

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

**CAM – CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO DR.
ANTÔNIO ABADIO**

ABRIL DE 2025

Relatório Mensal Comparativo de Recursos Recebidos e Gastos			
NOME ORGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FUNDO		
CNPJ:	03.532.861/0001-56		
NOME ORGANIZAÇÃO SOCIAL CONTRATADA:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS		
CNPJ:	27.949.878/0007-10		
NOME UNIDADE GERIDA:	CAM - CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO DR. ANTÔNIO ABADIO		
CONTRATO DE GESTÃO E ADITIVO VIGENTE:	130/2024		
VIGÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO:	06/11/2024 a 05/11/2028		
VALOR MENSAL DO CONTRATO	R\$ 2.150.000,00		
RELATÓRIO FINANCEIRO ABRIL DE 2025			
PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO	R\$	2.150.000,00	
TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO	R\$	4.506.505,68	
1 SALDO ANTERIOR	R\$	198.505,68	
1.1 Saldo Anterior em Conta	R\$	198.505,68	
2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	4.308.000,00	
2.1 Recurso Recebido	R\$	4.300.000,00	
Fundo Municipal de Saude de Catalao ref. Fevereiro/2025	R\$	2.150.000,00	01/04/25
Fundo Municipal de Saude de Catalao ref. Março/2025	R\$	2.150.000,00	30/04/25
2.2 Aplicações Financeiras	R\$	-	
2.2 Receitas Diversas	R\$	8.000,00	
Prime Consultoria Contabil Ltda	R\$	8.000,00	15/04/25 Devolução de pgto indevido do dia 14/04
SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	2.639.402,18	
1 Recursos Humanos	R\$	1.301.659,70	
1.1 Salários Líquidos	R\$	217.885,20	
Folha de Pagamento ref. Março/2025	R\$	183.114,19	04/04/25
Folha de Pagamento ref. Março/2025	R\$	29.661,37	07/04/25
Folha de Pagamento ref. Março/2026	R\$	5.109,64	23/04/25
1.2 Férias	R\$	-	
1.3 Rescisões	R\$	3.121,74	
Karina de Rezende Silva - Complemento	R\$	3.121,74	03/04/25
1.4 FGTS	R\$	21.862,45	
Guia FGTS	R\$	21.862,45	25/04/25 Ref 03/2025
1.5 GPS	R\$	97.073,28	
INSS	R\$	97.073,28	25/04/25 Ref 03/2025
1.6 IRRF	R\$	13.081,75	
IRRF	R\$	13.081,75	25/04/25 Ref 03/2025
1.7 PIS	R\$	2.563,77	
PIS	R\$	2.563,77	25/04/25 Ref 03/2025
1.8 Outras Formas de Contratação	R\$	946.071,51	
Mittel SA	R\$	386.177,52	02/04/25 NFSE 748
RTC Clínica Medica Ltda	R\$	20.647,00	02/04/25 NFSE 8
Pro Ativa Care Serviços e Gestao Ltda	R\$	39.900,00	02/04/25 NFSE 198
M I D Summt Planejamento e Gestao	R\$	6.174,00	03/04/25 NFSE 29
Ana Maria Gonzaga de Oliveira Silva	R\$	4.500,00	07/04/25 NFSE 14
MS Saude Sociedade Simples - ME	R\$	11.022,00	09/04/25 NFSE 935
Pro Saude Servicos Medicos Ltda	R\$	28.155,00	11/04/25 NFSE 448
Ephiciencia Servicos Ltda	R\$	23.418,47	16/04/25 NFSE 18
Pro Ativa Care Serviços e Gestao Ltda	R\$	39.900,00	30/04/25 NFSE 205
Mittel SA	R\$	386.177,52	30/04/25 NFSE 752
2 Despesas Administrativas	R\$	66.083,19	
2.2 Saneamento	R\$	-	
2.3 Telefonia	R\$	-	
2.4 Internet	R\$	1.533,00	
Tek Serviços de Tecnologia e Informação	R\$	1.533,00	16/04/25 Ref 03/2025
2.5 Hospedagem/Despesas de Viagens	R\$	4.807,00	
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	1.141,64	07/04/25 NFSE 56654 / NFCE 36204
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	32,46	07/04/25 NFSE 56735 / NFCE 36308
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	222,20	07/04/25 NFSE 56514 / NFCE 36123
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	7,80	07/04/25 NFSE 56735 / NFCE 36308
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	237,20	07/04/25 NFSE 56513 / NFCE 36125
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	7,80	07/04/25 NFSE 56735 / NFCE 36308
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	414,50	10/04/25 NFSE 56735 / NFCE 36308
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	459,40	11/04/25 NFSE 56751 / NFCE 36371
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	696,60	11/04/25 NFSE 56771 / NFCE 36396

Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	626,60	16/04/25	NFSE 56859 / NFCE 36523-36524
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	484,40	28/04/25	NFSE 57112 / NFCE 36835
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	476,40	30/04/25	NFSE 57199 / NFCE 36948
2.6 Fundo Fixo	R\$	3.000,00		
Ref. 02/2025	R\$	3.000,00	24/04/25	
2.7 Rateio	R\$	54.437,34		
Rateio Sede	R\$	54.437,34	04/04/25	Ref 03/2025
2.8 Materiais de Expediente	R\$	2.305,85		
Distribuidora de Papéis Leite Ltda - Me	R\$	2.305,85	10/04/25	NF 5057
2.9 Taxas Cartorio	R\$	-		
3 Despesas Operacionais	R\$	274.110,83		
3.1 Medicamentos	R\$	112.785,75		
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$	14.699,68	11/04/25	NF 320624
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	3.979,70	11/04/25	NF 115
Aba Med S.A	R\$	67.109,96	15/04/25	NF 2515
Aba Med S.A	R\$	1.446,41	15/04/25	NF 2518
Aba Med S.A	R\$	25.550,00	15/04/25	NF 2516
3.2 Materias Hospitalares	R\$	42.506,60		
Suprindo Diagnostica do Brasil Ltda Me	R\$	3.612,80	01/04/25	NF 43687
Inov Diagnostica Ltda	R\$	9.946,20	01/04/25	NF 158
Aba Med S.A	R\$	20.306,47	15/04/25	NF 2514
Aba Med S.A	R\$	5.102,95	15/04/25	NF 2517
Alfamix Comercio Atacadista de Materiais Hospitalares	R\$	3.538,18	23/04/25	NF 1542
3.3 Gases Medicinais	R\$	7.530,00		
Oxiseq - Oxigenios e Equipamentos Ltda	R\$	7.530,00	23/04/25	NF 26897
3.4 EPI	R\$	1.140,55		
CBQ Comercio Ltda	R\$	1.140,55	10/04/25	NF 365
3.5 Enxoval/Uniformes	R\$	28.309,52		
RP Uniformes e Bordados Ltda	R\$	3.293,00	10/04/25	NF 4885
RP Uniformes e Bordados Ltda	R\$	24.748,52	10/04/25	NF 4876
Kleiber Marcelino de Paula	R\$	268,00	23/04/25	NF 169
3.6 Higienização e Limpeza	R\$	2.885,50		
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	2.885,50	10/04/25	NF 16282
3.7 Lavanderia	R\$	105,84		
Adriene Aparecida da Costa Barros	R\$	105,84	23/04/25	NFSE 387
3.8 Gêneros Alimentícios	R\$	27.018,28		
Oliveira Duarte Hortifrutil Ltda	R\$	5.017,06	01/04/25	NF 9894
Divano Benedito da luz	R\$	13.024,42	01/04/25	NF 2246
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	8.976,80	10/04/25	NF 16283
3.9 GLP	R\$	420,00		
Deposito de Gas Chama Viva Ltda	R\$	420,00	10/04/25	NF 18099
3.10 Descartáveis	R\$	1.622,74		
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	1.622,74	10/04/25	NF 16280
3.11 Peças e Acessórios Equipamentos Hospitalares	R\$	-		
3.12 Peças e Acessórios Manutenção Predial	R\$	5.443,02		
Mundial Distribuidora Eletronicos	R\$	1.250,00	01/04/25	NF 691
William Moraes Materiais Para Construcao	R\$	1.997,11	01/04/25	NF 7070
Alfamix Comercio Atacadista de Materiais Hospitalares	R\$	2.195,91	11/04/25	NF 1531
3.13 Energia Elétrica	R\$	18.652,51		
Equatorial Goias Distribuidora de Energia S.A.	R\$	18.652,51	30/04/25	Ref 04/2025
3.14 Material Permanente	R\$	25.690,52		
Aluminação Fabricações e Comércio	R\$	15.100,00	01/04/25	NF 4498
Alfamix Comercio Atacadista de Materiais Hospitalares	R\$	10.590,52	11/04/25	NF 1532
4 Prestação de Serviços Administrativos	R\$	422.868,47		
4.1 Assessoria Administrativa	R\$	80.000,00		
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R\$	40.000,00	01/04/25	NFSE 171
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R\$	40.000,00	30/04/25	NFSE 181
4.2 Assessoria Jurídica Geral e Trabalhista	R\$	29.800,00		
Fayad Sebba Advogados Associados	R\$	9.800,00	02/04/25	NFSE 146
Vitor Hugo Pelles Sociedade Individual de Advocacia	R\$	20.000,00	02/04/25	NFSE 263
4.3 Assessoria Contábil	R\$	29.900,00		
M J S Goncalves Contabilidade Empresarial Ltda	R\$	25.000,00	02/04/25	NFSE 463
SP Assessoria e Consultoria Ltda	R\$	4.900,00	09/04/25	NFSE 301
4.4 Gestão de Recursos Humanos	R\$	37.446,15		
Ennea Empresarial Ltda	R\$	37.446,15	02/04/25	NFSE 287
4.5 Comunicação e Marketing	R\$	27.000,00		
Priscilla Pereira dos Santos Ltda	R\$	13.500,00	01/04/25	NFSE 65
Priscilla Pereira dos Santos Ltda	R\$	13.500,00	30/04/25	NFSE 66
4.6 Faturamento	R\$	18.500,00		
Codigo Auditoria Ltda	R\$	18.500,00	02/04/25	NFSE 96
4.7 Sistema de Gestão	R\$	53.969,00		
Sivector Tecnologia da Informacao e Consultoria Ltda	R\$	37.000,00	01/04/25	NFSE 336
Voz Digital Solucoes em Tecnologia	R\$	15.900,00	01/04/25	NFSE 894
Omiexperience Ltda	R\$	1.069,00	15/04/25	NFSE 2612341
4.8 Tecnologia da Informação	R\$	16.500,00		
Voz Digital Solucoes em Tecnologia	R\$	16.500,00	01/04/25	NFSE 893

4.9 Assessoria Prestação de Contas	R\$	31.200,00		
Codigo Auditoria Ltda	R\$	15.600,00	01/04/25	NFSE 97
Codigo Auditoria Ltda	R\$	15.600,00	30/04/25	NFSE 104
4.10 Controle Interno	R\$	23.500,00		
Integrar Gestao e Consultoria Ltda	R\$	23.500,00	01/04/25	NFSE 46
4.11 Medicina, Segurança e Saúde do Trabalho	R\$	37.513,32		
Planejar Servicos Empresariais Ltda	R\$	37.513,32	02/04/25	NFSE 779
4.12 Educação Continuada	R\$	18.770,00		
Fundacao Adam Zaim de Medicina e Educacao Ltda	R\$	18.770,00	02/04/25	NFSE 711
4.13 Gestão de Escalas	R\$	18.770,00		
BE Manager Solucoes Digitais Ltda	R\$	18.770,00	02/04/25	NFSE 560
5 Prestação de Serviços Operacionais	R\$	464.770,11		
5.1 Manutenção Predial	R\$	58.763,00		
Maria Betania Vieira Fernandes	R\$	588,00	01/04/25	NFSE 11
Orbis Gestao de Tecnologia em Saude Ltda	R\$	58.175,00	02/04/25	NFSE 1542
5.2 Serviço de Laboratório	R\$	-		
5.3 Locação Equipamentos	R\$	36.028,78		
GT Saude, Gestao e Atividades Medicas Ltda	R\$	4.000,00	01/04/25	FAT 002
Mainstream Tecnologia e Servicos Ltda	R\$	16.014,39	01/04/25	NFSE 131
Mainstream Tecnologia e Servicos Ltda	R\$	16.014,39	30/04/25	NFSE 135
5.4 Segurança/Recepção/Limpeza/Conservação	R\$	224.968,63		
Nexa Servicos Integrados Ltda	R\$	224.968,63	02/04/25	NFSE 267
5.5 Coleta de Lixo	R\$	-		
5.6 Engenharia Clínica	R\$	32.847,50		
Orbis Gestao de Tecnologia em Saude Ltda	R\$	32.847,50	01/04/25	NFSE 1541
5.7 Gestão SCIRAS	R\$	59.000,00		
Centro de Estudos Pesquisa Ensino e Gestao em Saude CEPE SP Ltda-ME	R\$	29.500,00	02/04/25	NFSE 315
Centro de Estudos Pesquisa Ensino e Gestao em Saude CEPE SP Ltda-ME	R\$	29.500,00	30/04/25	NFSE 329
5.8 Manutenção Ar Condicionado	R\$	12.044,20		
Tecnoar Instalacao e Manutencao Ltda	R\$	12.044,20	01/04/25	NFSE 16
5.9 Assistência Equipamentos	R\$	-		
6.0 Exames de Imagem	R\$	-		
6.1 Gestão de Laboratório	R\$	41.118,00		
Rede Laci Medicina Diagnosticos Ltda	R\$	41.118,00	01/04/25	NFSE 981
6 Frota	R\$	11.510,36		
6.1 Serviços de Manutenção Veicular	R\$	-		
6.2 Materiais de Manutenção Veicular	R\$	-		
6.3 Combustível	R\$	11.510,36		
VB Servicos Comercio e Administracao	R\$	8.955,18	08/04/25	
VB Servicos Comercio e Administracao	R\$	2.555,18	30/04/25	
7 Taxas/Certificados/Seguros	R\$	1.490,00		
7.1 Taxas Bancárias	R\$	1.490,00		
Taxas Bancárias	R\$	99,00	10/04/25	
Taxa Ted/Doc	R\$	1.391,00		
7.2 Taxas/Alvarás/Outros	R\$	-		
8 Impostos	R\$	87.456,32		
8.1 INSS S/NF	R\$	32.197,57		
CP PATRONAL- NEXA	R\$	23.426,30	23/04/25	
CP PATRONAL - ORBIS	R\$	3.622,19	23/04/25	
CP PATRONAL- REDE LACI	R\$	5.149,08	23/04/25	
8.2 CSRF S/ NF	R\$	30.855,00		
CSRF	R\$	30.855,00	23/04/25	
8.3 IR S/NF	R\$	9.953,23		
IRRF	R\$	9.953,23	23/04/25	
8.3 ISS S/NF	R\$	14.450,52		
ISS	R\$	14.450,52	23/04/25	
9 Outros	R\$	9.453,20		
Planejar Servicos Empresariais Ltda	R\$	1.453,20	02/04/25	Adiantamento
Prime Consultoria Contabil Ltda	R\$	8.000,00	14/04/25	Pgto Indevido devolvido no dia 15/04
SALDO	R\$	1.867.103,50	30/04/25	

Catalão-GO, 09 de Maio de 2025

MARIA APARECIDA
TAVARES PINTO E
SILVA:39697452172

Assinado de forma digital por
MARIA APARECIDA TAVARES
PINTO E SILVA:39697452172
Dados: 2025.05.12 13:24:28 -03'00'

Hospital Municipal Adailton do Amaral - HMAA
Instituto Alcance Gestão em Saúde - IAGS
Maria Aparecida Tavares Pinto e Silva
Diretora Financeira

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338020814116385432
02/05/2025 08:36:14

Cliente - Conta atual

Agência 3229-8
Conta corrente 74555-3 INSTITUTO G S - IAGS
Período do extrato de 01 / 04 / 2025 até 30 / 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/04/2025		3229	99015	870 Transferência recebida	553.229.000.073.642	224.140,78 C	224.140,78 C
				22/04 21:17 INSTITUTO G S - IAGS			
30/04/2025		0000	00000	999 S A L D O			224.140,78 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC899890 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338020814116385136
02/05/2025 08:28:42

Cliente - Conta atual

Agência 3229-8
 Conta corrente 73642-2 INSTITUTO G S - IAGS
 Período do extrato de 01 / 04 / 2025 até 30 / 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			198.505,68 C
01/04/2025		0513	99015	870 Transferência recebida 01/04 15:18 INSTITUTO A G SAUDE	550.513.000.046.446	2.150.000,00 C	
01/04/2025		3229	99015	470 Transferência enviada 01/04 16:30 LACI- LAB ANA CLINICAS	550.043.000.016.619	41.118,00 D	
01/04/2025		3229	99015	470 Transferência enviada 01/04 16:25 DIVANO BENEDITO DA LUZ	550.311.000.016.263	13.024,42 D	
01/04/2025		3229	99015	470 Transferência enviada 01/04 16:25 ANA D O ROSA DUARTE - ME	550.311.000.062.066	5.017,06 D	
01/04/2025		3229	99015	470 Transferência enviada 01/04 16:25 SUPRIBIO D BRASIL LTDA	553.229.000.066.314	3.612,80 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 038076149000127 MARIA BETANIA	40.101	588,00 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1283 050923073000123 PRISCILLA PER	40.102	13.500,00 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO	40.103	32.847,50 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO	40.104	15.600,00 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 022068437000108 SIVECTOR TECN	40.105	37.000,00 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3950 053204431000136 INOV DIAGNOST	40.106	9.946,20 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 037438293000101 INTEGRAR GEST	40.107	23.500,00 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0065 039577066000184 GT SAUDE, GES	40.108	4.000,00 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 022493476000144 WILLIAM MORAI	40.109	1.997,11 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 007178954000138 VOZ DIGITAL S	40.110	16.500,00 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 035884876000122 MAINSTREAM TE	40.111	10.014,38 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 038076149000127 MARIA BETANIA	40.112	1.250,00 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO	40.113	40.000,00 D	
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 056056785000179 TECNOAR INSTA	40.114	12.044,20 D	

01/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 009444581000125 ALUMINACO FAB	40.115	15.100,00 D	
01/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 007178954000138 VOZ DIGITAL S	40.116	15.900,00 D	
01/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/04/2025	890.911.200.012.356	13,00 D	
01/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/04/2025	890.911.200.012.357	13,00 D	
01/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/04/2025	890.911.200.012.358	13,00 D	
01/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/04/2025	890.911.200.012.359	13,00 D	
01/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/04/2025	890.911.200.012.360	13,00 D	
01/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/04/2025	890.911.200.012.361	13,00 D	2.029.868,00 C
02/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 02/04 11:46 CEPE SAUDE LTDA	553.583.000.044.661	29.500,00 D	
02/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 02/04 11:46 MEDIAL BRASIL G M H LTD	554.148.000.023.887	386.177,52 D	
02/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 02/04 11:46 FUNDACAO Z M E LTDA	554.148.000.025.332	18.770,00 D	
02/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 208 0050 039645266000127 FAYAD SEBBA A	40.201	9.800,00 D	
02/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 036614614000100 RTC CLINICA M	40.202	20.647,00 D	
02/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO	40.203	18.500,00 D	
02/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0967 031783739000140 PROATIVA CARE	40.204	39.900,00 D	
02/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3333 036138357000188 BE MANAGER SO	40.205	18.770,00 D	
02/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3233 029869044000134 PLANEJAR SERV	40.206	38.966,52 D	
02/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 2903 033967933000101 ENNEA EMPRESA	40.207	37.446,15 D	
02/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 450 0001 014952483000139 NEXA SERVICOS	40.208	224.968,63 D	
02/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 036948086000126 VITOR HUGO PE	40.209	20.000,00 D	
02/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES	40.210	25.000,00 D	
02/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO	40.211	58.175,00 D	
02/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/04/2025	890.921.200.010.295	13,00 D	
02/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/04/2025	890.921.200.010.296	13,00 D	
02/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/04/2025	890.921.200.010.297	13,00 D	
02/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/04/2025	890.921.200.010.298	13,00 D	

				Cobrança referente 02/04/2025		
02/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.921.200.010.299	13,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2025		
02/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.921.200.010.300	13,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2025		
02/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.921.200.010.301	13,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2025		
02/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.921.200.010.302	13,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2025		
02/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.921.200.010.303	13,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2025		
02/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.921.200.010.304	13,00 D	
				Cobrança referente 02/04/2025		
02/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.921.200.010.305	13,00 D	1.083.104,18 C
				Cobrança referente 02/04/2025		
03/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.301	3.121,74 D	
				033 1223 57411476153 KARINA DE REZENDE		
03/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.302	6.174,00 D	
				237 0635 026646319000182 M I D SUMMT P		
03/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.931.100.049.503	13,00 D	
				Cobrança referente 03/04/2025		
03/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.931.100.049.504	13,00 D	1.073.782,44 C
				Cobrança referente 03/04/2025		
04/04/2025	0000	14175	983 TED Devolvida	9	3.810,83 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		
04/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.032.179	3.221,64 D	
				04/04 16:39 TANIA MARIA BRITO SILVA		
04/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.072.830	4.975,18 D	
				04/04 16:39 THAYNE O LOURENCO SILVA		
04/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	553.648.000.043.561	54.437,34 D	
				04/04 13:58 INSTITUTO A G SAUDE		
04/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.049.583	2.337,45 D	
				04/04 16:39 ANA PAULA COELHO DA SILV		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.401	1.937,05 D	
				033 4176 00756624185 ROSANGELA GOMES D		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.402	2.299,05 D	
				104 0161 06924962629 ROBERTSON FERREIR		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.403	4.132,16 D	
				341 4355 04830981164 ANA PAULA RODRIGU		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.404	3.637,10 D	
				237 1395 01060991160 NAEDINA MARIA DA		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.405	5.102,11 D	
				341 4355 04385811130 BRUNO FERREIRA ME		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.406	4.743,82 D	
				260 0001 70242796133 GUILHERME ALMEIDA		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.407	2.284,93 D	
				237 1011 03904838261 LEANDRA NEVES VIE		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.408	5.941,63 D	
				336 0001 08308108628 KIM GABRIEL VELLO		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.409	3.221,64 D	
				237 1395 92929656115 ALZIRENE BARBOSA		

04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 36020943836 GABRIELA BORGES D	40.410	5.255,10 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 07139751137 MONICA PEREIRA DA	40.411	1.937,05 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 05840854190 MISRAYNE ALVES RA	40.412	2.406,30 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02131350279 ELICIANA DA CONCE	40.413	2.210,05 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 42090006803 CARLA LETICIA ROD	40.414	3.221,64 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3953 02891544137 CARINE RODRIGUES	40.415	3.552,25 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 00168812142 LARISE APARECIDA	40.416	3.982,73 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02285413106 FRANCIELLE LUZIA	40.417	4.106,44 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 83161236149 SIRLENE FERREIRA	40.418	2.028,05 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 03065946173 FRANCISCO DOS REI	40.419	3.399,09 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 02610395124 WANESSA TAVARES D	40.420	3.512,20 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 92102883191 CRISNADIA VIEIRA	40.421	3.512,20 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 623 0001 14726480642 PEDRO HENRIQUE VI	40.422	2.028,05 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02780788933 DINALVA DADALTO	40.423	4.159,35 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 05465049146 BRYAN VINICIUS FE	40.424	2.028,05 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 05376654125 LIVIA MIRANDA OLI	40.425	4.714,80 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 02265635103 MARIA JOSE DA SIL	40.426	3.497,75 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3880 00032789130 MIREILE CRISTINA	40.427	2.348,19 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 85288799172 NUBIA MARIA CALAC	40.428	3.494,88 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 00455051100 HADA CRISTINA AIR	40.429	2.341,55 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 03643613105 MARINELLY CHRISTI	40.430	3.633,56 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3233 82770166115 GLENIA MARCIA DA	40.431	3.512,20 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 05912461122 MARIA TEREZA NOLA	40.432	5.121,69 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 00938744135 GUILHERME BORGES	40.433	2.282,10 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 89738861691 ERIA MARIA RIBEIR	40.434	2.210,05 D
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.435	3.221,64 D

			341 1004 85137782149 MARILZA GREGORIO		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.436	3.106,27 D
			341 4303 00768978181 LUCILAINE INACIO		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.437	3.406,68 D
			033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.438	3.810,83 D
			104 0564 44586556803 RAQUEL DE REZENDE		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.439	2.348,19 D
			104 3732 07985699643 TATIANE SILVEIRA		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.440	3.552,25 D
			341 4303 03949624198 LUIZ JONATHA FERR		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.441	3.221,64 D
			033 4176 41916018149 ANA MARIA SANTOS		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.442	3.480,46 D
			104 0564 73341746153 CAROLINA CALACA R		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.443	3.460,58 D
			104 0564 91221072153 CLEONICE PAULA DA		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.444	3.221,64 D
			237 1395 60728814323 LUANA CRISTINA AL		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.445	2.952,64 D
			237 1395 14683262606 VITORIA GABRIELLE		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.446	2.228,25 D
			260 0001 70466757166 LUCIANO SANTOS DO		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.447	3.112,28 D
			237 1395 00875803148 LINDALVA BORGES D		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.448	4.524,49 D
			104 0564 02027392106 NATALIA ROSA CARN		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.449	5.018,94 D
			104 0564 04384195109 NATHANY CARDOSO D		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.450	2.210,05 D
			104 0564 64405672172 RAQUEL JANUARIO D		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.451	4.828,75 D
			341 4355 04160727123 MOANE OLIVEIRA MA		
04/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.452	4.890,36 D
			104 0564 01054824180 FERNANDA SOUSA AR		
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.020.500	13,00 D
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.020.501	13,00 D
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.020.502	13,00 D
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.020.503	13,00 D
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.020.504	13,00 D
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.020.505	13,00 D
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.020.506	13,00 D
			Cobrança referente 04/04/2025		
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.941.200.020.507	13,00 D
			Cobrança referente 04/04/2025		

04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.508	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.509	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.510	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.511	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.512	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.513	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.514	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.515	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.516	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.517	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.518	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.519	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.520	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.521	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.522	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.523	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.524	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.525	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.526	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.527	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.528	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.529	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.530	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.531	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.532	13,00 D
04/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/04/2025	890.941.200.020.533	13,00 D

07/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 00231976500 JAQUELINE DE SOUZ	40.705	4.917,65 D	
07/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 02480806103 CINTHIA SILVA CAE	40.706	4.099,41 D	
07/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04472786141 BLENDA DE FATIMA	40.707	3.277,06 D	
07/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 61739863100 SIMONE JOAQUINA D	40.708	2.028,05 D	
07/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 53623615897 EMILLY KATULY COE	40.709	327,64 D	
07/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 09212836607 CARLLA CRISTINA M	40.710	2.645,10 D	
07/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/04/2025	830.971.200.037.474	13,00 D	
07/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/04/2025	830.971.200.037.475	13,00 D	
07/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/04/2025	830.971.200.037.476	13,00 D	
07/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/04/2025	830.971.200.037.477	13,00 D	
07/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/04/2025	830.971.200.037.478	13,00 D	
07/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/04/2025	830.971.200.037.479	13,00 D	
07/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/04/2025	830.971.200.037.480	13,00 D	
07/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/04/2025	830.971.200.037.481	13,00 D	
07/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/04/2025	830.971.200.037.482	13,00 D	
07/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/04/2025	830.971.200.037.483	13,00 D	799.614,44 C
08/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó VB SERVICOS COMERCIO E ADMINIS	40.801	8.955,18 D	790.659,26 C
09/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 09/04 16:12 MS SAUDE SOCIEDADE SIMPL	550.311.000.057.294	11.022,00 D	
09/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 026622582000131 SP ASSESSORIA	40.901	4.900,00 D	
09/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/04/2025	890.991.200.012.342	13,00 D	774.724,26 C
10/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 10/04 14:32 B EVANDRO BITENCOURT	550.311.000.020.333	1.622,74 D	
10/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 10/04 14:32 B EVANDRO BITENCOURT	550.311.000.020.333	2.885,50 D	
10/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 10/04 14:32 B EVANDRO BITENCOURT	550.311.000.020.333	8.976,80 D	
10/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 10/04 09:50 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	550.311.000.060.642	414,50 D	
10/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 10/04 14:32 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS	558.094.000.000.469	2.305,85 D	
10/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.001	1.140,55 D	

341 1004 054194047000162 CBQ COMERCIO						
10/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.002	3.293,00 D	
104 0564 014601670000178 RP UNIFORMES						
10/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.003	420,00 D	
104 0564 002152353000132 DEPOSITO DE G						
10/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.004	24.748,52 D	
104 0564 014601670000178 RP UNIFORMES						
10/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.001.200.020.956	13,00 D	
Cobrança referente 10/04/2025						
10/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.001.200.020.957	13,00 D	
Cobrança referente 10/04/2025						
10/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.001.200.020.958	13,00 D	
Cobrança referente 10/04/2025						
10/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.001.200.020.959	13,00 D	
Cobrança referente 10/04/2025						
10/04/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.001.201.414.235	99,00 D	728.765,80 C
Cobrança referente 10/04/2025						
11/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	459,40 D	
11/04 11:06 SANTACECILIA HOTEIS LTDA						
11/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	696,60 D	
11/04 11:45 SANTACECILIA HOTEIS LTDA						
11/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	3.979,70 D	
11/04 14:43 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD						
11/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	14.699,68 D	
11/04 14:43 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR						
11/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.101	28.155,00 D	
756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER						
11/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.102	10.590,52 D	
104 3596 029245165000105 ALFAMIX COMER						
11/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.103	2.195,91 D	
104 3596 029245165000105 ALFAMIX COMER						
11/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.011.100.100.857	13,00 D	
Cobrança referente 11/04/2025						
11/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.011.100.100.858	13,00 D	
Cobrança referente 11/04/2025						
11/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.011.100.100.859	13,00 D	667.949,99 C
Cobrança referente 11/04/2025						
14/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.401	8.000,00 D	
756 3246 047606000000101 PRIME CONSULT						
14/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.041.200.162.298	13,00 D	659.939,99 C
Cobrança referente 14/04/2025						
15/04/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	377.869.430	8.000,00 C	
756 3246 47606000000101 PRIME CONSULTO						
15/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	41.501	1.069,00 D	
OMIEXPERIENCE LTDA.						
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.502	67.109,96 D	
341 1590 004369147000104 ABA MED S.A.						
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.503	5.102,95 D	
341 1590 004369147000104 ABA MED S.A.						
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.504	20.306,47 D	
341 1590 004369147000104 ABA MED S.A.						

15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1590 004369147000104 ABA MED S.A.	41.505	1.446,41 D	
15/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1590 004369147000104 ABA MED S.A.	41.506	25.550,00 D	
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2025	881.051.200.121.870	13,00 D	
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2025	881.051.200.121.871	13,00 D	
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2025	881.051.200.121.872	13,00 D	
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2025	881.051.200.121.873	13,00 D	
15/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2025	881.051.200.121.874	13,00 D	547.287,20 C
16/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 16/04 10:40 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	550.311.000.060.642	626,60 D	
16/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 054492867000130 EPHICIENCIA S	41.601	23.418,47 D	
16/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA	41.602	1.533,00 D	
16/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/04/2025	891.061.200.016.419	13,00 D	521.696,13 C
22/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 22/04 21:17 INSTITUTO G S - IAGS	553.229.000.074.555	224.140,78 D	297.555,35 C
23/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 208 0050 055358979000166 55.358.979 KL	42.301	268,00 D	
23/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3155 009498019000346 ADRIENE APARE	42.302	105,84 D	
23/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3596 029245165000105 ALFAMIX COMER	42.303	3.538,18 D	
23/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 004812648000113 OXISEG - OXIG	42.304	7.530,00 D	
23/04/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	42.305	9.953,23 D	
23/04/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	42.306	3.622,19 D	
23/04/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	42.307	23.426,30 D	
23/04/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	42.308	30.855,00 D	
23/04/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	42.309	5.149,08 D	
23/04/2025	0000	13105	375 Impostos PREF MUNIC CATALAO TRIBUT	42.310	14.450,52 D	
23/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 01054924180 FERNANDA SOUSA AR	42.311	5.109,64 D	
23/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/04/2025	891.131.200.017.481	13,00 D	
23/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/04/2025	891.131.200.017.482	13,00 D	
23/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.017.483	13,00 D	

Cobrança referente 23/04/2025					
23/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.017.484	13,00 D
Cobrança referente 23/04/2025					
23/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.131.200.017.485	13,00 D 193.482,37 C
Cobrança referente 23/04/2025					
24/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.401	3.000,00 D
033 0929 43529992100 PAULO DE TARSO FE					
24/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.141.200.015.034	13,00 D 190.469,37 C
Cobrança referente 24/04/2025					
25/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.501	21.862,45 D
25/04 15:20 CAIXA ECONOMICA FEDERAL					
25/04/2025	0000	13105	375 Impostos	42.502	97.073,28 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
25/04/2025	0000	13105	375 Impostos	42.503	13.081,75 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
25/04/2025	0000	13105	375 Impostos	42.504	2.563,77 D 55.888,12 C
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
28/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	484,40 D 55.403,72 C
28/04 11:34 SANTACECILIA HOTEIS LTDA					
30/04/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.149,118	2.150.000,00 C
104 2510 03532661000156 FMS CATALAO					
30/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	476,40 D
30/04 10:56 SANTACECILIA HOTEIS LTDA					
30/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	553.583.000.044.661	29.500,00 D
30/04 16:54 CEPE SAUDE LTDA					
30/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.023.887	377.947,85 D
30/04 15:43 MEDIAL BRASIL G M H LTD					
30/04/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.023.887	8.229,67 D
30/04 16:29 MEDIAL BRASIL G M H LTD					
30/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.001	40.000,00 D
341 4433 029677043000198 BARSASSESSO					
30/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.002	39.900,00 D
033 0967 031783739000140 PROATIVA CARE					
30/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	43.003	2.555,18 D
VB SERVICOS COMERCIO E ADMINIS					
30/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.004	16.014,39 D
756 5004 035884876000122 MAINSTREAM TE					
30/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.005	15.600,00 D
260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO					
30/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.006	13.500,00 D
237 1283 050923073000123 PRISCILLA PER					
30/04/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz	43.007	18.652,51 D
CELG					
30/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.201.200.250.612	13,00 D
Cobrança referente 30/04/2025					
30/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.201.200.250.613	13,00 D
Cobrança referente 30/04/2025					
30/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.201.200.250.614	13,00 D
Cobrança referente 30/04/2025					
30/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.201.200.250.615	13,00 D
Cobrança referente 30/04/2025					

02/05/2025, 08:26

Banco do Brasil

30/04/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.201.200.250.616	13,00 D
			Cobrança referente 30/04/2025		
30/04/2025	0000	00000	999 S A L D O		1.642.962,72 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC899890 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

1. RECURSOS HUMANOS

Líquido da Folha - Tipo Folha - Mensal

Mês/Ano de Referência: Março/2025

Funcionário	CPF	Sal. Cadastro	Proventos	Descontos	Líquido
40-ALZIRENE BARBOSA DA SILVA	929.296.561-15	3.325,00	3.628,60	406,96	3.221,64
57-ANA MARIA SANTOS E SILVA	419.160.181-49	3.325,00	3.628,60	406,96	3.221,64
68-ANA PAULA COELHO DA SILVA	308.326.068-71	2.000,00	2.543,60	206,15	2.337,45
2-ANA PAULA RODRIGUES VAZ	048.309.811-64	4.000,00	4.963,60	831,44	4.132,16
74-BLENDIA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENTC	044.727.861-41	3.325,00	3.704,51	427,45	3.277,06
28-BRUNO FERREIRA MELC	043.858.111-30	4.750,00	6.524,55	1.422,44	5.102,11
22-BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ	054.650.491-46	1.900,00	2.203,60	175,55	2.028,05
26-CARINE RODRIGUES DE ARAUJO	028.915.441-37	3.200,00	4.081,49	529,24	3.552,25
41-CARLA LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS	420.900.068-03	3.325,00	3.628,60	406,96	3.221,64
75-CARILLA CRISTINA MOREIRA	092.128.366-07	4.750,00	2.878,93	233,83	2.645,10
43-CAROLINA CALACA ROQUE	733.417.461-53	3.325,00	4.147,91	667,45	3.480,46
25-CINTHIA SILVA CAETANO NEIVA	024.808.061-03	4.750,00	5.053,60	954,19	4.099,41
42-CLEONICE PAULA DA SILVA	912.210.721-53	3.325,00	4.197,91	737,33	3.460,58
27-CRISMADIA VIEIRA FERREIRA	921.028.831-91	3.200,00	4.026,63	514,43	3.512,20
9-DINALVA DADALTO	027.807.889-33	4.750,00	5.205,40	1.046,05	4.159,35
30-EDUARDA DIAS DA SILVA	706.798.621-45	4.750,00	5.053,60	687,28	4.366,32
3-ELICIANA DA C. SILVA DOS SANTOS ANDRADE	021.313.502-79	2.100,00	2.403,60	193,55	2.210,05
76-EMILLY KATVLY COELHO DE SOUZA	536.236.158-97	1.518,00	354,20	26,56	327,64
14-EREA MARIA RIBEIRO PEREIRA	897.388.616-91	2.100,00	2.403,60	193,55	2.210,05
35-FERNANDA SOUSA ARAUJO IPDES	010.549.241-80	4.750,00	6.184,93	1.294,57	4.890,36
36-FRANCIELLE LUIZA RIBEIRO PEREIRA	022.854.131-06	4.750,00	5.053,60	947,16	4.106,44
20-FRANCISCO DOS REIS PEREIRA	030.659.461-73	3.200,00	4.081,49	682,40	3.399,09
10-GABRIELA BORGES DA SILVA	360.209.438-36	4.750,00	6.405,40	1.150,30	5.255,10
24-GENIA MARCIA DA SILVA	827.701.661-15	3.200,00	4.026,63	514,43	3.512,20
11-GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA	702.427.961-33	4.750,00	5.949,89	1.206,07	4.743,82
18-GUILHERME BORGES DOS SANTOS	009.387.441-35	1.900,00	2.482,78	200,68	2.282,10
4-HADA CRISTINA AIRES PEREIRA	004.550.511-00	2.100,00	2.671,03	329,48	2.341,55
71-JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO	002.319.765-00	4.750,00	6.203,32	1.285,67	4.917,65
63-KIM GABRIEL VELLOSO FRANCA	083.081.086-28	5.400,00	7.123,60	1.181,97	5.941,63
46-LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA	001.688.121-42	3.325,00	4.137,14	154,41	3.982,73
5-LEANDRA NEVES VIEIRA	039.048.382-61	2.100,00	2.485,89	200,96	2.284,93
48-LINDALVA BORGES DE MELC	008.758.031-48	3.325,00	3.628,60	516,32	3.112,28
64-LIVIA MIRANDA OLIVEIRA	053.766.541-25	4.750,00	5.903,36	1.188,56	4.714,80
49-LORENA SOARES DA MATA	743.830.511-20	3.325,00	4.117,17	710,49	3.406,68
44-LUANA CRISTINA ALMEIDA RISPCC	607.288.143-23	3.325,00	3.628,60	406,96	3.221,64
67-LUCIANO SANTOS DO PRADCC	704.667.571-66	2.000,00	2.423,60	195,35	2.228,25
47-LUCILAINE INACIO MARTINS	007.689.781-81	3.325,00	3.628,60	522,33	3.106,27
21-LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS	039.496.241-98	3.200,00	4.081,49	529,24	3.552,25
50-MARIA JOSE DA SILVA	022.656.351-03	3.325,00	4.235,87	738,13	3.497,75
34-MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS	059.124.611-22	4.750,00	6.555,94	1.434,25	5.121,69
53-MARILZA GREGORIO DOS SANTOS	851.377.821-49	3.325,00	3.628,60	406,96	3.221,64

Líquido da Folha - Tipo Folha - Mensal

Mês/Ano de Referência: Março/2025

Funcionário	CPF	Sal. Cadastro	Proventos	Descontos	Líquido
69-MARINELLY CHRISTINA DA SILVA DUARTE	036.436.131-05	3.325,00	4.235,87	602,31	3.633,56
16-MIREILE CRISTINA SANTIFAC	000.327.891-30	2.100,00	2.555,40	207,21	2.348,19
6-MISRAYNE ALVES RAMOS	058.408.541-90	2.100,00	2.691,30	285,30	2.406,00
37-MOANE OLIVEIRA MARTINS	041.607.271-23	4.750,00	5.868,23	1.039,48	4.828,75
62-MONICA PEREIRA DA SILVA	071.397.511-37	1.800,00	2.103,60	166,55	1.937,05
52-NAEDINA MARIA DA SILVA JONES	010.609.911-60	3.325,00	4.197,91	560,81	3.637,10
60-NATALIA ROSA CARNEIRO	020.273.921-06	3.200,00	5.226,63	702,14	4.524,49
32-NATHANY CARDOSO DA SILVA	043.841.951-09	4.750,00	6.063,73	1.044,79	5.018,94
54-NUBIA MARIA CALAÇA SILVA	852.887.991-72	3.325,00	4.235,87	740,99	3.494,88
65-PEDRO HENRIQUE VIEIRA DE SOUSA	147.264.806-42	1.900,00	2.203,60	175,55	2.028,05
55-RAQUEL DE REZENDE PEIS	445.865.568-03	3.325,00	4.457,57	646,74	3.810,83
15-RAQUEL JANUARIO DA SILVA	644.056.721-72	2.100,00	2.403,60	193,55	2.210,05
19-ROBERTSON FERREIRA DA CINHA FONSECA	069.249.626-29	1.900,00	2.501,40	202,35	2.299,05
7-ROSEANGELA GOMES DOS SANTOS	007.566.241-85	1.800,00	2.103,60	166,55	1.937,05
72-SIMONE JOAQUINA DA SILVA SANTOS	617.398.631-00	1.900,00	2.203,60	175,55	2.028,05
66-SIRLENE FERREIRA DA SILVA	831.612.361-49	1.900,00	2.203,60	175,55	2.028,05
51-TANIA MARIA BRITO DA SILVA	767.583.897-15	3.325,00	3.628,60	406,96	3.221,64
17-TATIANE SILVEIRA CARVALIC	079.856.996-43	2.100,00	2.555,40	207,21	2.348,19
33-THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA	700.327.221-09	4.750,00	6.295,60	1.320,42	4.975,18
73-VITOR DELMONDES DA SILVA	041.296.691-33	4.750,00	5.053,60	864,29	4.189,31
45-VITORIA GABRIELLE BASILIO SOARES	146.832.626-06	3.325,00	3.453,97	501,33	2.952,64
23-WANESSA TAVARES DE ANDRADE	026.103.951-24	3.200,00	4.026,63	514,43	3.512,20
Total Funcionários:		208.293,00	249.539,67	36.764,11	212.775,56

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:39:13
322903229 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.032.179
VALOR TOTAL	3.221,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TANIA MARIA BRITO SILVA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 32.179-6
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	D.8FA.4A4.C1A.7F8.319
------------------	-----------------------

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: ENFERMAGEM
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

51 TANIA MARIA BRITO DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 767.583.897-15

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 / / Data _____
 Assinatura

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: ENFERMAGEM
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

51 TANIA MARIA BRITO DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 767.583.897-15

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 / / Data _____
 Assinatura

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:39:09
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.072.830
VALOR TOTAL	4.975,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THAYNE O LOURENCO SILVA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 72.830-6
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	0.FC2.99C.346.E3B.8B7
------------------	-----------------------

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: FARMACIA
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

33 THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA (COORDENADOR(A) DE FA) - CPF: 700.327.221-09

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.200,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	10.95 %		685,08
19999	IRRF	27.5 %		635,34
			6.295,60	1.320,42
			Líquido.....:	4.975,18
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.253,60	6.253,60	500,28	5.568,52

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: FARMACIA
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

33 THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA (COORDENADOR(A) DE FA) - CPF: 700.327.221-09

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.200,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	10.95 %		685,08
19999	IRRF	27.5 %		635,34
			6.295,60	1.320,42
			Líquido.....:	4.975,18
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.253,60	6.253,60	500,28	5.568,52

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:37
322903229 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.648.000.043.561
VALOR TOTAL	54.437,34

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR. AUTENTICACAO	5.AD2.91C.17B.168.CD3
------------------	-----------------------

RECIBO DE TRANFERÊNCIA ENTRE CONTAS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO, N 100, SALA DIRETORIA, LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO, CEP: 75.710-784

É repassado, nesse momento ao Instituto Alcance Gestão em Saúde - Sede, CNPJ 27.949.878/001-24, o valor de R\$ 54.437,34 (Cinquenta e quatro mil, quatrocentos e trinta e sete reais e trinta e quatro centavos) referente ao Rateio de despesas do mês de Março de 2025.

Catalão-Go

30 de Abril de 2025

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:39:13
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2025
NR. DOCUMENTO	556.962.000.049.583
VALOR TOTAL	2.337,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA PAULA COELHO DA SILVA
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 49.583-2
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	4.AF9.8EF.FBD.150.C30
------------------	-----------------------

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: RECEPÇÃO
CATALAO-GO

Adm: 01/02/2025

68 ANA PAULA COELHO DA SILVA (AUXILIAR DE RECEPÇÃO) - CPF: 308.326.068-71

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.000,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	240,00	
19998	INSS	8.1 %		206,15
			2.543,60	206,15
			Líquido.....:	2.337,45
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	2.543,60	2.543,60	203,48	2.337,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: RECEPÇÃO
CATALAO-GO

Adm: 01/02/2025

68 ANA PAULA COELHO DA SILVA (AUXILIAR DE RECEPÇÃO) - CPF: 308.326.068-71

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.000,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	105	240,00	
19998	INSS	8.1 %		206,15
			2.543,60	206,15
			Líquido.....:	2.337,45
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	2.543,60	2.543,60	203,48	2.337,45

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO
CONTA: 1.040.935-4

FAVORECIDO: ROSANGELA GOMES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 007.566.241-85
VALOR: R\$ 1.937,05
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB: 2.56C.38D.C67.684.352

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: COPA/COZINHA
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

7 ROSANGELA GOMES DOS SANTOS (AUXILIAR DE COZINHA) - CPF: 007.566.241-85

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.800,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7,91 %		166,55
			2.103,60	166,55
			Líquido.....:	1.937,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.800,00	2.103,60	2.103,60	168,28	1.538,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: COPA/COZINHA
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

7 ROSANGELA GOMES DOS SANTOS (AUXILIAR DE COZINHA) - CPF: 007.566.241-85

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.800,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7,91 %		166,55
			2.103,60	166,55
			Líquido.....:	1.937,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.800,00	2.103,60	2.103,60	168,28	1.538,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0161-9 - UBERLANDIA
CONTA: 595.190.269-6

FAVORECIDO: ROBERTSON FERREIRA DA CUNHA FONSECA
CPF/CNPJ: 069.249.626-29
VALOR: R\$ 2.299,05
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040402
AUTENTICACAO SISBB: E.8E7.3F8.9CB.43D.4E5

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R. MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

19 ROBERTSON FERREIRA DA CUNHA FONSECA (MAQUEIRO(A)) - CPF: 069.249.626-29

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	297,80	
19998	INSS	8.08 %		202,35
			2.501,40	202,35
			Líquido.....:	2.299,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.501,40	2.501,40	200,11	1.936,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R. MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

19 ROBERTSON FERREIRA DA CUNHA FONSECA (MAQUEIRO(A)) - CPF: 069.249.626-29

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	297,80	
19998	INSS	8.08 %		202,35
			2.501,40	202,35
			Líquido.....:	2.299,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.501,40	2.501,40	200,11	1.936,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 60.481-2

FAVORECIDO: ANA PAULA RODRIGUES VAZ
CPF/CNPJ: 048.309.811-64
VALOR: R\$ 4.132,16
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040403
AUTENTICACAO SISBB: 4.C28.E94.F87.231.52E

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: ADMINISTRAÇÃO
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

2 ANA PAULA RODRIGUES VAZ (ASSISTENTE ADMINISTR) - CPF: 048.309.811-64

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.000,00	
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	22	660,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	10.16 %		504,48
19999	IRRF	22.5 %		326,96
			4.963,60	831,44
			Líquido.....:	4.132,16
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.000,00	4.963,60	4.963,60	397,08	4.398,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: ADMINISTRAÇÃO
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

2 ANA PAULA RODRIGUES VAZ (ASSISTENTE ADMINISTR) - CPF: 048.309.811-64

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.000,00	
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	22	660,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	10.16 %		504,48
19999	IRRF	22.5 %		326,96
			4.963,60	831,44
			Líquido.....:	4.132,16
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.000,00	4.963,60	4.963,60	397,08	4.398,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 17.172-7

FAVORECIDO: NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES
CPF/CNPJ: 010.609.911-60
VALOR: R\$ 3.637,10
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040404
AUTENTICACAO SISBB: 6.3FF.717.9BD.92A.530

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: ENFERMAGEM
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

52 NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 010.609.911-60

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	569,31	
19998	INSS	9.46 %		397,29
19999	IRRF	15.0 %		163,52
			4.197,91	560,81
			Liquido.....:	3.637,10
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.197,91	4.197,91	335,83	3.633,11

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: ENFERMAGEM
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

52 NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 010.609.911-60

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	569,31	
19998	INSS	9.46 %		397,29
19999	IRRF	15.0 %		163,52
			4.197,91	560,81
			Liquido.....:	3.637,10
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.197,91	4.197,91	335,83	3.633,11

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 57.566-5

FAVORECIDO: BRUNO FERREIRA MELO
CPF/CNPJ: 043.858.111-30
VALOR: R\$ 5.102,11
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040405
AUTENTICACAO SISBB: 3.388.452.D4D.B57.7CF

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: ENFERMAGEM
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

28 BRUNO FERREIRA MELO (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 043.858.111-30

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO (ÕES)	2	633,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	162	837,55	
19998	INSS	11.08 %		723,02
19999	IRRF	27.5 %		699,42
			6.524,55	1.422,44
			Liquido.....:	5.102,11
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.524,55	6.524,55	521,96	5.801,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: ENFERMAGEM
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

28 BRUNO FERREIRA MELO (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 043.858.111-30

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO (ÕES)	2	633,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	162	837,55	
19998	INSS	11.08 %		723,02
19999	IRRF	27.5 %		699,42
			6.524,55	1.422,44
			Liquido.....:	5.102,11
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.524,55	6.524,55	521,96	5.801,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 33.231.141-2

FAVORECIDO: GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA
CPF/CNPJ: 702.427.961-33
VALOR: R\$ 4.743,82
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040406
AUTENTICACAO SISBB: F.AF3.67B.CC1.5B2.C6D

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: LABORATORIO
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

11 GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA (BIOMEDICO(A)) - CPF: 702.427.961-33

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	744,49	
19998	INSS	10,79 %		642,56
19999	IRRF	27,5 %		563,51
			5.949,89	1.206,07
			Líquido.....:	4.743,82
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.949,89	5.949,89	475,99	5.307,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: LABORATORIO
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

11 GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA (BIOMEDICO(A)) - CPF: 702.427.961-33

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	744,49	
19998	INSS	10,79 %		642,56
19999	IRRF	27,5 %		563,51
			5.949,89	1.206,07
			Líquido.....:	4.743,82
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.949,89	5.949,89	475,99	5.307,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1011-1 - ALTAMIRA
CONTA: 175.341-0

FAVORECIDO: LEANDRA NEVES VIEIRA
CPF/CNPJ: 039.048.382-61
VALOR: R\$ 2.284,93
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040407
AUTENTICACAO SISBB: A.3BF.027.A85.B8E.492

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: FARMACIA
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

5 LEANDRA NEVES VIEIRA (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 039.048.382-61

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	82,29	
19998	INSS	8.08 %		200,96
			2.485,89	200,96
			Líquido.....:	2.284,93
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.485,89	2.485,89	198,87	1.921,09

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: FARMACIA
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

5 LEANDRA NEVES VIEIRA (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 039.048.382-61

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	82,29	
19998	INSS	8.08 %		200,96
			2.485,89	200,96
			Líquido.....:	2.284,93
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.485,89	2.485,89	198,87	1.921,09

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.721.350-9

FAVORECIDO: KIM GABRIEL VELLOSO FRANCA
CPF/CNPJ: 083.081.086-28
VALOR: R\$ 5.941,63
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040408
AUTENTICACAO SISBB: 8.413.BBF.DD9.CFE.B16

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 28/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: ENFERMAGEM
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

63 KIM GABRIEL VELLOSO FRANCA (COORDENADOR(A) DE EN) - CPF: 083.081.086-28

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	5.400,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.420,00	
19998	INSS	14.0 %		274,30
19999	IRRF	27.5 %		907,67
			7.123,60	1.181,97
			Líquido.....:	5.941,63
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
5.400,00	7.123,60	7.123,60	569,88	6.558,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 28/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: ENFERMAGEM
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

63 KIM GABRIEL VELLOSO FRANCA (COORDENADOR(A) DE EN) - CPF: 083.081.086-28

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	5.400,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.420,00	
19998	INSS	14.0 %		274,30
19999	IRRF	27.5 %		907,67
			7.123,60	1.181,97
			Líquido.....:	5.941,63
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
5.400,00	7.123,60	7.123,60	569,88	6.558,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 62.376-8

FAVORECIDO: ALZIRENE BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 929.296.561-15
VALOR: R\$ 3.221,64
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040409
AUTENTICACAO SISBB: 6.0B3.6D5.9D1.2C0.67C

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT

Março/2025

Adm: 01/12/2024

27.949.878/0007-10

Departamento: ENFERMAGEM

R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

CATALAO-GO

40 ALZIRENE BARBOSA DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 929.296.561-15

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Liquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT

Março/2025

Adm: 01/12/2024

27.949.878/0007-10

Departamento: ENFERMAGEM

R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

CATALAO-GO

40 ALZIRENE BARBOSA DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 929.296.561-15

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Liquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.357.340-3

FAVORECIDO: GABRIELA BORGES DA SILVA
CPF/CNPJ: 360.209.438-36
VALOR: R\$ 5.255,10
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040410
AUTENTICACAO SISBB: E.6C4.629.9F9.4DB.049

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: LABORATORIO
CATALAO-GO

10 GABRIELA BORGES DA SILVA (BIOMEDICO(A)) - CPF: 360.209.438-36

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.200,00	
19998	INSS	14.0 %		440,14
19999	IRRF	27.5 %		710,16
			6.405,40	1.150,30
			Líquido.....:	5.255,10
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.405,40	6.405,40	512,43	5.840,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: LABORATORIO
CATALAO-GO

10 GABRIELA BORGES DA SILVA (BIOMEDICO(A)) - CPF: 360.209.438-36

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.200,00	
19998	INSS	14.0 %		440,14
19999	IRRF	27.5 %		710,16
			6.405,40	1.150,30
			Líquido.....:	5.255,10
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.405,40	6.405,40	512,43	5.840,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 50.504.840-9

FAVORECIDO: MONICA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 071.397.511-37
VALOR: R\$ 1.937,05
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040411
AUTENTICACAO SISBB: 2.23D.9DD.CC4.2B6.003

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 18/12/2024

Departamento: COPA/COZINHA
CATALAO-GO

62 MONICA PEREIRA DA SILVA (AUXILIAR DE COZINHA) - CPF: 071.397.511-37

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.800,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.91 %		166,55
			2.103,60	166,55
			Líquido.....:	1.937,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.800,00	2.103,60	2.103,60	168,28	1.538,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 18/12/2024

Departamento: COPA/COZINHA
CATALAO-GO

62 MONICA PEREIRA DA SILVA (AUXILIAR DE COZINHA) - CPF: 071.397.511-37

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.800,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.91 %		166,55
			2.103,60	166,55
			Líquido.....:	1.937,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.800,00	2.103,60	2.103,60	168,28	1.538,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 165.576-0

FAVORECIDO: MISRAYNE ALVES RAMOS
CPF/CNPJ: 058.408.541-90
VALOR: R\$ 2.406,30
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040412
AUTENTICACAO SISBB: 5.876.879.135.D0F.E3D

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: FARMACIA
CATALAO-GO

6 MISRAYNE ALVES RAMOS (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 058.408.541-90

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	288,00	
19998	INSS	10.59 %		285,30
			2.691,60	285,30
			Líquido.....:	2.406,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.691,60	2.691,60	215,32	2.126,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: FARMACIA
CATALAO-GO

6 MISRAYNE ALVES RAMOS (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 058.408.541-90

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	288,00	
19998	INSS	10.59 %		285,30
			2.691,60	285,30
			Líquido.....:	2.406,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.691,60	2.691,60	215,32	2.126,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 595.626.354-3

FAVORECIDO: ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SAN
CPF/CNPJ: 021.313.502-79
VALOR: R\$ 2.210,05
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040413
AUTENTICACAO SISBB: C.8D3.4F5.F52.7E2.4B7

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: FARMACIA
CATALAO-GO

3 ELICIANA DA C. SILVA DOS SANTOS ANDRADE (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 021.313.502-79

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	8.05 %		193,55
			2.403,60	193,55
			Líquido.....:	2.210,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.403,60	2.403,60	192,28	1.838,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: FARMACIA
CATALAO-GO

3 ELICIANA DA C. SILVA DOS SANTOS ANDRADE (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 021.313.502-79

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	8.05 %		193,55
			2.403,60	193,55
			Líquido.....:	2.210,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.403,60	2.403,60	192,28	1.838,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 54.889-4

FAVORECIDO: CARLA LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 420.900.068-03
VALOR: R\$ 3.221,64
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040414
AUTENTICACAO SISBB: 2.E71.2CB.3CD.287.C9C

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: ENFERMAGEM
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

41 CARLA LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 420.900.068-03

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Liquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: ENFERMAGEM
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

41 CARLA LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 420.900.068-03

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Liquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.55
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3953-5 - SICREDI PLANALTO CENTRAL GO

CONTA: 42.455-7

FAVORECIDO: CARINE RODRIGUES DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 028.915.441-37

VALOR: R\$ 3.552,25

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040415

AUTENTICACAO SISBB: D.92D.093.177.C15.573

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: RADIOLOGIA
 CATALAO-GO

26 CARINE RODRIGUES DE ARAUJO (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 028.915.441-37

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	45	274,29	
19998	INSS	9.38 %		383,18
19999	IRRF	15.0 %		146,06
			4.081,49	529,24
			Liquido.....:	3.552,25
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.081,49	4.081,49	326,51	3.516,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: RADIOLOGIA
 CATALAO-GO

26 CARINE RODRIGUES DE ARAUJO (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 028.915.441-37

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	45	274,29	
19998	INSS	9.38 %		383,18
19999	IRRF	15.0 %		146,06
			4.081,49	529,24
			Liquido.....:	3.552,25
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.081,49	4.081,49	326,51	3.516,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 586.554.591-0

FAVORECIDO: LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 001.688.121-42
VALOR: R\$ 3.982,73
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040416
AUTENTICACAO SISBB: E.DC4.ED8.6F4.843.CD6

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

46 LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 001.688.121-42

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	2	443,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	18	65,14	
19999	IRRF	15.0 %		154,41
			4.137,14	154,41
			Liquido.....:	3.982,73
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.137,14	4.137,14	330,97	3.572,34

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

46 LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 001.688.121-42

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	2	443,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	18	65,14	
19999	IRRF	15.0 %		154,41
			4.137,14	154,41
			Liquido.....:	3.982,73
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.137,14	4.137,14	330,97	3.572,34

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 32.601-7

FAVORECIDO: FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA
CPF/CNPJ: 022.854.131-06
VALOR: R\$ 4.106,44
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040417
AUTENTICACAO SISBB: 6.E66.5EC.023.E0D.AAB

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: ENFERMAGEM
 CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

36 FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 022.854.131-06

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.07 %		610,16
19999	IRRF	22.5 %		337,00
			5.053,60	947,16
			Líquido.....:	4.106,44
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.443,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 / / _____
 Assinatura Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: ENFERMAGEM
 CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

36 FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 022.854.131-06

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.07 %		610,16
19999	IRRF	22.5 %		337,00
			5.053,60	947,16
			Líquido.....:	4.106,44
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.443,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 / / _____
 Assinatura Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 744.039.252-4

FAVORECIDO: SIRLENE FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 831.612.361-49

VALOR: R\$ 2.028,05

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040418

AUTENTICACAO SISBB: 1.237.5DE.245.1B7.F95

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: COPA/COZINHA
 CATALAO-GO

Adm: 22/01/2025

66 SIRLENE FERREIRA DA SILVA (COPEIRO(A)) - CPF: 831.612.361-49

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: COPA/COZINHA
 CATALAO-GO

Adm: 22/01/2025

66 SIRLENE FERREIRA DA SILVA (COPEIRO(A)) - CPF: 831.612.361-49

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 34.948-3

FAVORECIDO: FRANCISCO DOS REIS PEREIRA
CPF/CNPJ: 030.659.461-73
VALOR: R\$ 3.399,09
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040419
AUTENTICACAO SISBB: 4.26D.BEF.36C.4EA.B72

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024.

Departamento: RADIOLOGIA
CATALAO-GO

20 FRANCISCO DOS REIS PEREIRA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 030.659.461-73

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	45	274,29	
19998	INSS	13.14 %		536,34
19999	IRRF	15.0 %		146,06
			4.081,49	682,40
			Líquido.....:	3.399,09
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.081,49	4.081,49	326,51	3.516,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: RADIOLOGIA
CATALAO-GO

20 FRANCISCO DOS REIS PEREIRA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 030.659.461-73

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	45	274,29	
19998	INSS	13.14 %		536,34
19999	IRRF	15.0 %		146,06
			4.081,49	682,40
			Líquido.....:	3.399,09
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.081,49	4.081,49	326,51	3.516,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 2.430-9

FAVORECIDO: WANESSA TAVARES DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 026.103.951-24
VALOR: R\$ 3.512,20
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040420
AUTENTICACAO SISBB: 7.45A.339.89F.2A5.852

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: RADIOLOGIA
 CATALAO-GO

23 WANESSA TAVARES DE ANDRADE (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 026.103.951-24

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	9.35 %		376,60
19999	IRRF	15.0 %		137,83
			4.026,63	514,43
			Líquido.....:	3.512,20
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.026,63	4.026,63	322,13	3.461,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: RADIOLOGIA
 CATALAO-GO

23 WANESSA TAVARES DE ANDRADE (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 026.103.951-24

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	9.35 %		376,60
19999	IRRF	15.0 %		137,83
			4.026,63	514,43
			Líquido.....:	3.512,20
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.026,63	4.026,63	322,13	3.461,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 38.588.871-6

FAVORECIDO: CRISNADIA VIEIRA FERREIRA
CPF/CNPJ: 921.028.831-91
VALOR: R\$ 3.512,20
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040421
AUTENTICACAO SISBB: 3.3D3.BAF.791.9FD.74E

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: RADIOLOGIA
 CATALAO-GO

27 CRISNADIA VIEIRA FERREIRA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 921.028.831-91

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	9.35 %		376,60
19999	IRRF	15.0 %		137,83
			4.026,63	514,43
			Liquido.....:	3.512,20
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.026,63	4.026,63	322,13	3.461,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: RADIOLOGIA
 CATALAO-GO

27 CRISNADIA VIEIRA FERREIRA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 921.028.831-91

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	9.35 %		376,60
19999	IRRF	15.0 %		137,83
			4.026,63	514,43
			Liquido.....:	3.512,20
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.026,63	4.026,63	322,13	3.461,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 27.329.831-5

FAVORECIDO: PEDRO HENRIQUE VIEIRA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 147.264.806-42

VALOR: R\$ 2.028,05

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040422

AUTENTICACAO SISBB: 6.A73.8FF.D4D.19D.AAA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 14/01/2025

65 PEDRO HENRIQUE VIEIRA DE SOUSA (MAQUEIRO(A)) - CPF: 147.264.806-42

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 14/01/2025

65 PEDRO HENRIQUE VIEIRA DE SOUSA (MAQUEIRO(A)) - CPF: 147.264.806-42

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 783.282.496-5

FAVORECIDO: DINALVA DADALTO
CPF/CNPJ: 027.807.889-33
VALOR: R\$ 4.159,35
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040423
AUTENTICACAO SISBB: A.1EE.B74.FD3.F90.AA1

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: LABORATORIO
CATALAO-GO

9 DINALVA DADALTO (BIOMEDICO(A)) - CPF: 027.807.889-33

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
19998	INSS	13.32 %		693,69
19999	IRRF	22.5 %		352,36
			5.205,40	1.046,05
			Líquido.....:	4.159,35
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.205,40	5.205,40	416,43	4.511,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: LABORATORIO
CATALAO-GO

9 DINALVA DADALTO (BIOMEDICO(A)) - CPF: 027.807.889-33

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
19998	INSS	13.32 %		693,69
19999	IRRF	22.5 %		352,36
			5.205,40	1.046,05
			Líquido.....:	4.159,35
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.205,40	5.205,40	416,43	4.511,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO
CONTA: 25.170-0

FAVORECIDO: BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ
CPF/CNPJ: 054.650.491-46
VALOR: R\$ 2.028,05
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040424
AUTENTICACAO SISBB: 1.3E2.35F.187.A75.9CD

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: ENFERMAGEM
 CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

22 BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ (MAQUEIRO(A)) - CPF: 054.650.491-46

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: ENFERMAGEM
 CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

22 BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ (MAQUEIRO(A)) - CPF: 054.650.491-46

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 781.169.795-6

FAVORECIDO: LIVIA MIRANDA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 053.766.541-25

VALOR: R\$ 4.714,80

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040425

AUTENTICACAO SISBB: 9.D3C.F33.5C2.907.9C6

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: LABORATORIO
CATALAO-GO

Adm: 21/01/2025

64 LIVIA MIRANDA OLIVEIRA (BIOMEDICO(A)) - CPF: 053.766.541-25

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	697,96	
19998	INSS	10,77 %		636,05
19999	IRRF	27,5 %		552,51
			5.903,36	1.188,56
			Líquido.....:	4.714,80
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.903,36	5.903,36	472,26	5.267,31

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: LABORATORIO
CATALAO-GO

Adm: 21/01/2025

64 LIVIA MIRANDA OLIVEIRA (BIOMEDICO(A)) - CPF: 053.766.541-25

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	697,96	
19998	INSS	10,77 %		636,05
19999	IRRF	27,5 %		552,51
			5.903,36	1.188,56
			Líquido.....:	4.714,80
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.903,36	5.903,36	472,26	5.267,31

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 65.748-4

FAVORECIDO: MARIA JOSE DA SILVA
CPF/CNPJ: 022.656.351-03
VALOR: R\$ 3.497,75
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040426
AUTENTICACAO SISBB: 4.4EC.735.CAF.C8F.1BC

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

50 MARIA JOSE DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 022.656.351-03

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	607,27	
19998	INSS	13.44 %		569,63
19999	IRRF	15.0 %		168,49
			4.235,87	738,12
			Liquido.....:	3.497,75
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.235,87	4.235,87	338,86	3.666,24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data

Assinatura

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

50 MARIA JOSE DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 022.656.351-03

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	607,27	
19998	INSS	13.44 %		569,63
19999	IRRF	15,0 %		168,49
			4.235,87	738,12
			Liquido.....:	3.497,75
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.235,87	4.235,87	338,86	3.666,24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3880-6 - PA AG DIGITAL DE NEGOCIOS D SP
CONTA: 889.725.696-0

FAVORECIDO: MIREILE CRISTINA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 000.327.891-30
VALOR: R\$ 2.348,19
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040427
AUTENTICACAO SISBB: D.9C8.FED.7DB.785.CDA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: LABORATORIO
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

16 MIREILE CRISTINA SANTIAGO (TECNICO(A) DE LABOR) - CPF: 000.327.891-30

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
19998	INSS	8.1 %		207,21
			2.555,40	207,21
			Líquido.....:	2.348,19
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.555,40	2.555,40	204,43	1.990,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: LABORATORIO
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

16 MIREILE CRISTINA SANTIAGO (TECNICO(A) DE LABOR) - CPF: 000.327.891-30

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
19998	INSS	8.1 %		207,21
			2.555,40	207,21
			Líquido.....:	2.348,19
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.555,40	2.555,40	204,43	1.990,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 62.433-0

FAVORECIDO: NUBIA MARIA CALACA SILVA

CPF/CNPJ: 852.887.991-72

VALOR: R\$ 3.494,88

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040428

AUTENTICACAO SISBB: 8.B56.094.C27.686.BEF

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: ENFERMAGEM
 CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

54 NUBIA MARIA CALAÇA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 852.887.991-72

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	607,27	
19998	INSS	13.52 %		573,01
19999	IRRF	15.0 %		167,98
			4.235,87	740,99
			Líquido.....:	3.494,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.235,87	4.235,87	338,86	3.662,86

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: ENFERMAGEM
 CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

54 NUBIA MARIA CALAÇA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 852.887.991-72

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	607,27	
19998	INSS	13.52 %		573,01
19999	IRRF	15.0 %		167,98
			4.235,87	740,99
			Líquido.....:	3.494,88
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.235,87	4.235,87	338,86	3.662,86

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 865.772.199-4

FAVORECIDO: HADA CRISTINA AIRES PEREIRA
CPF/CNPJ: 004.550.511-00
VALOR: R\$ 2.341,55
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040429
AUTENTICACAO SISBB: 9.025.5C5.C0F.329.BB3

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: FARMACIA
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

4 HADA CRISTINA AIRES PEREIRA (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 004.550.511-00

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	117	267,43	
19998	INSS	12.33 %		329,48
			2.671,03	329,48
			Líquido.....:	2.341,55
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.671,03	2.671,03	213,68	2.106,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

/ / _____
Data Assinatura

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: FARMACIA
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

4 HADA CRISTINA AIRES PEREIRA (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 004.550.511-00

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	117	267,43	
19998	INSS	12.33 %		329,48
			2.671,03	329,48
			Líquido.....:	2.341,55
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.671,03	2.671,03	213,68	2.106,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

/ / _____
Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 586.554.956-8

FAVORECIDO: MARINELLY CHRISTINA DA SILVA DUARTE
CPF/CNPJ: 036.436.131-05
VALOR: R\$ 3.633,56
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040430
AUTENTICACAO SISBB: 4.BDS.9BA.FDA.0A7.367

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 11/02/2025

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

69 MARINELLY CHRISTINA DA SILVA DUARTE (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 036.436.131-05

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	607,27	
19998	INSS	9.5 %		402,60
19999	IRRF	22.5 %		199,71
			4.235,87	602,31
			Liquido.....:	3.633,56
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.235,87	4.235,87	338,86	3.833,27

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 11/02/2025

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

69 MARINELLY CHRISTINA DA SILVA DUARTE (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 036.436.131-05

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	607,27	
19998	INSS	9.5 %		402,60
19999	IRRF	22.5 %		199,71
			4.235,87	602,31
			Liquido.....:	3.633,56
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.235,87	4.235,87	338,86	3.833,27

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3233-6 - SICOOB CREDIJUR
CONTA: 520.549-2

FAVORECIDO: GLENIA MARCIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 827.701.661-15
VALOR: R\$ 3.512,20
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040431
AUTENTICACAO SISBB: E.40C.D81.A56.439.113

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: RADIOLOGIA
CATALAO-GO

24 GLENIA MARCIA DA SILVA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 827.701.661-15

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	9.35 %		376,60
19999	IRRF	15.0 %		137,83
			4.026,63	514,43
			Líquido.....:	3.512,20
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.026,63	4.026,63	322,13	3.461,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: RADIOLOGIA
CATALAO-GO

24 GLENIA MARCIA DA SILVA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 827.701.661-15

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	9.35 %		376,60
19999	IRRF	15.0 %		137,83
			4.026,63	514,43
			Líquido.....:	3.512,20
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.026,63	4.026,63	322,13	3.461,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 70.288-9

FAVORECIDO: MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 059.124.611-22
VALOR: R\$ 5.121,69
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040432
AUTENTICACAO SISBB: D.87D.C0F.355.763.8FB

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

34 MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 059.124.611-22

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	2	633,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	868,94	
19998	INSS	11.09 %		727,41
19999	IRRF	27.5 %		706,84
			6.555,94	1.434,25
			Líquido.....:	5.121,69
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.555,94	6.555,94	524,47	5.828,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
P MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

34 MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 059.124.611-22

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	2	633,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	868,94	
19998	INSS	11.09 %		727,41
19999	IRRF	27.5 %		706,84
			6.555,94	1.434,25
			Líquido.....:	5.121,69
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.555,94	6.555,94	524,47	5.828,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 50.074-7

FAVORECIDO: GUILHERME BORGES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 009.387.441-35
VALOR: R\$ 2.282,10
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040433
AUTENTICACAO SISBB: 0.57B.D32.329.BF6.ACB

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
 CATALAO-GO

18 GUILHERME BORGES DOS SANTOS (MAQUEIRO(A)) - CPF: 009.387.441-35

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	279,18	
19998	INSS	8.08 %		200,68
			2.482,78	200,68
			Líquido.....:	2.282,10
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.482,78	2.482,78	198,62	1.917,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
 CATALAO-GO

18 GUILHERME BORGES DOS SANTOS (MAQUEIRO(A)) - CPF: 009.387.441-35

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	279,18	
19998	INSS	8.08 %		200,68
			2.482,78	200,68
			Líquido.....:	2.282,10
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.482,78	2.482,78	198,62	1.917,98

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO
CONTA: 52.085-2

FAVORECIDO: ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA
CPF/CNPJ: 897.388.616-91
VALOR: R\$ 2.210,05
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040434
AUTENTICACAO SISBB: 2.B0F.0DE.CDA.ECC.38E

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: COPA/COZINHA
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

14 ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA (COZINHEIRO(A)) - CPF: 897.388.616-91

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	8.05 %		193,55
			2.403,60	193,55
			Líquido.....:	2.210,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.403,60	2.403,60	192,28	1.838,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: COPA/COZINHA
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

14 ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA (COZINHEIRO(A)) - CPF: 897.388.616-91

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	8.05 %		193,55
			2.403,60	193,55
			Líquido.....:	2.210,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.403,60	2.403,60	192,28	1.838,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO
CONTA: 6.968-6

FAVORECIDO: MARILZA GREGORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 851.377.821-49
VALOR: R\$ 3.221,64
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040435
AUTENTICACAO SISBB: 9.7B1.D01.4F1.68C.6AA

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

53 MARILZA GREGORIO DOS SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 851.377.821-49

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

53 MARILZA GREGORIO DOS SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 851.377.821-49

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4303-6 - IPAMERI GO
CONTA: 17.590-7

FAVORECIDO: LUCILAINE INACIO MARTINS
CPF/CNPJ: 007.689.781-81
VALOR: R\$ 3.106,27
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040436
AUTENTICACAO SISBB: C.981.85D.E49.673.A55

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

47 LUCILAINÉ INACIO MARTINS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 007.689.781-81

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.24 %		444,20
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	522,33
			Líquido.....:	3.106,27
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

47 LUCILAINÉ INACIO MARTINS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 007.689.781-81

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.24 %		444,20
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	522,33
			Líquido.....:	3.106,27
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO
CONTA: 1.040.852-8

FAVORECIDO: LORENA SOARES DA MATA
CPF/CNPJ: 743.830.511-20
VALOR: R\$ 3.406,68
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040437
AUTENTICACAO SISBB: 6.A40.F42.DF3.73F.EC9

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

49 LORENA SOARES DA MATA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 743.830.511-20

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	488,57	
19998	INSS	13.57 %		559,08
19999	IRRF	15.0 %		151,41
			4.117,17	710,49
			Líquido.....:	3.406,68
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.117,17	4.117,17	329,37	3.552,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

49 LORENA SOARES DA MATA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 743.830.511-20

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	488,57	
19998	INSS	13.57 %		559,08
19999	IRRF	15.0 %		151,41
			4.117,17	710,49
			Líquido.....:	3.406,68
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.117,17	4.117,17	329,37	3.552,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO
CONTA: 5.993-5

FAVORECIDO: TATIANE SILVEIRA CARVALHO
CPF/CNPJ: 079.856.996-43
VALOR: R\$ 2.348,19
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040439
AUTENTICACAO SISBB: B.B97.E43.78C.FD7.454

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: LABORATORIO
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

17 TATIANE SILVEIRA CARVALHO (TECNICO(A) DE LABOR) - CPF: 079.856.996-43

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
19998	INSS	8.1 %		207,21
			2.555,40	207,21
			Líquido.....:	2.348,19
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.555,40	2.555,40	204,43	1.990,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: LABORATORIO
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

17 TATIANE SILVEIRA CARVALHO (TECNICO(A) DE LABOR) - CPF: 079.856.996-43

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
19998	INSS	8.1 %		207,21
			2.555,40	207,21
			Líquido.....:	2.348,19
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.555,40	2.555,40	204,43	1.990,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4303-6 - IPAMERI GO
CONTA: 22.644-5

FAVORECIDO: LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 039.496.241-98
VALOR: R\$ 3.552,25
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040440
AUTENTICACAO SISBB: A.946.718.C89.5A1.3A5

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: RADIOLOGIA
 CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

21 LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 039.496.241-98

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALÁRIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	45	274,29	
19998	INSS	9.38 %		383,18
19999	IRRF	15.0 %		146,06
			4.081,49	529,24
			Líquido.....:	3.552,25
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.081,49	4.081,49	326,51	3.516,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: RADIOLOGIA
 CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

21 LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 039.496.241-98

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALÁRIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	45	274,29	
19998	INSS	9.38 %		383,18
19999	IRRF	15.0 %		146,06
			4.081,49	529,24
			Líquido.....:	3.552,25
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.081,49	4.081,49	326,51	3.516,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO
CONTA: 1.047.313-1

FAVORECIDO: ANA MARIA SANTOS E SILVA
CPF/CNPJ: 419.160.181-49
VALOR: R\$ 3.221,64
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040441
AUTENTICACAO SISBB: 9.C1E.DF1.477.FB4.ECD

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: ENFERMAGEM
 CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

57 ANA MARIA SANTOS E SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 419.160.181-49

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: ENFERMAGEM
 CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

57 ANA MARIA SANTOS E SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 419.160.181-49

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 35.019-8

FAVORECIDO: CAROLINA CALACA ROQUE

CPF/CNPJ: 733.417.461-53

VALOR: R\$ 3.480,46

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040442

AUTENTICACAO SISBB: 5.SBA.ACA.0B7.1C1.2DF

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 P. MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
 CATALAO-GO

43 CAROLINA CALACA ROQUE (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 733.417.461-53

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO (ÕES)	2	443,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	18	75,91	
19998	INSS	12.32 %		511,43
19999	IRRF	15.0 %		156,02
			4.147,91	667,45
			Líquido.....:	3.480,46
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.147,91	4.147,91	331,83	3.583,11

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R. MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
 CATALAO-GO

43 CAROLINA CALACA ROQUE (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 733.417.461-53

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO (ÕES)	2	443,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	18	75,91	
19998	INSS	12.32 %		511,43
19999	IRRF	15.0 %		156,02
			4.147,91	667,45
			Líquido.....:	3.480,46
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.147,91	4.147,91	331,83	3.583,11

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 21.512-0

FAVORECIDO: CLEONICE PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 912.210.721-53
VALOR: R\$ 3.460,58
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040443
AUTENTICACAO SISBB: B.6C6.B06.0BC.C97.120

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

42 CLEONICE PAULA DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 912.210.721-53

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	569,31	
19998	INSS	13.7 %		575,40
19999	IRRF	15.0 %		161,93
			4.197,91	737,33
			Líquido.....:	3.460,58
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.197,91	4.197,91	335,83	3.622,51

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

42 CLEONICE PAULA DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 912.210.721-53

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	569,31	
19998	INSS	13.7 %		575,40
19999	IRRF	15.0 %		161,93
			4.197,91	737,33
			Líquido.....:	3.460,58
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.197,91	4.197,91	335,83	3.622,51

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 70.379-6

FAVORECIDO: LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO
CPF/CNPJ: 607.288.143-23
VALOR: R\$ 3.221,64
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040444
AUTENTICACAO SISBB: E.1A7.2B5.C96.D7C.994

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

44 LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 607.288.143-23

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

44 LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 607.288.143-23

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 73.145-5

FAVORECIDO: VITORIA GABRIELLE BASILIO SOARES
CPF/CNPJ: 146.832.626-06
VALOR: R\$ 2.952,64
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040445
AUTENTICACAO SISBB: 3.A49.6AB.768.588.A37

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

45 VITORIA GABRIELLE BASILIO SOARES (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 146.832.626-06

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	2.770,83	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	90	379,54	
10119	DIFERENÇA INSS			32,66
19998	INSS	8.91 %		307,88
19999	IRRF	15.0 %		160,79
			3.453,97	501,33
			Líquido.....:	2.952,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.453,97	3.453,97	276,31	3.614,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

45 VITORIA GABRIELLE BASILIO SOARES (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 146.832.626-06

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	2.770,83	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	90	379,54	
10119	DIFERENÇA INSS			32,66
19998	INSS	8.91 %		307,88
19999	IRRF	15.0 %		160,79
			3.453,97	501,33
			Líquido.....:	2.952,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.453,97	3.453,97	276,31	3.614,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 64.517.294-8

FAVORECIDO: LUCIANO SANTOS DO PRADO
CPF/CNPJ: 704.667.571-66
VALOR: R\$ 2.228,25
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040446
AUTENTICACAO SISBB: B.810.3F0.B93.3D7.E51

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: ALMOXARIFADO
 CATALAO-GO

Adm: 07/02/2025

67 LUCIANO SANTOS DO PRADO (ALMOXARIFE) - CPF: 704.667.571-66

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.000,00	
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	8	120,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	8.06 %		195,35
			2.423,60	195,35
			Líquido.....:	2.228,25
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	2.423,60	2.423,60	193,88	2.228,25

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 / / _____
 Assinatura Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
 27.949.878/0007-10
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
 Departamento: ALMOXARIFADO
 CATALAO-GO

Adm: 07/02/2025

67 LUCIANO SANTOS DO PRADO (ALMOXARIFE) - CPF: 704.667.571-66

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.000,00	
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	8	120,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	8.06 %		195,35
			2.423,60	195,35
			Líquido.....:	2.228,25
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	2.423,60	2.423,60	193,88	2.228,25

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 / / _____
 Assinatura Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 62.429-2

FAVORECIDO: LINDALVA BORGES DE MELO
CPF/CNPJ: 008.758.031-48
VALOR: R\$ 3.112,28
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040447
AUTENTICACAO SISBB: E.830.B0A.CBA.7DA.2D9

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

48 LINDALVA BORGES DE MELO (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 008.758.031-48

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.07 %		438,19
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	516,32
			Líquido.....:	3.112,28
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

48 LINDALVA BORGES DE MELO (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 008.758.031-48

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.07 %		438,19
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	516,32
			Líquido.....:	3.112,28
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 581.633.312-3

FAVORECIDO: NATALIA ROSA CARNEIRO

CPF/CNPJ: 020.273.921-06

VALOR: R\$ 4.524,49

DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040448

AUTENTICACAO SISBB: 7.BF7.748.084.78D.F43

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: RADIOLOGIA
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

60 NATALIA ROSA CARNEIRO (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 020.273.921-06

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALÁRIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.200,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	13.99 %		316,00
19999	IRRF	22.5 %		386,14
			5.226,63	702,14
			Líquido.....:	4.524,49
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	5.226,63	5.226,63	418,13	4.661,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025
Departamento: RADIOLOGIA
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

60 NATALIA ROSA CARNEIRO (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 020.273.921-06

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALÁRIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.200,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	13.99 %		316,00
19999	IRRF	22.5 %		386,14
			5.226,63	702,14
			Líquido.....:	4.524,49
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	5.226,63	5.226,63	418,13	4.661,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 581.514.031-3

FAVORECIDO: NATHANY CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ: 043.841.951-09
VALOR: R\$ 5.018,94
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040449
AUTENTICACAO SISBB: 1.AC0.F61.A43.64A.8C7

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: FARMACIA
CATALAO-GO

32 NATHANY CARDOSO DA SILVA (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 043.841.951-09

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO (ÔES)	1	316,70	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	651,43	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	14.0 %		440,14
19999	IRRF	27.5 %		604,65
			6.063,73	1.044,79
			Líquido.....:	5.018,94
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.021,73	6.021,73	481,73	5.456,93

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT
27.949.878/0007-10
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100

Março/2025

Adm: 01/12/2024

Departamento: FARMACIA
CATALAO-GO

32 NATHANY CARDOSO DA SILVA (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 043.841.951-09

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO (ÔES)	1	316,70	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	651,43	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	14.0 %		440,14
19999	IRRF	27.5 %		604,65
			6.063,73	1.044,79
			Líquido.....:	5.018,94
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.021,73	6.021,73	481,73	5.456,93

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 778.001.529-8

FAVORECIDO: RAQUEL JANUARIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 644.056.721-72
VALOR: R\$ 2.210,05
DEBITO EM: 04/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040450
AUTENTICACAO SISBB: A.678.287.36F.D5B.1B4

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: COPA/COZINHA
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

15 RAQUEL JANUARIO DA SILVA (COZINHEIRO(A)) - CPF: 644.056.721-72

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	8.05 %		193,55
			2.403,60	193,55
			Líquido.....:	2.210,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.403,60	2.403,60	192,28	1.838,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 / / Data _____
 Assinatura

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/12/2024
 27.949.878/0007-10 Departamento: COPA/COZINHA
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

15 RAQUEL JANUARIO DA SILVA (COZINHEIRO(A)) - CPF: 644.056.721-72

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	8.05 %		193,55
			2.403,60	193,55
			Líquido.....:	2.210,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.403,60	2.403,60	192,28	1.838,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 / / Data _____
 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 57.666-3

FAVORECIDO: MOANE OLIVEIRA MARTINS

CPF/CNPJ: 041.607.271-23

VALOR: R\$ 4.828,75

DEBITO EM: 04/04/2025

DOCUMENTO: 040451

AUTENTICACAO SISBB: 8.88A.4E9.722.E48.82A

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
37 MOANE OLIVEIRA MARTINS (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 041.607.271-23				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	814,63	
19998	INSS	14.0 %		477,04
19999	IRRF	27.5 %		562,44
			5.868,23	1.039,48
			Líquido.....:	4.828,75
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.868,23	5.868,23	469,45	5.303,43

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
37 MOANE OLIVEIRA MARTINS (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 041.607.271-23				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	814,63	
19998	INSS	14.0 %		477,04
19999	IRRF	27.5 %		562,44
			5.868,23	1.039,48
			Líquido.....:	4.828,75
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.868,23	5.868,23	469,45	5.303,43

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.58
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 598.293.194-9

FAVORECIDO: FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES

CPF/CNPJ: 010.549.241-80

VALOR: R\$ 4.890,36

DEBITO EM: 04/04/2025

DOCUMENTO: 040452

AUTENTICACAO SISBB: 4.AC0.233.DCD.A93.7C5

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025	Adm: 01/12/2024	
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
35 FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 010.549.241-80				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	1	316,70	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	814,63	
19998	INSS	10,92 %		675,47
19999	IRRF	27,5 %		619,10
			6.184,93	1.294,57
			Líquido.....:	4.890,36
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.184,93	6.184,93	494,79	5.509,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025	Adm: 01/12/2024	
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
35 FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 010.549.241-80				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	1	316,70	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	814,63	
19998	INSS	10,92 %		675,47
19999	IRRF	27,5 %		619,10
			6.184,93	1.294,57
			Líquido.....:	4.890,36
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.184,93	6.184,93	494,79	5.509,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.43
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 65.031-0

FAVORECIDO: EDUARDA DIAS DA SILVA

CPF/CNPJ: 706.798.621-45

VALOR: R\$ 4.366,32

DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040701

AUTENTICACAO SISBB: E.588.266.786.971.833

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
30 EDUARDA DIAS DA SILVA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 706.798.621-45				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	13.99 %		340,07
19999	IRRF	22.5 %		347,21
			5.053,60	687,28
			Liquido.....:	4.366,32
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.488,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
30 EDUARDA DIAS DA SILVA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 706.798.621-45				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	13.99 %		340,07
19999	IRRF	22.5 %		347,21
			5.053,60	687,28
			Liquido.....:	4.366,32
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.488,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.43
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 48.017-7

FAVORECIDO: RAQUEL DE REZENDE REIS

CPF/CNPJ: 445.865.568-03

VALOR: R\$ 3.810,83

DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040703

AUTENTICACAO SISBB: B.EC3.9FD.54D.877.4BF

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
55 RAQUEL DE REZENDE REIS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 445.865.568-03				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	1	221,70	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	607,27	
19998	INSS	9.72 %		433,64
19999	IRRF	22.5 %		213,10
			4.457,57	646,74
			Liquido.....:	3.810,83
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.457,57	4.457,57	356,60	3.892,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
55 RAQUEL DE REZENDE REIS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 445.865.568-03				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	1	221,70	
20030	ADICIONAL NOTURNO	144	607,27	
19998	INSS	9.72 %		433,64
19999	IRRF	22.5 %		213,10
			4.457,57	646,74
			Liquido.....:	3.810,83
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.457,57	4.457,57	356,60	3.892,77

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.43
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO

CONTA: 1.053.263-6

FAVORECIDO: VITOR DELMONDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 041.296.691-33

VALOR: R\$ 4.189,31

DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040704

AUTENTICACAO SISBB: C.C7F.DF3.BCE.FCF.847

Recibo de Pagamento Mensal					
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 01/03/2025	
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM			
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO			
73 VITOR DELMONDES DA SILVA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 041.296.691-33					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00		
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60		
19998	INSS	10.23 %		517,08	
19999	IRRF	22.5 %		347,21	
			5.053,60	864,29	
			Líquido.....:	4.189,31	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
4.750,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.488,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal					
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 01/03/2025	
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM			
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO			
73 VITOR DELMONDES DA SILVA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 041.296.691-33					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00		
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60		
19998	INSS	10.23 %		517,08	
19999	IRRF	22.5 %		347,21	
			5.053,60	864,29	
			Líquido.....:	4.189,31	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
4.750,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.488,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.44
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO

CONTA: 580.206.795-7

FAVORECIDO: JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO

CPF/CNPJ: 002.319.765-00

VALOR: R\$ 4.917,65

DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040705

AUTENTICACAO SISBB: 9.C18.949.B02.FE2.9AC

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/03/2025
 27.949.878/0007-10 Departamento: FARMACIA
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

71 JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 002.319.765-00

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	1	316,70	
20030	ADICIONAL NOTURNO	153	791,02	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	10.9 %		672,16
19999	IRRF	27.5 %		613,51
			6.203,32	1.285,67
			Líquido.....:	4.917,65
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.161,32	6.161,32	492,90	5.489,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 01/03/2025
 27.949.878/0007-10 Departamento: FARMACIA
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

71 JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 002.319.765-00

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	1	316,70	
20030	ADICIONAL NOTURNO	153	791,02	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	10.9 %		672,16
19999	IRRF	27.5 %		613,51
			6.203,32	1.285,67
			Líquido.....:	4.917,65
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.161,32	6.161,32	492,90	5.489,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.44
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO
CONTA: 785.692.601-6

FAVORECIDO: CINTHIA SILVA CAETANO NEIVA
CPF/CNPJ: 024.808.061-03
VALOR: R\$ 4.099,41
DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040706
AUTENTICACAO SISBB: D.434.26A.607.83B.F0D

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
25 CINTHIA SILVA CAETANO NEIVA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 024.808.061-03				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	13.76 %		619,23
19999	IRRF	22.5 %		334,96
			5.053,60	954,19
			Líquido.....:	4.099,41
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.434,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
25 CINTHIA SILVA CAETANO NEIVA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 024.808.061-03				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	13.76 %		619,23
19999	IRRF	22.5 %		334,96
			5.053,60	954,19
			Líquido.....:	4.099,41
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.434,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.44
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 57.553-3

FAVORECIDO: BLENDIA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENT

CPF/CNPJ: 044.727.861-41

VALOR: R\$ 3.277,06

DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040707

AUTENTICACAO SISBB: 9.BDF.ADD.B67.E9D.BE6

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 02/03/2025
 27.949.878/0007-10 Departamento: ENFERMAGEM
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

74 BLEND DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENTO (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 044.727.861-41

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	18	75,91	
19998	INSS	9.12 %		337,94
19999	IRRF	15.0 %		89,51
			3.704,51	427,45
			Liquido.....:	3.277,06
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.704,51	3.704,51	296,36	3.139,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 02/03/2025
 27.949.878/0007-10 Departamento: ENFERMAGEM
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

74 BLEND DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENTO (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 044.727.861-41

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	18	75,91	
19998	INSS	9.12 %		337,94
19999	IRRF	15.0 %		89,51
			3.704,51	427,45
			Liquido.....:	3.277,06
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.704,51	3.704,51	296,36	3.139,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 Assinatura

 Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.44
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO
CONTA: 60.506-7

FAVORECIDO: SIMONE JOAQUINA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 617.398.631-00
VALOR: R\$ 2.028,05
DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040708
AUTENTICACAO SISBB: 1.88B.5CF.E26.057.B7B

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 01/03/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
72 SIMONE JOAQUINA DA SILVA SANTOS (COPEIRO(A)) - CPF: 617.398.631-00				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 01/03/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
72 SIMONE JOAQUINA DA SILVA SANTOS (COPEIRO(A)) - CPF: 617.398.631-00				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.44
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 845.514.992-0

FAVORECIDO: EMILLY KATULY COELHO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 536.236.158-97

VALOR: R\$ 327,64

DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040709

AUTENTICACAO SISBB: 7.F91.948.C25.38A.0E9

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 25/03/2025
 27.949.878/0007-10 Departamento: SERVIÇOS GERAIS
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

76 EMILLY KATULY COELHO DE SOUZA (OPERADOR(A) DE MAQUI) - CPF: 536.236.158-97

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	7 Dias	354,20	
19998	INSS	7.5 %		26,56
			354,20	26,56
			Líquido.....:	327,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.518,00	354,20	354,20	28,33	327,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 / / Data

 Assinatura

Recibo de Pagamento Mensal

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT Março/2025 Adm: 25/03/2025
 27.949.878/0007-10 Departamento: SERVIÇOS GERAIS
 R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100 CATALAO-GO

76 EMILLY KATULY COELHO DE SOUZA (OPERADOR(A) DE MAQUI) - CPF: 536.236.158-97

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	7 Dias	354,20	
19998	INSS	7.5 %		26,56
			354,20	26,56
			Líquido.....:	327,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.518,00	354,20	354,20	28,33	327,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

 / / Data

 Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.44
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 61.652-7

FAVORECIDO: CARLLA CRISTINA MOREIRA

CPF/CNPJ: 092.128.366-07

VALOR: R\$ 2.645,10

DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040710

AUTENTICACAO SISBB: B.EF2.1D2.203.3B9.396

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 16/03/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
75 CARLLA CRISTINA MOREIRA (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 092.128.366-07				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	16 Dias	2.533,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	8.24 %		233,83
			2.878,93	233,83
			Líquido.....:	2.645,10
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	2.836,93	2.836,93	226,95	2.272,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Março/2025		Adm: 16/03/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
75 CARLLA CRISTINA MOREIRA (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 092.128.366-07				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	16 Dias	2.533,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	8.24 %		233,83
			2.878,93	233,83
			Líquido.....:	2.645,10
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	2.836,93	2.836,93	226,95	2.272,13

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.21
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 598.293.194-9

FAVORECIDO: FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES
CPF/CNPJ: 010.549.241-80
VALOR: R\$ 5.109,64
DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042311
AUTENTICACAO SISBB: 4.925.6FF.154.DB9.631

Transação efetuada com sucesso por: JC899890 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1223-8 - SET BELA VISTA - GOIANIA GO

CONTA: 1.006.954-7

FAVORECIDO: KARINA DE REZENDE SILVA

CPF/CNPJ: 574.114.761-53

VALOR: R\$ 3.121,74

DEBITO EM: 03/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040301

AUTENTICACAO SISBB: 6.7F2.E32.47B.38B.0F6

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 27.949.878/0007-10		02 Razão Social/Nome INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) R MOZAR SALVIANO			N. 100	04 Bairro LOTEAMENTO ESTRELA
05 Município CATALAO	06 UF GO	07 CEP 75.710-784	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 126.7128.53.12		11 Nome 31 KARINA DE REZENDE SILVA		
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua RUA 524			N. 125	13 Bairro SANTA CRUZ
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.700-000	17 CTPS (n°, série, UF) 5741147 / 6153 GO	18 CPF 574.114.761-53
19 Data de Nascimento 15/08/1973		20 Nome da Mãe ARANI AMELIA DE REZENDE SILVA		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 4.750,00	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento 27/01/2025	27 Cód. Afastamento: RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 915.021.195.01630-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EXT BASE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de /dias Salário (liquido de /falta e DSR)	R\$ 0,00	51. Comissões	R\$ 0,00	52. Gratificação	R\$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R\$ 0,00	54. Adicional de Periculosidade %	R\$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57. Gorjetas	R\$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62. Salário Família	R\$ 0,00
63. 13º Salário Proporcional /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário Exercício - /12 avos	R\$ 0,00	65. Férias Proporcionalis /12 avos	R\$ 0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R\$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R\$ 0,00	69. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70. 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71. Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	95.1 GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA) -	R\$ 1.200,00
95.2 HORA EXTRA (50%) - NORMAL - 51	R\$ 2.167,50	95.3 COMPLEMENTO 13º SALARIO (RESCISÃO) - 1	R\$ 100,00		
		99. Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.467,50

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 297,50	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 7,50
114.1IRRF	R\$ 40,76	114.2IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115. Outros Descontos	R\$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R\$ 345,76
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.121,74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.18
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250425180629758228709
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$21.862,45
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/04/2025 - 15:20:04
COD PRODUTO: 8733b458edf84f7e88f8671f81e9bcd5
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 15:20:06

=====

DOCUMENTO: 042501
AUTENTICACAO SISBB: 5.2CE.636.C49.374.FDA

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagar este documento até

25/04/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

21.862,45

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125042366236023-8

Tag
IAGS CAM CAT- FGTS 03-2025

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	65	20.241,84	283,00	171,67	1.165,94	21.862,45
Total FGTS:		20.241,84	283,00	171,67	1.165,94	21.862,45

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **21.862,45**

Observações

ATENÇÃO! ACESSE O DET E VERIFIQUE SE FOI NOTIFICADO PELA AUDITORIA FISCAL DO TRABALHO POR DÉBITOS EXISTENTES NO FGTS DIGITAL. (<https://det.sit.trabalho.gov.br>)

Data de geração da Guia: 23/04/2025 às 13:37:31 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.18
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000970-0 73280385251-0
15071625113-5 32714991153-0
Data do pagamento 25/04/2025
Numero do Documento 07.16.25113.3271499-1
Valor Total 97.073,28

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042502
AUTENTICACAO SISBB: 9.CAF.662.33F.DD9.339



CNPJ 27.949.878/0001-24

Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração Março/2025

Data de Vencimento 17/04/2025

Número do Documento 07.16.25113.3271499-1

Pagar este documento até

25/04/2025

Observações Nº Recibo Declaração: 50000335385790

Valor Total do Documento

97.073,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	24.535,93	323,87		24.859,80
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	51.275,33	676,83		51.952,16
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	5.127,53	67,68		5.195,21
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	6.409,42	84,60		6.494,02
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	512,75	6,76		519,51
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	2.563,77	33,84		2.597,61
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	3.845,65	50,76		3.896,41
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	1.538,26	20,30		1.558,56
Totais		95.888,64	1.264,64		97.073,28

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.25113.3271499-1
Pagar até: 25/04/2025
Valor: 97.073,28

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.19
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8584000130-9 81750385251-7
15071625113-5 32960364438-1
Data do pagamento 25/04/2025
Numero do Documento 07.16.25113.3296036-4
Valor Total 13.081,75
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
=====

DOCUMENTO: 042503
AUTENTICACAO SISBB: B.554.103.439.E59.9D2



CNPJ 27.949.878/0001-24

Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração Março/2025

Data de Vencimento 17/04/2025

Número do Documento 07.16.25113.3296036-4

Pagar este documento até

25/04/2025

Observações Nº Recibo Declaração: 50000335385790

Valor Total do Documento

13.081,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	12.911,33	170,42		13.081,75
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	Totais	12.911,33	170,42		13.081,75

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.25113.3296036-4
Pagar até: 25/04/2025
Valor: 13.081,75

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.19
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 8581000025-0 63770385251-2

15071625113-5 32827850090-0

Data do pagamento 25/04/2025

Numero do Documento 07.16.25113.3282785-0

Valor Total 2.563,77

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042504

AUTENTICACAO SISBB: A.FAD.03E.438.8B2.EA9



CNPJ 27.949.878/0001-24

Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração Março/2025

Data de Vencimento 25/04/2025

Número do Documento 07.16.25113.3282785-0

Pagar este documento até 25/04/2025

Observações Nº Recibo Declaração: 50000335385790

Valor Total do Documento 2.563,77

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8381	PIS - FOLHA DE SALARIOS	2.563,77			2.563,77
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:03/2025 Vencimento:25/04/2025				
	Totais	2.563,77			2.563,77

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000025 0 63770385251 2 15071625113 5 32827850090 0

CNPJ: 27.949.878/0001-24
 Número: 07.16.25113.3282785-0
 Pagar até: 25/04/2025
 Valor: 2.563,77

Pague com o PIX



02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:46:32
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2025
NR. DOCUMENTO	554.148.000.023.887
VALOR TOTAL	386.177,52

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDIALL BRASIL G M H LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.887-2

NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR. AUTENTICACAO	2.874.E7B.820.68E.815
------------------	-----------------------



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 20915/2017

Número da Nota **748**
Data Emissão **06/03/2025**
Código Verificação **KUKH-M7MP**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.229.900/0001-61**
Nome/Razão Social **MITTEL SA**
Endereço **AV A N.273 QD.19 LT.18**
Bairro **JD SANTO ANTONIO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74853010** Telefone (62) 35151280

Inscrição Municipal **4378466****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **L INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVIANOR N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75810784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE GESTAO DE RH MEDICO.
CONFORME CONTRATO 022/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N 130/2024.

REFERENTE: FEVEREIRO/2025.

BANCO : BRASIL
CONTA: 4148-3
AGENCIA: 23887-2

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 861010200

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias

Retenções Federais	PIS R\$ 2.674,64	COFINS R\$ 12.344,51	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 6.172,26	CSLL R\$ 4.114,84
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 411.483,77	Valor dos Serviços	RS 411.483,77		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	RS 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 25.306,25	(=) Valor da Nota	RS 411.483,77		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	RS 0,00		
(=) Valor Líquido	R\$ 386.177,52	(=) Base de Cálculo	RS 411.483,77		
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 3,50		
		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	RS 14.401,93		
Valor dos Serviços R\$ 411.483,77	Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota	R\$ 411.483,77		

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

Usuário: 9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.012.923-9

FAVORECIDO: RTC CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 36.614.614/0001-00
VALOR: R\$ 20.647,00
DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040202
AUTENTICACAO SISBB: B.9A4.0D4.F59.677.500



MUNICÍPIO DE PALMAS

Secretaria Municipal de Finanças
Diretoria de Fiscalização - 502 Sul, Paço Municipal, Prédio Buriti, CEP: 77.021-900 - Palmas/TO - Telefone: (63) 3212-7072 e 7073



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
06/03/2025 16:08:17
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
03/2025
Exigibilidade do ISS
Exigível em Palmas

Município de Prestação do Serviço
Palmas - TO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

RTC CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia

RTC CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ

36.614.614/0001-00

Inscrição Municipal

2418935

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

rodrigotimo@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 99914-6777

Endereço

Quadra ACSU NO 10 Avenida Joaquim Teotônio Segurado, S/N, LOTE 06 ACSU NO 10 CONJ 01 1 ANDAR SALA 16, Plano Diretor Norte - CEP: 77001-004 - Palmas - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CPF/CNPJ

27.949.878/0007-10

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(62) 3877-4045

E-mail

CADASTRO@PRIMECA.COM.BR

Endereço

Rua Mozar Salviano, 100 - Loteamento Estrela - CEP: 75710-784 - Catalão - GO

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços especializado na prestação de serviços de superintendência técnica. Conforme contrato 009/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 130/2024. Referente FEVEREIRO/2025.

TOTAL: R\$ 22.000,00.

RTC CLINICA MEDICA LTDA
BANCO INTER - 077
AGÊNCIA 0001-9
CONTA 60129239
PIX: 36614614000100

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
143,00	660,00	0,00	330,00	220,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
22.000,00	0,00	0,00	22.000,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.100,00	*****	0,00	20.647,00	22.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 2.959,00 Federal e R\$ 1.100,00 Municipal. Fonte: IBPT [63390F]

Visualizado em: 06/03/2025 16:08:18
Para validação desta NFS-e acesse: <http://palmasto.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1667 de 6 de dezembro de 2018.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO
CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PROATIVA CARE SERVICOS E GESTAO LTD
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R\$ 39.900,00
DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040204
AUTENTICACAO SISBB: 6.392.B5C.622.994.979

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **31.783.739/0001-40**
 Nome/Razão Social **PROATIVA CARE SERVIÇOS E GESTÃO LTDA**
 Endereço **R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF ALVORADA**
 Bairro **SET MARISTA**
 Município **GOINIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 28194101**

Inscrição Municipal **4693086**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE IAGS**
 CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
 Endereço **RUA MOZAR SALVIANO N. 100**
 Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
 Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços de superintendência executiva.
 Conforme contrato 003/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024. Referente
 Fevereiro/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821130000
 Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Retenes Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	39.900,00	Valor dos Serviços	R\$	39.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenes Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	39.900,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduzes	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	39.900,00	(=) Base de Cálculo	R\$	39.900,00
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOINIA-GO		(x) Alquota	%	3,67
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 39.900,00			Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota R\$ 39.900,00	

Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA N 196.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0635-1 - MINACU
CONTA: 27.409-7

FAVORECIDO: M I D SUMMT PLANEJAMENTO E GESTAO L
CPF/CNPJ: 26.646.319/0001-82
VALOR: R\$ 6.174,00
DEBITO EM: 03/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040302
AUTENTICACAO SISBB: 6.965.919.B58.B9F.E2B



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU
02.215.275/0001-78
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
000000029
Data e Hora de Emissão
02/04/2025 17:35:56
Código de Verificação
4e80

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MID SUMMT PLANEJAMENTO E GESTÃO
Nome Fantasia: MID SUMMT PLANEJAMENTO E GESTÃO
CNPJ: 26.646.319/0001-82 Inscrição Municipal: 944138
Endereço: AV. MANAUS , QD: 01, LT: 06, N°: 55, JARDIM BRASIL, CEP: 76.450-000
Município: MINAÇU - GO
Telefone: 62 985398570

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS
CNPJ/CPF: 27.949.878/0007-10
Endereço: RUA MOZAR SALVIANO, NR: 100, LOTEAMENTO ESTRELA, CEP:75710-784
Município: Catalão - Goiás
E-mail:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERÊNCIA DE ENFERMAGEM. CONFORME CONTRATO 029/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024. REFERENTE FEVEREIRO/2025.

CONTA BANCÁRIA
BANCO BRADESCO
AG 0635
CONTA 27409-7

Serviço / Item-Serviço

17.01.00 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILAÇÃO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMAÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES.

CNAE / Atividade Municipio

8660700 / Atividades de apoio à gestão de saúde

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	6.300,00	Valor dos Serviços	R\$	6.300,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	6.300,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	126,00	(-) Base de Cálculo	R\$	6.300,00
(=) Valor Líquido	R\$	6.174,00	(X) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	126,00
Catalão - GO	Catalão - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
6.300,00	0,00		6.300,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituída Decreto NFS-e 439/2010
<https://app.centi.com.br/minacu/portalcidadao/?nfse>





ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU
02.215.275/0001-78
COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota
0000000029
Data e Hora de Emissão
02/04/2025 17:35:56

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MID SUMMT PLANEJAMENTO E GESTÃO
Nome Fantasia: MID SUMMT PLANEJAMENTO E GESTÃO
CNPJ: 26.646.319/0001-82 Inscrição Municipal: 944138
Endereço: AV. MANAUS, QD: 01, LT: 06, N°: 55, JARDIM BRASIL, CEP: 76.450-000
Município: MINAÇU - GO Telefone: 62 985398570

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS
CNPJ/CPF: 27.949.878/0007-10
Endereço: RUA MOZAR SALVIANO, NR: 100, LOTEAMENTO ESTRELA, CEP: 75710-784
Município: Catalão - Goiás
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERÊNCIA DE ENFERMAGEM. CONFORME CONTRATO 029/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024. REFERENTE FEVEREIRO/2025.

CONTA BANCÁRIA
BANCO BRADESCO
AG 0635
CONTA 27409-7

Serviço / Item-Serviço

17.01.00 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILAÇÃO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMAÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES.

CNAE / Atividade Município

8660700 / Atividades de apoio à gestão de saúde
8660700 / Atividades de apoio à gestão de saúde

Serviço prestado em Catalão - GO	Imposto Devido em Catalão - GO
Valor dos Serviços	Aliquota
6.300,00	2,00
	Valor do Imposto Retido
	126,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 126,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS

27.949.878/0007-10

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.43
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 40.597.955-0

FAVORECIDO: 56.165.223 ANA MARIA GONZAGA DE OLI
CPF/CNPJ: 56.165.223/0001-63
VALOR: R\$ 4.500,00
DEBITO EM: 07/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040702
AUTENTICACAO SISBB: D.6C4.FD1.8B3.A77.B68



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
5208707225616522300016300000000001425047295952620

Número da NFS-e
14

Competência da NFS-e
02/04/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/04/2025 08:29:26

Número da DPS
14

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/04/2025 08:29:25

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
56.165.223/0001-63

Inscrição Municipal
-

Telefone
(62) 8300-3514

Nome / Nome Empresarial

56.165.223 ANA MARIA GONZAGA DE OLIVEIRA SILVA

E-mail
ANAMGO.SILVA@GMAIL.COM

Endereço
MILAO, 2295, RESIDENCIAL ELDORADO

Município
Goiânia - GO

CEP
74367-635

Simple Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
27.949.878/0007-10

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

E-mail
CADASTRO@PRIMECA.COM.BR

Endereço
MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA

Município
Catalão - GO

CEP
75710-784

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Goiânia - GO

País da Prestação
-

Descrição do Serviço

Referente serviços especializado na prestação de serviços de analista de contratos. Conforme contrato nº 030/2024-CAM, com fulcro no contrato de gestão nº 130/2024. Referente Março/2025.

Dados bancários PJ: Banco Inter (077) - Ag.: 0001 Conta: 40597955-0

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Goiânia - GO

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 4.500,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 4.500,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 4.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:48
322903229 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.057.294
VALOR TOTAL	11.022,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MS SAUDE SOCIEDADE SIMPLE
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 57.294-2
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR. AUTENTICACAO	0.F6E.700.4DD.120.D7F
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC899890 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 02/04/2025

Código Controle Interno: 3832899



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000024019



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 20.629.930/0001-16 Inscrição municipal: 54006783
Nome/Razão: MS SAUDE SOCIEDADE SIMPLES - ME.
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO Nº 301 - CASA
Bairro: JARDIM BRASILIENSE
Município: CATALAO/GO CEP: 75.712-240 Telefone: (64)3441-4439

Nº da nota 935
Série UNICA
Data emissão 02/04/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216
Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS
Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA
Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIRETORIA TÉCNICA. CONFORME CONTRATO 031/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024. REFERENTE A FEVEREIRO/2025.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
4.01 - Medicina e biomedicina.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 78,00	COFINS R\$ 360,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 180,00	CSLL R\$ 120,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$ 12.000,00	Valor dos serviços	R\$ 12.000,00		
(-) Desconto	R\$ 0,00	(-) Desconto	R\$ 0,00		
(-) Retenções federais	R\$ 738,00	(=) Valor da nota	R\$ 12.000,00		
(-) Outras retenções	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$ 240,00	(=) Base de cálculo	R\$ 12.000,00		
(=) Valor líquido	R\$ 11.022,00	(x) Alíquota	% 2,00		
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO	(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 240,00		
Valor dos serviços 12.000,00	Desconto 0,00	Valor da nota 12.000,00			

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.48
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 16.787-8

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R\$ 28.155,00
DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB: 9.CB3.EE8.6E3.26B.EC7



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS
 02.056.737/0001-51
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000448
 Data e Hora de Emissão
04/04/2025 11:54:28
 Código de Verificação
 863e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA.**
 Nome Fantasia: **PRO-SAUDE**
 CNPJ: **10.693.736/0001-46** Inscrição Municipal: **541987** Inscrição Estadual: **0**
 Endereço: **R DO MOGNO, Nº: 21, JARDIM PRIMAVERA, CEP: 75.860-000** Telefone: **64 36511081**
 Município: **QUIRINOPOLIS - GO**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
 Nome Fantasia: **INSTITUTO ALCANCE**
 CNPJ/CPF: **27.949.878/0007-10**
 Endereço: **RUA MOZAR SALVIANO, NR: 100, SALA DIRETOR, LOTEAMENTO ESTRELA, CEP:75710-784** Telefone:
 Município: **Catalão - Goiás**
 E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R\$	Dedução R\$	Total R\$
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA MÉDICA, CONFORME CONTRATO 008/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NR. 130/2024. REFERENTE FEVEREIRO/2025.	04.01.000	1,0000	30.000,0000	0,0000	30.000,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04-01-000 / MEDICINA E BIOMEDICINA	30.000,00	5,00	1.500,00
TOTAL DO ISS			1.500,00

CNAE / Atividade Município
 8621602 / Serviços moveis de atendimento a urgencias, exceto por UTI movel

RETENÇÕES FEDERAIS		PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
		195,00	900,00	0,00	450,00	300,00
Demonstrativo				Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	30.000,00		Valor dos Serviços	R\$	30.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00		(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	1.845,00		(-) Valor da Nota	R\$	30.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00		(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00		(-) Base de Cálculo	R\$	30.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	28.155,00		(X) Alíquota	%	5,00
Serviço prestado em	QUIRINOPOLIS - GO	Imposto Devido em	QUIRINOPOLIS - GO	(*) Valor do Imposto (ISS)	R\$	1.500,00
Valor dos Serviços	30.000,00	Descontos	0,00	Valor da Nota	30.000,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
 Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

NFSe instituída 0
<http://quirinopolis.centri.com.br/notafiscal/verificar>



DATA DE RECEBIMENTO

NR DA NOTA
0000000448

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.25.08
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 140.093.229-1

FAVORECIDO: EPHICIENCIA SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.492.867/0001-30
VALOR: R\$ 23.418,47
DEBITO EM: 16/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041601
AUTENTICACAO SISBB: D.755.91C.289.42C.F22



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 83500/2024

Número da Nota **18**
Data Emissão **01/04/2025**
Código Verificação **Z6G8-KMPM**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **54.492.867/0001-30**
Nome/Razão Social **EPHICIENCIA SERVICOS LTDA**
Endereço **R 15 N.1914 QD.J19 LT.21 SALA A**
Bairro **SET MARISTA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74150020 Telefone (62) 32879292**

Inscrição Municipal **6510779****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **AV MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços de Diretoria Geral do hospital CAM - Centro de Atendimento Médico Dr. Antonio Abadio.
Conforme contrato 003/2025, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024.
Referente a Marco/2025.

ISS RETIDO A SER RECOLHIDO EM CATALAO 2% = R\$ 477,93
TOTAL LIQUIDO DA NOTA FISCAL R\$ 23.418,47

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PIX 54492867000130
Banco: NUBANK
Agencia: 0001
Conta: 140093229-1

Atividade 821130000

Serviços 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			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	23.896,40	Valor dos Serviços	R\$	23.896,40
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	23.896,40
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	23.896,40	(=) Base de Cálculo	R\$	23.896,40
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 23.896,40		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 23.896,40	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.19
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO
CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PROATIVA CARE SERVICOS E GESTAO LTD
CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40
VALOR: R\$ 39.900,00
DEBITO EM: 30/04/2025

=====

DOCUMENTO: 043002
AUTENTICACAO SISBB: 2.CB2.E64.EBC.26F.A49

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Número da Nota **205**
Data Emissão **01/04/2025**
Código Verificação **N329-H31N**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **31.783.739/0001-40**
Nome/Razão Social **PROATIVA CARE SERVIÇOS E GESTÃO LTDA**
Endereço **R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF ALVORADA**
Bairro **SET MARISTA**
Município **GOINIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 281941011**

Inscrição Municipal **4693086**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente à prestação de serviços de superintendência executiva.
Conforme contrato 003/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024. Referente
Marco/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 821130000
Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Retenes Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cículo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	39.900,00	Valor dos Serviços	R\$	39.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenes Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	39.900,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduzes	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	39.900,00	(=) Base de Cículo	R\$	39.900,00
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOINIA-GO		(x) Alíquota	%	3,84
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 39.900,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 39.900,00		

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: 2

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:56
322903229 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2025
NR. DOCUMENTO	554.148.000.023.887
VALOR TOTAL	8.229,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDIAL BRASIL G M H LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.887-2
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	E.D16.2BB.C4C.387.9D3
------------------	-----------------------

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:43:24
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2025
NR. DOCUMENTO	554.148.000.023.887
VALOR TOTAL	377.947,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDIAL BRASIL G M H LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.887-2
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	C.EDD.221.34C.DBF.7FE
-----------------	-----------------------



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 20915/2017

Número da Nota **752**
Data Emissão **03/04/2025**
Código Verificação **Z1BD-RE56**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.229.900/0001-61**
Nome/Razão Social **MITTEL SA**
Endereço **AV A N.273 QD.19 LT.18**
Bairro **JD SANTO ANTONIO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74853010** Telefone (62) 35151280

Inscrição Municipal **4378466****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVIANOR N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75810784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE GESTAO DE RH MEDICO.
CONFORME CONTRATO 022/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N 130/2024.

REFERENTE: MARCO/2025.

BANCO : BRASIL
CONTA: 4148-3
AGENCIA: 23887-2

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 861010200

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias

Retenções Federais	PIS R\$ 2.674,64	COFINS R\$ 12.344,51	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 6.172,26	CSLL R\$ 4.114,84
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 411.483,77	Valor dos Serviços	R\$ 411.483,77		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 25.306,25	(=) Valor da Nota	R\$ 411.483,77		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(=) Valor Líquido	R\$ 386.177,52	(=) Base de Cálculo	R\$ 411.483,77		
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Aliquota	% 3,50		
		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 14.401,93		
Valor dos Serviços R\$ 411.483,77		Desconto R\$ 0.00		Valor da Nota R\$ 411.483,77	

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

Usuário: 9



2. DESPESAS ADMINISTRATIVAS

17/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:25:08
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691305400124577170208446710017810470000150000

BENEFICIARIO:

TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA

NOME FANTASIA:

TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFOR

CNPJ: 54.315.360/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFOR

CNPJ: 54.315.360/0001-01

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO	41.602
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
JUROS/MULTA	33,00
VALOR COBRADO	1.533,00

NR. AUTENTICACAO 9.8EA.3E0.EC5.E8A.798

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Fatura Detalhada



TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA

CPF/CNPJ: 54.315.360/0001-01
Fone: (64) 3411-4552
RUA NASSIN AGEL, 287, SALA 201 - CENTRAL - Catalão/GO

Emissão	Vencimento
08/01/2025	10/04/2025

Número do contrato (ID): 20566

Destinatário:

16820 - Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS
CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10
 Rua Mozar Salviano, 100, 100, Loteamento Estrela
 Catalão / Estado de Goiás CEP: 75700-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
Servico Comunicacao Multimidia - SCM	47,50
Locacao de Equipamentos de Ultima Milha - SVA	10,00
Conexao a internet - Plano_1Gbps -SCI	1.418,00
Servico de suporte, instalacao e manutencao- TI	24,50
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	1.500,00

SICOOB | **756-0** | **75691.30540 01245.771702 08446.710017 8 10470000150000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					10/04/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA					3054 / 2457717
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/01/2025	940066	DM	N	11/04/2025	0084467-1
Uso do Banço	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	1	R\$			1500,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,50 ao dia.					(-)Outras Deduções
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30,00.					(+)Outros Acréscimos
de 10/03/2025 até 09/04/2025					(=)Valor cobrado
Pagador					— Autenticação Mecânica —
16820 - Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS 27.949.878/0007-10					
Rua Mozar Salviano, 100, 100, Loteamento Estrela - Cidade: Catalão, CEP: 75700-000, UF: Estado de Goiás					



SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - NOTA MODELO 21



TEK TECNOLOGIA

CPF/CNPJ: 54.315.360/0001-01

IE/RG:

Fone: (64) 3411-4552

RUA NASSIN AGEL, 287, SALA 201 - CENTRAL

CEP: 75701-050 - Catalão/GO

E-mail: - Site:

Nota fiscal N°

000.222.480

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000020566

Destinatário:

16820 - Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS

CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10 IE/RG: ISENT0

End: Rua Mozar Salviano, 100 - 100 - - - Loteamento Estrela

Catalão / Estado de Goiás CEP: 75700-000

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

47,50

Alíquota

19

Valor do ICMS

9,03

Valor do FUST

0,37

Valor do FUNTEL

0,19

Período da Prestação
de 10/03/2025 até 09/04/2025

Data da Emissão

11/04/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço Comunicacao Multimidia - SCM

QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
1	47,50	47,50

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

47,50

Informações complementares

ref. ID940066

Valor aproximado dos Tributos Estaduais: 19%. Valor aproximado dos Tributos Federais: 5,15%.

Fonte: IBPT Chave D26078.

Contato Emergencial : 9090-3411-3333

Reservado ao fisco

AUTENTICACAO DIGITAL: ED0A.FB83.AB75.C3F9.3890.BF48.CAF0.9079



NOTA DE DÉBITO

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF		Nota Débito	
TEK LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA		47.075.548/0001-64		111845/2024	
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	
Rua Nassin Agel, 263		Centro		75.701-050	
Município		Fone/Fax		UF	
Catalão				GO	
				IE	

DESTINATÁRIO				DT. Emissão	
				11/04/2025	
				CNPJ/CPF	
16820 - Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS				27.949.878/0007-10	
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	
Rua Mozar Salviano, 100, 100,		Loteamento Estrela		75700-000	
Município		Fone/Fax		UF	
Catalão		(62) 98194-1011		GO	
				IE	
				ISENTO	

PAGAMENTO					
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
111845/2022	10/04/2025	10,00			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
Descrição	Contrato	Valor Unitário	Qtde.	Valor Líquido
Locação de Equipamentos de Última Milha - SVA	20566	R\$ 10,00	1,00	R\$ 10,00

PERÍODO: REFERENCIA Abril/2025

TRIBUTOS			
ISS	ICMS	PIS	COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,17	R\$ 0,76
VALOR TOTAL			
R\$ 10,00			

Emissão de nota de débito conforme Lei 8846/1994, "Não Incidência de ISS conforme Lei Comp 116/2003"
Todos os tributos são de responsabilidade do emitente.

Valor aproximado dos Tributos Estaduais: 0%. Valor aproximado dos Tributos Federais: 9,25%. Não incidência do ISSQN de acordo a Lei Complementar 116 de 2003. Não incidência do ICMS conforme Súmula do STJ 334 de 2006. Documento emitido conforme Lei nº8.846/1994, Art. 1º, Alínea "b", e parágrafo 2º, Art 61 LGT. Norma 04/95 Ministério das Comunicações. Nota de Débito emitida de acordo com a Súmula Vinculante nº 31.



NOTA DE DÉBITO

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF		Nota Débito	
TEK SERVICIO DE CONEXAO A INTERNET LTDA		47.073.944/0001-52		113879/2024	
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	
Rua Nassin Agel, 295		Centro		75.701-050	
Município		Fone/Fax		UF	
Catalao				GO	
				IE	

DESTINATÁRIO				DT. Emissão	
				11/04/2025	
CNPJ/CPF					
16820 - Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS				27.949.878/0007-10	
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	
Rua Mozar Salviano, 100, 100,		Loteamento Estrela		75700-000	
Município		Fone/Fax		UF	
Catalão		(62) 98194-1011		GO	
				IE	
				ISENTO	

PAGAMENTO

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
113879/2022	10/04/2025	1.418,00			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Descrição	Contrato	Valor Unitário	Qtde.	Valor Líquido
Conexao a internet - Plano_1Gbps -SCI	20566	R\$ 1.418,00	1,00	R\$ 1.418,00

PERÍODO: REFERENTE Abril/2025

TRIBUTOS

ISS	ICMS	PIS	COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL

R\$ 1.418,00

Emissão de nota de débito conforme Lei 8846/1994, "Não Incidência de ISS conforme Lei.Comp 116/2003"
Todos os tributos são de responsabilidade do emitente.

Valor aproximado dos Tributos Estaduais: 0%. Valor aproximado dos Tributos Federais: 3,65%. Não incidência do ISSQN de acordo a Lei Complementar 116 de 2003. Não incidência do ICMS conforme Súmula do STJ 334 de 2006. Documento emitido conforme Lei nº8.846/1994, Art. 1º, Alínea "b", e parágrafo 2º. Art 61 LGT. Norma 04/95 Ministério das Comunicações. Nota de Débito emitida de acordo com a Súmula Vinculante nº 31.



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS: 57411 SÉRIE: 1 Emissão: 11/04/2025

Número da NFS-e 57411
Código de Verificação 5218969624250411
Série do RPS 1
Data de Emissão 11/04/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão: **TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA**

Endereço: **RUA NASSIN AGEL**

Inscrição Municipal: **54020086**

CPF/CNPJ: **54.315.360/0001-01**

CEP: **75701-050**

Município: **Catalão**

Estado: **GO**

Bairro: **CENTRAL**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão: **Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS**

Endereço: **Rua Mozar Salviano, 100**

CPF/CNPJ: **27.949.878/0007-10**

CEP: **75700-000**

Município: **Catalão**

Estado: **GO**

Bairro: **Loteamento Estrela**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **Servico de suporte instalacao e manutencao TI**
Observações:

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 24,50

Item da Lista de Serviço: **1.07**

Natureza da Operação: **1**

IMPOSTOS

Valor Serviços 24,50	Base de Cálculo 24,50	Alíquota ISS 3,00	Valor ISS retido 0,73	Valor do ISS 0,74
Desconto Incondicional 0,00	Desconto Condicional 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor INSS 0,00
Valor IRRF 0,00	Valor CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor Líquido da NFS-e 23,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE:

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:28:30
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	1.174,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	3.4C1.692.52D.D6A.FF3
------------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 07/04/2025

Código Controle Interno: 3840425



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000023442



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.043.560/0001-54** Inscrição municipal: **54008672**
Nome/Razão: **SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.**
Endereço: **RUA MANDAGUARI Nº 177**
Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**
Município: **CATALAO/GO** CEP: 75.709-010 Telefone:

Nº da nota **56654**
Série **UNICA**
Data emissão **07/04/2025**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10** Inscrição estadual: Inscrição municipal: **54021216**
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS**
Endereço: **RUA MOZAR SALVIANO Nº 100**
Bairro: **RESIDENCIAL ESTRELA**
Município: **CATALAO / GO** CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A HOSPEDAGEM DE RODRIGO TIMO DE CARVALHO E RONNIE MARCIO SILVA CABRAL NO PERIODO DE 31/03 A 04/04/2025. PAGAMENTO FEITO PARA O CNPJ 25.043.560/0001-54 SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA. LOREGINA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat, apart service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	811,60	Valor dos serviços	R\$	811,60
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	811,60
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	32,46	(=) Base de cálculo	R\$	811,60
(=) Valor Líquido	R\$	779,14	(x) Alíquota	%	4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	32,46
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO				
Valor dos serviços 811,60	Desconto 0,00		Valor da nota 811,60		

Informações importantes:

-A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalogo.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código verificação: 7091712041250407

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	8,000un	35,000	280,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	4,000un	7,500	30,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	7,000un	7,500	52,50
Qtde. total de itens				3
Valor Total R\$				362,50
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
R\$ Outros - Apartamento			362,50	
Troco R\$			0.0	

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0425 0435 6000 0154 6501 1000 0362 0419 5111 9060

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0007-10

NFC-e nº 36204 Série 11 04/04/2025 09:19:56

Protocolo de autorização: 152258744358666

Data de autorização: 04/04/2025 09:19:57

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$49,22 Fed. R\$58,98 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 41368 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3109 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: () Ronnie Marcio Silva Cabral - Apto
Num: 571 - Reserva: 10255979

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:28:30
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	230,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	4.173.087.FDD.821.3E3
------------------	-----------------------



DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 02/04/2025

Código Controle Interno: 3832137

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000023442			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 25.043.560/0001-54 Nome/Razão: SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP. Endereço: RUA MANDAGUARI Nº 177 Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA Município: CATALAO/GO		Inscrição municipal: 54008672 CEP: 75.709-010 Telefone:		Nº da nota 56514 Série UNICA Data emissão 02/04/2025	
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10 Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA Município: CATALAO / GO		Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216 CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187			
Discriminação dos serviços prestados REFERENTE A HOSPEDAGEM DE VITOR HUGO ALBINO PELLAS NO PERIODO DE 01/04 A 02/04/2025. PAGAMENTO FEITO PARA O CNPJ 25.043.560/0001-54 SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA. LOREGINA					
ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO 5510801 - Hotéis 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart service , suite service , hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
Imposto retido pelo tomador: SIM Serviço prestado fora do município: NÃO Observação:					
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	195,00	Valor dos serviços	R\$	195,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	195,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	7,80	(=) Base de cálculo	R\$	195,00
(=) Valor líquido	R\$	187,20	(x) Aliquôta	%	4,00
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 7,80
Valor dos serviços 195,00		Desconto 0,00		Valor da nota 195,00	
Informações importantes: - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/					

Código verificação: 759685123250402

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	1,000un	35,000	35,00

Qtde. total de itens 1
Valor Total R\$ 35,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
R\$ Outros - Apartamento 35,00
Troco R\$ 0,0

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0425 0435 6000 0154 6501 1000 0361 2314 9155 8422

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0007-10

NFC-e nº 36123 Série 11 02/04/2025 10:36:08

Protocolo de autorização: 152258736872587

Data de autorização: 02/04/2025 10:36:09

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R\$4,71 Fed. R\$6,65 Est. R\$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 41256 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3116 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: (PT-BR) Vitor Hugo Albino Pelles -
Apto Num: 553 - Reserva: 10274610

07/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:28:29
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	245,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR. AUTENTICACAO	5.EAD.CD0.C7C.6A4.791
------------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 02/04/2025

Código Controle Interno: 3832129

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 2025000023442		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 25.043.560/0001-54 Inscrição municipal: 54008672 Nome/Razão: SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP. Endereço: RUA MANDAGUARI Nº 177 Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA Município: CATALAO/GO CEP: 75.709-010 Telefone:		

TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216 Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187	
--	--

Discriminação dos serviços prestados
 REFERENTE A HOSPEDAGEM DE PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA NO PERÍODO DE 01/04 A 02/04/2025. PAGAMENTO FEITO PARA O CNPJ 25.043.560/0001-54 SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA. LOREGINA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO
 5510801 - Hotéis
 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat, apart service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
 Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	195,00	Valor dos serviços	R\$	195,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	195,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	7,80	(=) Base de cálculo	R\$	195,00
(=) Valor líquido	R\$	187,20	(x) Alíquota	%	4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	7,80
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 195,00		Desconto 0,00		Valor da nota 195,00	

Informações importantes:
 - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 3850137631250402

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	1,000un	35,000	35,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	1,000un	7,500	7,50
4	AGUA MINERAL COM GAS	1,000un	7,500	7,50
Qtde. total de itens				3
Valor Total R\$				50,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
R\$ Outros - Apartamento			50,00	
Troco R\$			0,0	

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0425 0435 6000 0154 6501 1000 0361 2516 6441 7838

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0007-10

NFC-e nº 36125 Série 11 02/04/2025 10:40:33

Protocolo de autorização: 152258736891923

Data de autorização: 02/04/2025 10:40:34

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$6,81 Fed. R\$7,70 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 41258 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3116 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: () Pedro Augusto Novato Barsi
Itabaiana - Apto Num: 569 - Reserva: 10270166

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:12
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	414,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	8.B03.71D.073.A0C.229
------------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 10/04/2025

Código Controle Interno: 3845699



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF: 20250000023442



Código Verificação: 7224550428250410

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.043.560/0001-54** Inscrição municipal: **54008672**
Nome/Razão: **SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.**
Endereço: **RUA MANDAGUARI Nº 177**
Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**
Município: **CATALAO/GO** CEP: 75.709-010 Telefone:

Nº da nota **56735**
Série **UNICA**
Data emissão **10/04/2025**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10** Inscrição estadual: Inscrição municipal: **54021216**
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS**
Endereço: **RUA MOZAR SALVIANO Nº 100**
Bairro: **RESIDENCIAL ESTRELA**
Município: **CATALAO / GO** CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A HOSPEDAGEM DE RODRIGO TIMO DE CARVALHO NO PERIODO DE 07/04 A 09/04/2025 E DIFERENÇA NO VALOR DE R\$108,40. PAGAMENTO FEITO PARA O CNPJ 25.043.560/0001-54 SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA. LOREGINA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart service , suite service , hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	498,40	Valor dos serviços	R\$	498,40
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	498,40
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	19,94	(=) Base de cálculo	R\$	498,40
(=) Valor líquido	R\$	478,46	(x) Aliquota	%	4,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	19,94
Valor dos serviços 498,40	Desconto 0,00	Valor da nota 498,40			

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	2,000un	35,000	70,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	2,000un	7,500	15,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	1,000un	7,500	7,50
Qtde. total de itens				3
Valor Total R\$				92,50
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
R\$ Outros - Apartamento			92,50	
Troco R\$			0,0	

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0425 0435 6000 0154 6501 1000 0363 0818 2990 1978

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0007-10

NFC-e nº 36308 Série 11 09/04/2025 06:50:36

Protocolo de autorização: 152258763152177

Data de autorização: 09/04/2025 06:50:38

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R\$12,57 Fed. R\$14,88 Est. R\$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 41485 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3116 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 564 -
Reserva: 10374789

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:06:50
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	459,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	9.302.204.CDC.BD8.3D3
-----------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 10/04/2025

Código Controle Interno: 3846916



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000023442



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.043.560/0001-54** Inscrição municipal: **54008672**
Nome/Razão: **SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.**
Endereço: **RUA MANDAGUARI Nº 177**
Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**
Município: **CATALAO/GO** CEP: **75.709-010** Telefone:

Nº da nota **56751**

Série **UNICA**
Data emissão **10/04/2025**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.949.878/0007-10** Inscrição estadual: Inscrição municipal: **54021216**
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS**
Endereço: **RUA MOZAR SALVIANO Nº 100**
Bairro: **RESIDENCIAL ESTRELA**
Município: **CATALAO / GO** CEP: **75.700-000** Telefone: **(62)98216-7187**

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM NO PERÍODO DE 09/04 A 10/04/2025 REFERENTE A PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

5510801 - Hotéis

5.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat, apart service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	390,00	Valor dos serviços	R\$	390,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	390,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	15,60	(=) Base de cálculo	R\$	390,00
(=) Valor líquido	R\$	374,40	(x) Alíquota	%	4,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	15,60
Valor dos serviços 390,00	Desconto 0,00	Valor da nota 390,00			

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/nf/>

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unid	V.Total
10	CAFE DA MANHA	2,000un	35,000	70,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	1,000un	7,500	7,50
4	AGUA MINERAL COM GAS	1,000un	7,500	7,50
Qtde. total de itens				3
Valor Total R\$				85,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
RS Outros - Apartamento			85,00	
Troco R\$			0,0	

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfceconsulta>

5225 0425 0435 6000 0154 8501 1000 0363 7112 3446 4427

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0007-10

NFC-e nº 36371 Série 11 10/04/2025 15:34:55

Protocolo de autorização: 152258769099543

Data de autorização: 10/04/2025 15:34:58

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$11,52 Fed. R\$14,35 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

FDV: Restaurante Almoco - CONTA: 41571 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3102 - Mesa: Sala 221/ Mesa 2/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: () Pedro Augusto Novato Baresi
Itabaiana - Apto Num: 353 - Reserva: 10417658

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:45:41
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	696,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	4.53D.C61.41D.224.773
------------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 11/04/2025

Código Controle Interno: 3853467



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000023442



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 25.043.560/0001-54 Inscrição municipal: 54008672
Nome/Razão: SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.
Endereço: RUA MANDAGUARI Nº 177
Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA
Município: CATALAO/GO CEP: 75.709-010 Telefone:

Nº da nota 56771

Série UNICA
Data emissão 11/04/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216
Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS
Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA
Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A HOSPEDAGEM DE RONNIE MARCIO SILVA CABRAL NO PERIODO DE 08/04 A 11/04/2025. PAGAMENTO FEITO PARA O CNPJ 25.043.560/0001-54
SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA.
LOREGINA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat, apart service, suite-service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	585,00	Valor dos serviços	R\$	585,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	585,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	23,40	(=) Base de cálculo	R\$	585,00
(=) Valor líquido	R\$	561,60	(x) Alíquota	%	4,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	23,40
Valor dos serviços 585,00	Desconto 0,00	Valor da nota 585,00			

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalogo.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

11/04/2025 11:04:34

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V. Unit	V. Total
10	CAFE DA MANHA	3,000un	35,000	105,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	2,000un	7,500	15,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	2,000un	7,500	15,00
Qtde. total de Itens				3
Valor Total R\$				135,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
R\$ Outros - Apartamento			135,00	
Troco R\$			0,0	

Consulta pela Chave de Acesso em:
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfca/consulta>

5225 0425 0435 6000 0154 6501 1000 0363 9616 7761 2459

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0007-10

NFC-e nº 36396 Série 11 11/04/2025 10:40:09

Protocolo de autorização: 152258771893252

Data de autorização: 11/04/2025 10:40:10

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$18,33 Fed. R\$22,05 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 41601 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3116 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta
1/ Clientes: 1 - Hospede: () Ronnie Marcio Silva Cabral - Apto
Num: 565 - Reserva: 10400803

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:09
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	626,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1

NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO 2.ED8.C73.ABA.57D.42D

Transação efetuada com sucesso por: JC899890 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 16/04/2025

Código Controle Interno: 3875017

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000023442</p>		
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 25.043.560/0001-54 Inscrição municipal: 54008672 Nome/Razão: SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP. Endereço: RUA MANDAGUARI Nº 177 Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA Município: CATALAO/GO CEP: 75.709-010 Telefone:</p>		

<p>TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216 Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187</p>	
--	--

Discriminação dos serviços prestados
SERVIÇO DE HOSPEDAGEM NO PERÍODO DE 14/04 A 16/04/25. JVI TORINO, RODRIGO TIMO CARVALHO E RONNIE MARCIO SILVA CABRAL

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

5510801 - Hotéis.
9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat, apart service, suite service, hotelaria marítima, mídiás, pousões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	460,00	Valor dos serviços	R\$	460,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	460,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	18,40	(=) Base de cálculo	R\$	460,00
(=) Valor líquido	R\$	441,60	(X) Alíquota	%	4,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	18,40
Valor dos serviços 460,00	Desconto 0,00		Valor da nota 460,00		

Informações importantes:
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalogo.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/nf/>

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod.	Descrição	QtdUn	V.Unid	V.Total
10	CAFE DA MANHA	4,000un	35,000	140,00

Qtde. total de Itens	1
Valor Total R\$	140,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
R\$ Outros - Apartamento	140,00
Troco R\$	0,0

Consulta pela Chave de Acesso em:
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfca/consulta>

5225 0425 0435 6000 0154 6501 1000 0365 2316 6477 5120.

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0007-10

NFC-e nº 36523 Série 11 16/04/2025 09:01:13

Protocolo de autorização: 152258790159274

Data de autorização: 16/04/2025 09:01:15

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R\$18,63 Fed. R\$26,60 Est. R\$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO.

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 41743 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3114 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 371 -
Reserva: 10505443

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 108852800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
5	AGUA MINERAL SEM GAS	3,000un	7,500	22,50
4	AGUA MINERAL COM GAS	3,000un	7,500	22,50

Qtde. total de itens 2
Valor Total R\$ 45,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
R\$ Outros - Apartamento 45,00
Troco R\$ 0,0

Consulta pela Chave de Acesso em:
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0425 0435 6000 0154 6501 1000 0365 2416 2083 0408

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0007-10

NFC-e nº 36524 Série 11 16/04/2025 09:17:05

Protocolo de autorização: 152258790227257

Data de autorização: 16/04/2025 09:17:13

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R\$6,30 Fed. R\$3,15 Est. R\$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manhã - CONTA: 41745 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3114 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 371 -
Reserva: 10505443

28/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:34:40
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	484,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1

NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	E.45A.623.856.253.7ED
------------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 25/04/2025

Código Controle Interno: 3901293



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF: 2025000023442



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 25.043.560/0001-54 Inscrição municipal: 54008672
Nome/Razão: SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.
Endereço: RUA MANDAGUARI Nº 177
Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA
Município: CATALAO/GO CEP: 75.709-010 Telefone:

Nº da nota 57112

Série UNICA
Data emissão 25/04/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216
Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS
Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA
Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM NO PERÍODO DE 24/04 A 25/04/25. JVI TORINO
PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSI ITABAIANA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat, apart service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	RS	390,00	Valor dos serviços	RS	390,00
(-) Desconto	RS	0,00	(-) Desconto	RS	0,00
(-) Retenções federais	RS	0,00	(=) Valor da nota	RS	390,00
(-) Outras retenções	RS	0,00	(-) Deduções	RS	0,00
(=) Valor líquido	RS	374,40	(=) Base de cálculo	RS	390,00
			(x) Alíquota	%	4,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	RS	15,60
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO				
Valor dos serviços 390,00	Desconto 0,00		Valor da nota 390,00		

Informações importantes:

A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	2,000un	35,000	70,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	4,000un	8,000	32,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	1,000un	8,000	8,00
Qtde. total de itens				3
Valor Total R\$				110,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
R\$ Outros - Apartamento			110,00	
Troco R\$			0,00	

Consulta pela Chave de Acesso em:
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0425 0435 6000 0154 6501 1000 0368 3515 3304 5494

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0007-10

NFC-e nº 36835 Série 11 25/04/2025 18:28:15

Protocolo de autorização: 152258825387456

Data de autorização: 25/04/2025 18:28:17

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentias (Lei Federal 12.741/2012):
R\$15,02 Fed. R\$16,10 Est. R\$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Jantar - CONTA: 42109 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3103 - Mesa: Sala 221/ Mesa 2/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: () Pedro Augusto Novato Barsi
Itabaiana - Apto Num: 465 - Reserva: 10689104

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:27
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G 5 - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	476,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	2.AD7.5D0.0EE.70E.FE1
------------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 30/04/2025

Código Controle Interno: 3917342

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000023442



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 25.043.560/0001-54 Inscrição municipal: 54008672
Nome/Razão: SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.
Endereço: RUA MANDAGUARI Nº 177
Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA
Município: CATALAO/GO CEP: 75.709-010 Telefone:

Nº da nota 57199

Série UNICA
Data emissão 30/04/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216
Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS
Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA
Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM NO PERÍODO DE 28/04 A 30/04/25. JVI TORINO
RÓDRIGO TIMO CARVALHO

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat, apart service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	390,00	Valor dos serviços	R\$	390,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	390,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	15,60	(=) Base do cálculo	R\$	390,00
(=) Valor líquido	R\$	374,40	(x) Alíquota	%	4,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	15,60
Valor dos serviços 390,00		Desconto 0,00		Valor da nota 390,00	

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalogo.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/nfe/>

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.860/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	2,000un	35,000	70,00
4	AQUA MINERAL COM GAS	4,000un	8,000	32,00
Qtde. total de itens:				2
Valor Total R\$				102,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
R\$ Outros - Apartamento			102,00	
Troco R\$			0,0	

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfca/consulta>

5225 0425 0435 6000 0154 6501 1000 0369 4818 7983 7449

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0007-10

NFC-e nº 36948 Série 11 30/04/2025 08:54:43

Protocolo de autorização: 152258841358216

Data de autorização: 30/04/2025 08:54:45

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$13,90 Fed. R\$15,54 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/ECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 42230 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3116 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 368 -
Reserva: 10745566

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.18
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0929-6 - JD.GOIAS CAP GO
CONTA: 1.025.436-9

FAVORECIDO: PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO
CPF/CNPJ: 435.299.921-00
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 24/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042401
AUTENTICACAO SISBB: B.2D0.F45.FA8.4B8.DF9

04/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:37
322903229 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.648.000.043.561
VALOR TOTAL	54.437,34

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR. AUTENTICACAO	5.AD2.91C.178.168.CD3
------------------	-----------------------

RECIBO DE TRANFERÊNCIA ENTRE CONTAS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO, N 100, SALA DIRETORIA, LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO, CEP: 75.710-784

É repassado, nesse momento ao Instituto Alcance Gestão em Saúde - Sede, CNPJ 27.949.878/001-24, o valor de R\$ 54.437,34 (Cinquenta e quatro mil, quatrocentos e trinta e sete reais e trinta e quatro centavos) referente ao Rateio de despesas do mês de Março de 2025.

Catalão-Go

04 de abril de 2025

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:32:01
322903229 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	558.094.000.000.469
VALOR TOTAL	2.305,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISTRIBUIDORA DE PAPEIS L
AGENCIA: 8094-2 CONTA: 469-3

NR. DOCUMENTO: 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	3.0C7.D4D.512.0CE.813
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LITE LTDA - ME OS PRODOTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.005.057 SÉRIE 001
TÍTULO DE RESCRITIVO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LEITE LTDA - ME RUA ADEMAR CAMARGO, 164 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALAO - GO TEL: (64)9812-8211 bitencort@bjh.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.005.057 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		CHAVE DE ACESSO 5225 0307 1317 0500 0197 5500 1000 0050 5714 9050 8360 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103835245		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258730026740 31/03/2025 15:38:53	
DISCRICÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIM		CNPJ/CPF 07.131.705/0001-97	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 31/03/2025
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BARRIO - DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784
MUNICÍPIO CATALAO	FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO	DATA SAÍDA / ENTRADA 31/03/2025
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:14:14

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.412,14	240,41	0,00	0,00	713,84	2.305,85
VALOR DO IPI	VALOR DO AUSENTO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.305,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRFTE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
				9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
7257	PERFURADOR PAPEL JOCAR 1 FURO 53070 P/B FLS(E)	84729040	220	5102	PC1	1,00	8,25	8,25	0,00	4,77	0,91	0,00	19,00	0,00
4229	MARCA TEXTO	96082000	120	5102	UN	20,00	2,00	40,00	0,00	23,15	4,40	0,00	19,00	0,00
2726	TESOURA 21CM	82130000	020	5102	UN	10,00	6,00	60,00	0,00	34,73	6,60	0,00	19,00	0,00
130	PAPEL SULFITE FORMATO A4 BRANCO RESMA DE 500 FOLHAS 10X1	48025610	020	5102	CX	5,00	245,00	1.225,00	0,00	709,15	134,74	0,00	19,00	0,00
106	GRAMPEADOR MEDIO	84729040	020	5102	UN	10,00	12,50	125,00	0,00	72,36	13,75	0,00	19,00	0,00
3211	CADERNO BROCHURAO 48 FOLHAS CAPA DURA	48202000	020	5102	UN	10,00	4,50	45,00	0,00	26,05	4,96	0,00	19,00	0,00
1117	TESOURA ARTESANAL PARA PICOTAR	82130000	020	5102	UN	1,00	75,00	75,00	0,00	43,41	8,26	0,00	19,00	0,00
483	ETIQUETA ADESIVA	48211000	020	5102	PCT	1,00	60,00	60,00	0,00	34,73	6,60	0,00	19,00	0,00
3986	PAPEL ETIQUETA 10X1	85030099	020	5102	PCT	2,00	18,75	37,50	0,00	21,70	4,13	0,00	19,00	0,00
1994	PAPEL CARTAZ	48069100	020	5102	UN	2,00	1,00	2,00	0,00	1,16	0,22	0,00	19,00	0,00
1099	PAPEL CREPOM CORES VARIADAS	48081000	020	5102	UN	1,00	1,25	1,25	0,00	0,72	0,14	0,00	19,00	0,00
2924	FITA ADESIVA - ESPUMA - DUPLA FACE	39191090	020	5102	UN	15,00	8,65	129,75	0,00	75,11	14,27	0,00	19,00	0,00
1001	MARCADOR CD/DVD PILOT 2.0 PRETA	96082000	020	5102	UN	10,00	6,00	60,00	0,00	34,73	6,60	0,00	19,00	0,00
602	GRAMPO 28/6 5000X1	83052000	020	5102	CX	10,00	5,50	55,00	0,00	31,63	6,05	0,00	19,00	0,00
5351	BLOCO DE ANOTAÇÕES 78X78MM - CORES VARIADAS - POST IT	48201000	420	5102	PCT	15,00	3,75	56,25	0,00	32,56	6,19	0,00	19,00	0,00
7278	BOBINA REGIST. TERMICA BCA 80MM X 40M 4RGR, SILFER(E)	48119019	020	5102	UN	29,00	6,67	193,43	0,00	189,34	17,04	0,00	9,00	0,00
4529	MARCADOR PERM. CD/DVD PILOT 1.0MM FRETO(E)	96082000	020	5102	CX12	10,00	9,00	90,00	0,00	52,10	9,90	0,00	19,00	0,00
34	PISTOLA DE COLA QUENTE GRANDE	85167990	020	5102	UN	1,00	33,00	33,00	0,00	19,10	3,63	0,00	19,00	0,00
4758	BASTAO COLA QUENTE	35061990	020	5102	UN	10,00	0,75	7,50	0,00	4,34	0,82	0,00	19,00	0,00
843	EXTRATOR DE GRAMPO	83059000	020	5102	UN	2,00	0,96	1,92	0,00	1,11	0,21	0,00	19,00	0,00

BADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: f8e7e9f91e1994177de6c3a9c8c8defb Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 773, 24Est.: 0,00Mun.: 0,00	



3. DESPESAS OPERACIONAIS

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:43:33
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/04/2025
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	14.699,68

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR. AUTENTICACAO	D.8A5.747.BCF.ADE.2F3
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC899890 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

NF-e

Nº: 000.320.624

Série: 001



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
 RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
 JARDIM AMÉRICA
 GOIANIÁGO - CEP: 74.255-140
 Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.320.624
 Série Folha 001
 1 de 2



Chave de Acesso
 5225 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3206 24125595 8804
 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 ESTADUAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SECT. TRIBUT.: 06.065.614/0101-38
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152258654585156 11/03/2025 14:19:31

RAZÃO SOCIAL / NOME FANTASIA: INSTITUTO AL CANÇE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS
 ENDEREÇO: RUA MOZAR S/A VIANO N° 100
 CATEGORIA: CATALÃO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.699.68
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11.023.2025
 DATA DA EMISSÃO: 11/03/2025
 DATA DA ENTRADA DE SAÍDA: 11/03/2025
 LOCAL DA SAÍDA: BOMBA DA SÁBIA

VALOR DO FRETE: 7.730,56
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 VALOR DO I.C.M.S.: 1.468,83
 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. DE: 0,00
 OUTRAS DEDUÇÕES ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DO ITEL: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 14.699,68
 VALOR TOTAL DA NOTA: 14.699,68

EMPRESA: IMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS LTDA
 V ANEL VIÁRIO QUADRA 01, MÓDULO 04 BLOCO C
 GOIANIÁGO - GO
 CNPJ: 10.425.665/0001-09
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106375655
 PREÇO ÚNICO: 845,000
 QUANTIDADE: 75

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NOME / NIF	CATEG.	UNID.	QUANT.	PREC.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	RECALCULADA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA	
00019127	ACTIVOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML (DERMABENS) Desconto de despesa 01 marca MAYBEN	016.500	31/01/2027	15121911	020	FR	40	0,00	3,0492	0,00	121,97	64,14	12,19	0,00	19,00	0,00
0002137	MAGRETTINA INJ 100MG/ML SOX 1ML (A1) (KIMORP) Desconto de despesa 01 marca CRISTALLIA	34022111	30/11/2026	30044990	020	CX	2	0,00	179,6850	0,00	359,37	188,96	35,91	0,00	19,00	0,00
0003593	S-ALEUTANOL SPRAY 100MG/C (230) DOSES (AERODIN) Desconto de despesa 01 marca TELTO	3703345	30/06/2026	30049039	020	CX	30	0,00	17,6176	0,00	528,53	277,96	52,81	0,00	19,00	0,00
0018362	CARVANO ATIVO EM PO 250G Desconto de despesa 01 marca ACS CIÉNTIFICA	202501445	23/01/2031	38021000	020	UNID	1	0,00	15,6043	0,00	15,60	8,26	1,56	0,00	19,00	0,00
0000479	CIMETIDINA INJ 150MG/ML 100X2ML (HYCIMET) Desconto de despesa 01 marca HYPOFARMA	24091321	30/09/2026	30049062	020	CX	2	0,00	113,9970	0,00	227,99	121,76	23,14	0,00	19,00	0,00
0000480	COMPLEXO B INJ 0,700 AMP/2ML (HYPLEX B) Desconto de despesa 01 marca HYPOFARMA	24111988	30/11/2026	30045090	020	CX	5	0,00	106,4800	0,00	532,40	279,96	53,20	0,00	19,00	0,00
0001641	DEXAMETASONA INJ 10MG/ML SOX 5ML (GEN) Desconto de despesa 01 marca HYPOFARMA	24091402	30/09/2026	16031929	020	CX	10	0,00	54,8100	0,00	548,10	288,22	54,77	0,00	19,00	0,00
0002901	HIOSCINA COMPOSTA INJ 100X5ML (GEN) Desconto de despesa 01 marca FARMACE	HC23M216	31/12/2025	38049099	020	CX	3	0,00	129,5900	0,00	388,05	244,06	38,78	0,00	19,00	0,00
0002248	HIOSCINA SINPLES INJ 20MG 100X1ML (GEN) Desconto de despesa 01 marca HIPOLABOR	H-0012354	31/12/2026	30039099	020	CX	2	0,00	142,2960	0,00	284,59	149,62	28,44	0,00	19,00	0,00
0001605	LIDOCANA 2% GEL 10X30G C/10 OXITESTIN) Desconto de despesa 01 marca HIPOLABOR	51019331	30/09/2026	30049083	020	CX	3	0,00	66,5500	0,00	199,65	105,80	19,95	0,00	19,00	0,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
 RUA C 159 N 886 QD 297 LT 08-09-18-19-20
 JARDIM AMÉRICA
 GOIANIANGUÁ - CEP: 74.255-140
 Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000.320.624
 Série Folha
 001 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
 5225 0306 0656 1400 0138 5590 1000 3206 24125995 8804
 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 ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU ESTABELECIMENTO

PROFESSOR DR. ARI FORTES ASSIS DR. USU
 152258654585156 11/03/2025 14:19:33

CNPJ 06.065.614/0001-38

COD. FISCAL	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / IB	CENS	CFOP	UNID.	QUANT.	PREC.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	RECALCULADO	VALOR ICMS	VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS	ALÍQUOTA				
00000445	Desconto de desoneração 01 marcar CRISTALIA ONDANSIETRONA INJ. 4MG C/30 AMP 2ML (GEN) Desconto de desoneração 01	24101726	31/10/2026	30039079	020	5.102	CX	8	0,00	51,9750	0,00	415,80	218,65	41,55	0,00	19,00	0,00				
0006796	Desconto de desoneração 01 marcar HYPOFARMA SORO FISIOL. 0,9% 1000ML S.F. C/15 BSA Desconto de desoneração 01	961248	31/01/2027	30049099	020	5.102	CX	14	0,00	117,2767	0,00	1.641,87	863,46	164,06	0,00	19,00	0,00				
0019743	Desconto de desoneração 01 marcar BIROFARMA SORO FISIOL. 0,9% 100ML S.F. C/60 FR. Desconto de desoneração 01	63049258	31/01/2027	30049099	020	5.102	CX	17	0,00	231,5940	0,00	3.937,10	2.070,52	393,40	0,00	19,00	0,00				
0019903	Desconto de desoneração 01 marcar FARMARIN SORO FISIOL. 0,9% 250ML S.F. C/50FR Desconto de desoneração 01	63028258	16/01/2027	30049099	020	5.102	CX	16	0,00	223,6080	0,00	3.577,73	1.881,53	357,49	0,00	19,00	0,00				
0000256	Desconto de desoneração 01 marcar FARMARIN SORO FISIOL. 0,9% 500ML S.F. C/16 FR. Desconto de desoneração 01	61089248	30/11/2026	30049099	020	5.102	CX	25	0,00	76,6920	0,00	1.917,20	1.008,31	201,58	0,00	19,00	0,00				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS		0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020.
 A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
 Redução BC do ICMS conforme: 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
 PEDIDO 0833375 N NOTA 5958804 - Prtica de Pugnamento Apreçada de Goiânia - Go. | DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL, AG 4148-3 C/C 41.297-X
 Pedido Nº 061/2025 - Contrato de Gestão 130/2024 Fundo Municipal de Saúde de Catalão ENTTEGA RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA - CATALÃO CEP 75.710.784 - CENTRO ATENDIMENTO MÉDICO DR ANTONIO ABADIO - CATALÃO - GO

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:43:33
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/04/2025
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	3.979,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	0.BB0.F65.397.645.517
------------------	-----------------------



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

R. C148 OO 360 LT 18 SL 91702

JARDIM AMERICA

Cep: 74275000

Fone: (62) 3942-1156

(0629)9877-2304

GOIANIA

Doc. Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

2 - Entrada

No. 000.000.115

SÉRIE 1

Folha: 1 / 2

DANFE

Controlo do Fisco

CHAVE DE ACESSO

52-2503-55-397-585/0001-17-55-001-000000115-116-500-011-9

Consulta de autenticidade no portal nacional de RFB e www.rfb.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autentadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258657975161

12/03/2025 - 11:30:48

12/03/2025

Data da Emissão

12/03/2025

Data da Saída

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

12/03/2025

RECEBOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INCLUIDA AO LAJO
 RUA HOZAR SALVIANO, LOTEAMENTO ESTRELA, CATALAO-GO Cep: 75710-784
 Emissão: 12/03/2025 VALOR TOTAL: 3.979,70 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
 Nº: 1476 GO
 CNPJ: 55.397.585/0001-17
 CNPJ: 55.397.585/0001-17
 INSC EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: 9065
 Fone: (62) 3987-4065
 Uf: GO
 Inscricao Estadual: ISENTO
 CNPJ/CPF: 17.794.044/0001-33
 Inscrição Estadual: 30

DESTINATARIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
 Endereço: RUA MOZAR SALVIANO, 100
 Município: CATALAO
 Fone: (62) 3987-4065
 CEP: 75710-784
 Data da Emissão: 12/03/2025
 Data da Saída: 12/03/2025
 Hora da Saída: 11:50:57

CALCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do Ims: R\$2.303,85
 Valor do Ims: R\$437,74
 Base de Cálculo do Ims Substituição: R\$0,00
 Valor do Ims Substituição: R\$0,00
 Valor da base de Cálculo: R\$2.303,85
 Valor do Ims: R\$437,74
 Valor do IPI: 0
 Valor Total da Nota: R\$3.979,70

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS
 Razão Social: CWS TRANSPORTES LTDA
 Endereço: AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2
 Município: GOIANIA
 UF: GO
 Inscrição Estadual: 30

Quantidade	Especie	Marca	NCM SH	CST	CFOP	PMc	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Disc	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMs	VLR NCMs	ALIQ ICMs	ALIQ IPI
2	CAIXA		30039034	020	5102	0,00	CX	1	30,00		30,00	17,37	3,30	19	0
			30039034	020	5102	0,00	CX	1	30,00		30,00	17,37	3,30	19	0
			30049069	020	5102	0,00	CX	1	27,00		27,00	15,63	2,97	19	0
			30049069	020	5102	0,00	CX	2	21,50		43,00	28,05	4,95	19	0
			30049029	020	5102	0,00	CX	10	321,00		3.210,00	1.658,27	353,07	19	0
			30049029	020	5102	0,00	CX	2	203,00		416,00	240,82	45,76	19	0

DADOS ADICIONAIS
 CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO
 MEDICO N DEL/2025 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO
 END ENTREGA: RUA HOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA - CATALAO CEP 75.710.784
 LOCAL ENT: CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO AMADIO - CATALAO - GO
 BC NCM: CONTRATO AMEXO IX, ANEX B INC. VII
 VAL APROX DOA Tributos: R\$ 535,29 (13,45%) Fontes: IRRF
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C: 69693-5
 PIX CNPJ: 55.397.585/0001-17
 00027-V Chave do Pedido: 000155

RESERVADO AO FISCO



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

Nº 1470

GO

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

2 - Entrada

No. 000.000.115

SÉRIE 1

Folha: 2 / 2

Controlo do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2503-55.397.585/0001-17-55-001-000.000.115.116-500.011-9

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

site de Sefiz Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 12/03/2025 - 11:50:48

152258657975161

DISTRIBUIDORA

R: C148 OD 360 LT 18 SL 0102
JARDIM AMÉRICA
Cap: 74275080
Fone: (62) 3942-1156 (0629)9077-2104

Nat. da Operação

VENDAS

Insc. Estadual

201553174

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ 55.397.585/0001-17

COD.	PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	Desc	VALOR TOTAL	BASECÁLC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ALIQ ICMS	IP1
807	CLONIDINA 0,150MG CPR C/30 (ATENSIAXIA)	Marca: MAWDSIEYS Lote: 240514 Validade: 31/03/2027	30049069	020	5102	0,00	CX	3	18,90		56,70	32,82	6,24	19	0
77	*OINZEPRAN (SANTIFAZERPRAN) 10 MG CX 1000 CPR BI	Marca: SANTISA Lote: 30411924 Validade: 30/11/2026	30039074	020	5102	0,00	CX	1	90,00		90,00	52,10	9,90	19	0
820	LORATADINA 10MG C/500 CPR (G)	Marca: GEOLAB Lote: 2405502 Validade: 31/05/2026	30039079	020	5102	0,00	CX	1	75,00		75,00	44,42	8,25	19	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.23
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1598-3 - GOIANIA ST UNIVERSITARIO
CONTA: 99.528-6

FAVORECIDO: ABA MED S.A.
CPF/CNPJ: 04.369.147/0001-04
VALOR: R\$ 67.109,96
DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041502
AUTENTICACAO SISBB: 6.CD5.18A.71E.778.60B



ABA MEDICAL

ABA MED S.A.
 AV. GUSTAVO C. RUIZ GIRON 115 QUADRA ARCA
 JD. GUANABARA II
 GRUAMAIO - CEP: 14.692-670
 Telefone: (02) 98318401/62

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Emissão
 1 - Saída
 N° 000.002.515
 Série 001
 Folha 2 de 3

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA ESTADUAL

DESCRIBÇÃO ESTADUAL
 105303445

ISSUE ESTADUAL POSSÍVEL EMITIR

CHAVE DE ACESSO

5225 0304 3691 4700 0104 5500 1000 0025 1310 0252 5222

Consultra de autenticidade no portal nacional do NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Siaz Autorizadora

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

15228710370664 26/03/2025 12:3:12

04.3691470001-04

COD PROD	DESCRIGAO PROD. INDICACAO - NUTRIENTE	TARE	VALIDADE	REG.FAB	ESTOQ	GRUP	EMT	QUANT	PRE	VALOR UNITARIO	DESCORTO	VALOR TOTAL	ICMS ICAOS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALICOTAS RFB	BT
00009011	HALOPERIDOL 5MG/ML (UNI:HALOPERI) 1ML C/50	234862	30/11/2025	30049069	020	5.102	CX	4	0,00	254,0000	0,00	1.016,00	53,72	101,60	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00009011	AMP. (S) 4C (MARC LUNIAO QUIMICA)	901277	16/02/2026	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	1.356,5000	0,00	5.426,00	2.85,70	542,58	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00009011	HEPARINA BOVINA 5000UI/ML (HEPARI) 5ML FA C/50 (B) (MARC EUROFARMA)	3408423	31/07/2026	30045210	020	5.102	CX	6	0,00	280,0000	0,00	1.680,00	86,18	167,99	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00008024	HIFLOXAN (CIPROFLOXACINA) 500MG PE 300ML (MARC ISOPARMA)	4110171	17/11/2026	30049069	020	5.102	UNI	50	0,00	27,1300	0,00	1.356,50	70,93	135,65	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00008090	HISTADIN 10 MG 12 CP S (MARC LUNIAO QUIMICA)	2420022	31/05/2026	30049069	020	5.102	CX	5	0,00	7,6800	0,00	36,40	3,21	3,84	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00008083	HYCINET 360MG 2ML (CINETIDINA) C/100 UNID (MARC HYPOFARMA)	24620137	31/03/2026	30049062	020	5.102	CX	1	0,00	333,0000	0,00	333,00	17,26	33,30	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00008071	HYPLEX B 2ML (COMPLEXO B) SOL. INJETAVEL (MARC HYPOFARMA)	24980266	30/04/2026	30039019	020	5.102	CX	5	0,00	210,0000	0,00	1.050,00	55,61	105,00	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00008096	KP CLORETO DE SODIO (SORO FISIOLOGICO) 0,9 % (MARC HYPOFARMA)	74748017	28/11/2026	30049099	020	5.102	UNI	2.000	0,00	5,2800	0,00	11.560,00	6.08,03	1.155,97	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00008097	100ML (MARC PRESENIUS)	74715324	15/10/2026	30049099	020	5.102	UNI	400	0,00	9,1800	0,00	3.672,00	1.915,73	367,99	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00008098	LIVWE (ADENOSINA 3MG/ML) AMP VIO AMB 2ML C3 AMP (MARC HALEXSTAR)	000191394	31/12/2025	30049079	020	5.102	CX	20	0,00	118,1500	0,00	2.363,00	1.240,65	236,29	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00008089	LEFRIN GOTAS (SIMETICONA) 75MG/ML (MARC NATILAB)	0026671	10/06/2026	30049099	020	5.102	UNI	100	0,00	10,2800	0,00	1.028,00	56,25	107,80	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00009026	MORENA (GRN) 10MG/ML INJ IM IV AMP 1ML C/50 (MARC CRESTALIA)	6985412	20/08/2028	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	306,5000	0,00	1.226,00	64,24	22,80	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00009117	NIFEDRINO 20MG (NEO EEDINA) C/30 CP (S) (MARC NISO QUIMICA)	833H2082	22/08/2026	30049062	020	5.102	CX	2	0,00	6,3000	0,00	12,60	6,63	1,26	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00009000	ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 500IND (MARC HYPOFARMA)	24650502	31/05/2026	30039079	020	5.102	CX	8	0,00	197,0000	0,00	1.576,00	82,45	157,60	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00009001	PROMETIAZOL (PROMETIAZINA) 50MG 2ML C/100 (MARC HYPOFARMA)	842624	31/08/2026	30049079	020	5.102	CX	3	0,00	630,0000	0,00	1.890,00	94,71	189,99	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00009091	SLOW K 600 MG 20 CP T (MARC LUNIAO)	2448085	30/11/2026	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	24,0000	0,00	73,80	3,84	7,38	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00009019	SCRO FISIOLOGICA 0,9% 1000ML (MARC FARMABIN)	258741	24/06/2028	00000000	020	5.102	LN	100	0,00	14,8800	0,00	1.488,00	78,13	148,79	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00009023	TEFLAN (TENOXICAM) 400MG PO LIQF SOL INJ CT 50 FA VD (MARC LUNIAO QUIMICA)	2427060A	30/06/2026	30049073	020	5.102	CX	6	0,00	656,5000	0,00	3.939,00	2.071,10	393,89	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00
00008040	TRAMADOL 50MG/ML INJ AMP 2ML C/100 (MARC HYPOFARMA)	277U196	26/08/2028	30039049	020	5.102	CX	7	0,00	394,0000	0,00	2.758,00	1.481,54	275,79	0,00	19,00	0,00	19,00	0,00



ABA MEDICAL

ABA MED S.A.
AV. GIBZ ESU C/ RUA CIBR N.35 QUADRA A3E/A
ID GUANABARA II
COPLANALDO - CEP: 24.683-670
Telefone: (021) 98318-0162

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.002.515**
Série **Tolha**
001 3 de 3



CHAVE DE ACESSO
5225 0304 3691 4700 0104 5500 1000 0025 1510 0252 5723

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ESTADUAL
RESUMO ESTADUAL: 105303445
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105303445
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABECIM.:

CDM	DESCR. REG. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LQTE	VALOR	DESC. SER	CAT. ICM	CSOP	EXIB.	QUANT.	PAC.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	RECALCULOS	VALOR ICM	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI											
000	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO CONF. Artigo 86, inciso VIII, do Anexo IX do RCTE/GD - ITAU AG.1590 C.C.09528-6 Nº 067/2025 CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO		0,00									0,00						0,00										
RESERVADO AO FISCAL												0,00																

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.23
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1590-3 - GOIANIA ST UNIVERSITARIO
CONTA: 99.528-6

FAVORECIDO: ABA MED S.A.
CPF/CNPJ: 04.369.147/0001-04
VALOR: R\$ 1.446,41
DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041505
AUTENTICACAO SISBB: 7.FA2.AE1.0C4.C24.97D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.23
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1590-3 - GOIANIA ST UNIVERSITARIO
CONTA: 99.528-6

FAVORECIDO: ABA MED S.A.
CPF/CNPJ: 04.369.147/0001-04
VALOR: R\$ 25.550,00
DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041506
AUTENTICACAO SISBB: 9.EEA.3C6.98E,46F,B64

Transação efetuada com sucesso por: JC899890 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

NF-9

Nº: 000.002.516

Série: 001



ABA MEDICAL

ABA MED S.A.
 AV. G337 ESQ. C/ RUA GIBR N. 119 QD ADRA-ARIEA
 JD GUANABARA II
 GOIANIÁPOLIS - CEP: 74.683-670
 Telefone: (62) 98318-0162

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.002.516
 Série 001
 Folha 1 de 1



5225 0304 3691 4700 0104 5500 1000 0025 1410 0252 5212
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105303445

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL
 00000000000000000000

CNPJ
 04.369.147/0001-604

RAZÃO SOCIAL / NOME
 INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS

ENDEREÇO
 R. MEZAR SALVIANON 100
 CATALÃO

MUNICÍPIO
 CATALÃO

UF
 GO

CEP
 75.710-784

DATA DE EMISSÃO
 26/03/2025

HORA DE EMISSÃO
 12:21

LOCAL DE EMISSÃO
 GO

RAZÃO SOCIAL / NOME
 R. GUARANI N°1 QD 81 LT 12

ENDEREÇO
 R. GUARANI N°1 QD 81 LT 12

MUNICÍPIO
 GOIANIA

UF
 GO

CEP
 74.000-000

DATA DE EMISSÃO
 26/03/2025

HORA DE EMISSÃO
 12:21

LOCAL DE EMISSÃO
 GO

RAZÃO SOCIAL / NOME
 ARN AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO
 ARN AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA

MUNICÍPIO
 GOIANIA

UF
 GO

CEP
 74.000-000

DATA DE EMISSÃO
 26/03/2025

HORA DE EMISSÃO
 12:21

LOCAL DE EMISSÃO
 GO

RAZÃO SOCIAL / NOME
 JHANNOS DOS PRODUTOS SAUVIM

ENDEREÇO
 JHANNOS DOS PRODUTOS SAUVIM

MUNICÍPIO
 GOIANIA

UF
 GO

CEP
 74.000-000

DATA DE EMISSÃO
 26/03/2025

HORA DE EMISSÃO
 12:21

LOCAL DE EMISSÃO
 GO

RAZÃO SOCIAL / NOME
 R. GUARANI N°1 QD 81 LT 12

ENDEREÇO
 R. GUARANI N°1 QD 81 LT 12

MUNICÍPIO
 GOIANIA

UF
 GO

CEP
 74.000-000

DATA DE EMISSÃO
 26/03/2025

TIPO DE PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RECALCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	RECALCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS
PRODUTO	1	25.550,00	25.550,00	13.446,96	2.554,92	0,00	0,00	0,00	0,00	25.550,00	13.446,96	2.554,92	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 13.446,96</p> <p>VALOR DO ICMS: 2.554,92</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO IPI: 0,00</p> <p>VALOR DO IPI: 0,00</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO PIS: 0,00</p> <p>VALOR DO PIS: 0,00</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO COFINS: 0,00</p> <p>VALOR DO COFINS: 0,00</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO OUTROS: 0,00</p> <p>VALOR DO OUTROS: 0,00</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO TOTAL: 0,00</p> <p>VALOR DO TOTAL: 0,00</p>																

RECEBEMOS DE ABA MED S.A, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA RECADADA AO LADO E DO PEDIDO 000565



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Emitido por SIFAC Sistemas - (62) 4035-8555 - www.sifac.com.br

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:12
322903229 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.229.000.066.314
VALOR TOTAL	3.612,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPRIBIO D BRASIL LTDA
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 66.314-X
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	E.538.784.897.986.225
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 043.687 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME
 AVENIDA DOS BURITIS, QUADRA 31
 LOTE 19, VILA ALZIRA, Aparecida de Goiânia - GO - 74.913-387
 Fone (62) 3922-2500
 cziq@supribio.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saída 1
Nº 043.687
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5225 0316 6780 5800 0129 5500 1000 0436 8713 3398 7892
 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS - DEN	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UTEP 152258638536820 - 07/03/2025 16:53:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.634.287-8	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIM. CNPJ 16.678.058/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA EMISSÃO 07/03/2025
ENDEREÇO Rua Mozar Salviano, 100	BARRIO Loteamento Estrela	CEP 75.710-784	DATA SAÍDA 07/03/2025
MUNICÍPIO Catalão	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 16:30

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR (R) ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.612,80		VALOR DO ICMS 686,43		0,00		3.612,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.612,80		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENTRADA		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. PIS	VL. COFINS	VL. OUTROS
1770780	TP (10X2ML) lote: 2410612270 (07/02/2026)	38221990	000	5.102	UN	1,00	120,0000	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00	
598	MEDTESTE DENGUE IGG IGM IDEN-C42 CX25 lote: EN24040004 (10/04/2026)	38221200	600	5.102	KIT	5,00	205,0000	1.025,00	1.025,00	194,75	0,00	19,00	0,00	
AGCOV-0320	COVID-19 AG RAPID TEST C/20 - BIOCON lote: 18042024121 (28/02/2025)	38221990	000	5.102	KIT	8,00	180,0000	1.280,00	1.280,00	243,20	0,00	19,00	0,00	
INF.T10	INFLUENZA A/B RAPID TEST - T10 BIOCON lote: 12062024111 val: 30.04.2026	10000001	000	5.102	kit	2,00	180,0000	360,00	360,00	68,40	0,00	19,00	0,00	
10001	TUBO ATIVADOR DE COAGULO C/ GEL 5ML 13X100 TAMP.AMARELA A VACU MEDIX lote: 6343058 val: 09/2025	90183999	000	5.102	PC	5,00	85,0000	425,00	425,00	80,75	0,00	19,00	0,00	
10012	TUBO EDTA K3 4.0ML 13X75 TAMP.AMARELA A VACU MEDIX lote: 2445011 val: 09/2025	90183999	100	5.102	PC	4,00	52,0000	208,00	208,00	39,52	0,00	19,00	0,00	
8675	SERINGA 5ML S/AGULHA LUER SLIP MEDIX lote: 24443 val: 07/2029	90183119	000	5.102	UN	500,00	0,2500	125,00	125,00	23,75	0,00	19,00	0,00	
8712	SERINGA 3ML S/AGULHA LITER LOCK MEDIX lote: 24191 val: 03/2029	90183119	000	5.102	UN	200,00	0,2000	40,00	40,00	7,60	0,00	19,00	0,00	
9757	CURATIVO REDONDO BEGE C/500 UND MEDIX lote: 2070806/0986 Val: 08/2026	56031290	000	5.102	CX	2,00	14,9000	29,80	29,80	5,66	0,00	19,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Tributos aproximados: R\$ 471,22 (Federal) e R\$ 618,03 (Estadual). Fone: IBPT 63390F Pedida Nº 056/2025 - Contrato de Gestão - 110/2024 Fundo Municipal de Saúde de Catalão. DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: BANCOS PARCELAS: SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME CNPJ: 16.678.058/0001-29 CONTA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL / AG: 3229-8 / CC: 66114-X PIX: VENDAS1@SUPRIBIO.COM.BR CLIENTE RETIROU NO LOCAL.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3950-0 - SICREDI CERRADO GO

CONTA: 8.633-1

FAVORECIDO: INOV DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 53.204.431/0001-36

VALOR: R\$ 9.946,20

DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040106

AUTENTICACAO SISBB: 3.990.381.336.8EF.C0A

Recebemos de INOV DIAGNOSTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 07/03/2025 Dest/Rem: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 9.946,20		NF-e Nº 000.000.158 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOV DIAGNOSTICA LTDA  AVENIDA FREI CONFALLONI, SN, QUADRA CL 26; LOTE 03 - CONJUNTO VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP: 74495-060 Fone: (62)99101-1160	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.158 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 5225 0353 2044 3100 0136 5500 1000 0001 5818 3841 1143
	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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258637042689 07/03/2025 11:58:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 201033895	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 53.204.431/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0007-10	07/03/2025
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BARRIO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784
MUNICÍPIO CATALÃO		UF GO	TELEFONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:57:58

PARCELAS	
Número	158-1-01/01/1
Vencimento	06/04/2025
Valor	R\$ 9.946,20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	417,76 (4,20 %)	9.946,20
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	9.946,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FEIETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
44						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1500010	SOLUCAO LAV. CONCENT. INVISTAR - 500 ML. - IN VITRO Lote: 6900/24 Val: 30/06/24 Fabric: 10/06/24 Val Aprox Tributos: 43,88 (4,20%)	38221990	0102	5102	FR	8,000	130,00	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11241B-50	PCR TURB. 50 ML. Lote: 7004/24 Val: 31/01/23 Fabric: 25/10/24 Val Aprox Tributos: 63,84 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	4,000	380,00	0,00	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1500020	SOLUCAO LAV. DILUIDA INVISTAR - 250 ML. - IN VITRO Lote: 6803/23 Val: 31/10/25 Fabric: 26/10/23 Val Aprox Tributos: 6,72 (4,20%)	38221990	0102	5102	FR	2,000	80,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051100-2	CREATININA MONOREAGENTE 200 ML. - IN VITRO Lote: 6957/24 Val: 31/08/26 Fabric: 22/08/24 Val Aprox Tributos: 2,73 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12015N-50	CK-NAC UV - 50 ML. - IN VITRO Lote: 6958/24 Val: 31/10/25 Fabric: 24/07/24 Val Aprox Tributos: 7,48 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	178,00	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12118N-50	CK-MB UV - 50 ML. - IN VITRO Lote: 6959/24 Val: 31/10/25 Fabric: 23/07/24 Val Aprox Tributos: 33,60 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	400,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13511	CONTROLE BIOQ (MATRIZ BOV.) - HUMATROL. * N * - 6 X 5 ML. Lote: 0009 Val: 09/06/27 Fabric: 18/10/23 Val Aprox Tributos: 17,64 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	420,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13512	CONTROLE BIOQ (MATRIZ BOV.) - HUMATROL. * P * - 6 X 5 ML. Lote: 0007C Val: 18/07/27 Fabric: 25/06/24 Val Aprox Tributos: 17,64 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	420,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 417,76 Federal e 0,00 Estadual Fins: TBPT Número do Pedido: 204 Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE Vendedor: I - WILKER PEDIDO Nº 056/2025 - CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SECREDI - AG: 3950 / CC: 08633-1	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------

NOV DIAGNOSTICA LTDA



AVENIDA FREI CONFALLONI, SN,
QUADRA CL 26; LOTE 03 - CONJUNTO
VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP:
74495-060
Fone: (62)99101-1160

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.158
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5225 0353 2044 3100 0136 5500 1000 0001 5818 3841 1143

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258637042689 07/03/2025 11:58:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201033895

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

53.204.431/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
12301	TCO (AST) 100 ML - IN VITRO Lote: 6955/24 Val: 28/02/26 Fabric: 12/09/24 Val Aprox Tributos: 3,57 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	84,90	0,00	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12402	EGP (ALT) 100 ML - IN VITRO Lote: 6974/24 Val: 31/10/25 Fabric: 26/01/24 Val Aprox Tributos: 3,57 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	84,90	0,00	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060125	BILIRRUBINA TOTAL 125 ML - IN VITRO Lote: 6950/24 Val: 31/03/26 Fabric: 13/09/24 Val Aprox Tributos: 5,23 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	124,50	0,00	124,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
059125	BILIRRUBINA DIRETA 125 ML - IN VITRO Lote: 6949/24 Val: 31/03/26 Fabric: 13/09/24 Val Aprox Tributos: 5,23 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	124,50	0,00	124,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011	MAGNESIO 200 ML - IN VITRO Lote: 6933/24 Val: 30/09/25 Fabric: 05/08/24 Val Aprox Tributos: 5,38 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	128,00	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73400	SOLUCAO LIMPEZA HEMATO. 50 ML - IN VITRO Lote: 20231221 Val: 20/12/25 Fabric: 21/12/23 Val Aprox Tributos: 7,14 (4,20%)	38221990	0102	5102	FR	2,000	85,00	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13011090-20	KIT TROPONINA I - 20 TESTES - IN VITRO Lote: 2409284 Val: 31/05/26 Fabric: 27/09/24 Val Aprox Tributos: 11,59 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	92,00	0,00	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001109	KIT DENGUE NS1 C/ 25 TESTES - ALL TEST Lote: ATDES24080009 Val: 31/07/26 Fabric: 31/07/24 Val Aprox Tributos: 78,56 (4,20%)	38221200	0102	5102	KIT	8,000	233,80	0,00	1.870,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73300	LH LISE 300 ML - (BLOOD 5P) - IN VITRO Lote: 20241105 Val: 04/11/26 Fabric: 05/11/24 Val Aprox Tributos: 39,40 (4,20%)	38221990	0102	5102	FR	3,000	350,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73200	LD LISE 1 LT (BLOOD 5P) - IN VITRO Lote: 20240911 Val: 10/09/26 Fabric: 11/09/24 Val Aprox Tributos: 48,30 (4,20%)	38221990	0102	5102	FR	1,000	1.150,00	0,00	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73100	DILUENTE 20 LT - BLOOD 5P - IN VITRO Lote: 7003/24 Val: 30/05/26 Fabric: 30/06/24 Val Aprox Tributos: 26,46 (4,20%)	38221990	0102	5102	FR	3,000	210,00	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.23
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1590-3 - GOIANIA ST UNIVERSITARIO
CONTA: 99.528-6

FAVORECIDO: ABA MED S.A.
CPF/CNPJ: 04.369.147/0001-04
VALOR: R\$ 20.306,47
DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041504
AUTENTICACAO SISBB: 8.BFD.B9E.323.43B.F38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.23
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TEO - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1590-3 - GOIANIA ST UNIVERSITARIO

CONTA: 99.528-6

FAVORECIDO: ABA MED S.A.

CPF/CNPJ: 04.369.147/0001-04

VALOR: R\$ 5.102,95

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041503

AUTENTICACAO SISBB: 3.6F4.588.601.DD5.EBD

NF-e

000.002.517

Nº:

Série:

001



ABAMED S.A

AV. GIBTE ESQ. C/ RUA GIBS N. 335 QUA. DRA. AREA II GRANADANA II ADONIAÇO - CEP: 74.683-670 Telefone: (62) 983384062

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada Nº 000.002.517 Série 001 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5225 0304 3691 4700 0104 5580 1000 0025 1110 0252 5201

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

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO USO 152258710379427 26/03/2025 13:21:48

VENDA ESTADUAL

VENDA ESTADUAL

VENDA ESTADUAL

NATUREZA DA OBRASÃO

VENDA ESTADUAL

VENDA ESTADUAL

VENDA ESTADUAL

VENDA ESTADUAL

RAZÃO SOCIAL / RAZÃO SOCIAL

RAZÃO SOCIAL / RAZÃO SOCIAL

RAZÃO SOCIAL / RAZÃO SOCIAL

RAZÃO SOCIAL / RAZÃO SOCIAL

RAZÃO SOCIAL / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS

R. MOZAR SALVIANO N. 100

R. MOZAR SALVIANO N. 100

R. MOZAR SALVIANO N. 100

R. MOZAR SALVIANO N. 100

R. MOZAR SALVIANO N. 100

CATALÃO

CATALÃO

CATALÃO

CATALÃO

CATALÃO

001

001

001

001

001

26/03/2025

26/03/2025

26/03/2025

26/03/2025

26/03/2025

5.102,95

5.102,95

5.102,95

5.102,95

5.102,95

2.685,68

2.685,68

2.685,68

2.685,68

2.685,68

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

RECEBEMOS DE ABA MED S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PERÍODO 000467



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO, QUANT, UNID, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, etc. Includes items like ALICATE COPIADOR DE ANEL, APARELHO MEDIDOR DE PRESSÃO DIGITAL, etc.

Emitido por SIAG Sistemas - (62) 4105-8550 - WWW.SIAGSISTEMAS.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.20
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3596-3 - APARECIDA DE GOIANIA GO
CONTA: 578.834.545-2

FAVORECIDO: ALFAMIX COMERCIO ATACADISTA DE MATE
CPF/CNPJ: 29.245.165/0001-05
VALOR: R\$ 3.538,18
DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042303
AUTENTICACAO SISBB: F.BCB.F79.363.C06.920

RECEBEMOS DE ALFAMIX COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAS HOSPITALARES, SERVICIOS PRODUTOS E/OU SERVICIOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO: EMISSÃO: 24/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.538,18 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS - RUA MOZAR SALVIANO, 100 LOTEAMENTO ESTRELA Catalao-GO
 DATA DE EMISSÃO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.542
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFAMIX COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAS HOSPITALARES, SERVICIOS
 AV. MONTENEGRO, 8/N - SAIA 04 QUADRA0043 LOTE 0001
 JARDIM CRISTAL - 74982-230
 Aparecida de Goiânia - GO Fone: (62) 3228-3521

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 1.542
Série 1
 Folha 1/1


 CHAVE DE ACESSO
 5225 0329 2451 6500 0105 5500 1000 0015 4218 8199 8235
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Outras Autorizadoras
 PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USC
 152258703085972 - 24/03/2025 13:57:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.715.708-0 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 29.245.165/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS
 ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO, 100
 CATEG / CPF: 27.949.878/0007-10
 DATA DA EMISSÃO: 24/03/2025
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 24/03/2025
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 13:57:48
 BARRIO / DISTRITO: LOTEAMENTO ESTRELA
 CEP: 75710-784
 UF: GO FONE - FAX: (62) 3877-4045
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA
 Num.: 001
 Ven.: 24/04/2025
 Val.: R\$ 3.538,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE BR CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR IPI FIE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.538,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA DUPLICA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.538,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME - RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA (9) Sem Frete
 CÓDIGO NVT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO (KG): PESO LÍQUIDO (KG):

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SR	QUANT	CFOP	UN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FR091155	CADABO SARJANO V/ TRAQUEOSTOMIA 17MMX10M	36079010-0102	1	5102	UN	48,37	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FR091156	ESPILHAMENTO PEDIATRICO	90189002-0102	1	5102	UN	144,21	144,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FR090809	TUPO P/ AGRICULTURA E SU	39173240-0102	20	5102	UN	48,45	969,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FR090870	SENSOR DE FLUXO IAS	90278039-0102	2	5102	UN	1.186,30	2.372,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatário: cadastro@primera.com.br
 Inf. Contribuintes: CRIÇA ECONOMICA FEDERAL AS.3996 SP:003 01000578824545-2 - PEDIDO: 060/2025 - CONTRATO DE GESTÃO: 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALAO, FRAC. PARADISA APARECIDA DE GOIANIA
 *Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional: II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
 Produto destinado a Consumidor Final.
 Data: 24/03/2025
RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.21
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO
CONTA: 748-8

FAVORECIDO: OXISEG - OXIGENIOS E EQUIPAMENTOS L
CPF/CNPJ: 04.812.648/0001-13
VALOR: R\$ 7.530,00
DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042304
AUTENTICACAO SISBB: 8.87F.219.DF2.753.681

RECEBEMOS DE OXISEG - OXIGENIOS E EQUIPAMENTOS LTDA PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO APLICADO		NF-e N° 000026897 SÉRIE 002
EMISSÃO: 03/04/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALC GESTÃO EM SAÚDE- IAGS 27566 - VALOR TOTAL: R\$ 7.530,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE OXISEG - OXIGENIOS E EQUIPAMENTOS LTDA  RUA RICARDO PARANHOS, 991 - MARGEM 2 - CEP:75713-017 - CATALAO - GO TEL: (64)3411-3060 fat@mentto@oxiseg.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000026897 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	 CHAVE DE ACESSO 52250404812648000113550020000268971003268970 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PRODUÇÃO DE ALIQUOTACION DO IPI 152258740775599 03/04/2025 10:34:08	

CLASSIFICAÇÃO DE OPERAÇÃO NFE VENDA TIPO DE ESTABEC. 105-62-422	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 04.812.648/0001-13
---	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10 DATA DE EMISSÃO 03/04/2025		INSCRIÇÃO ESTADUAL 27566 DATA DA DATA ENTRADA 03/04/2025
ENDEREÇO RUA: MOZAR SALVIANO, 100 BAIRRO - DISTRITO ESTRELA		CEP 75710-784
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	HORA DA SAÍDA 10:31:00

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/04/2025	7.530,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBT.		VALOR DO ICMS SUBT.		VALOR TOTAL DO FROTO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		7.530,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESP. PORTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		7.530,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATÁRIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO									
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
246											

QUANTIDADE PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	ST	ICMS	ICMS	ICMS
1	OXIGENIO GAS MEDICINAL (10M) OXYNBRE	28044000	0107	5102	M5	240,0000	25,00000	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4036	OXIGENIO GAS MEDICINAL (1M) OXYNBRE	28044000	0107	5102	M3	5,0000	200,00000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4094	REGULADOR OXIGENIO MED VORTECH VORTECH	84682000	0102	5102	UN	1,0000	530,00000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPT. SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRED. FISCAL DE ICMS (1) BANCOS BANCARIO (BANCO DO BRASIL AG 3011-5 C/C 63793-9) / BANCO ITAU AG: 1004 C/C: 00748-81 FERRETT APÓV. DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR R\$ 0,00 CORRESP. A CQ. 3,14 % TERM. ART. 23 DA LC123 Fob aprox R\$: 316,26 Fed. IBS - 530,64 Est. Fome. IBSPT	RESERVADO ATRIBUIÇÃO
--	----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.47
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-B CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO
CONTA: 99.223-4

FAVORECIDO: CBQ COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 54.194.047/0001-62
VALOR: R\$ 1.140,55
DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: E.FE4.4A9.EF4.FCE,09D

Recebido de CBQ COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado
Emissor: 02/04/2025 Dest/Remet: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 1.140,55

NF-e
N° 000.000.365
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CBQ COMERCIO LTDA
AVENIDA DO FORTI MARTINS, 11470 DE AVE. AR, 2023, LOTEAMENTO PARANA
IMBIALDO - GA, CEP: 75.020-720 - FONE: (61) 36676449 - (61) 34114492
CNPJ: 54.154.047/0001-62

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000.000.365
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0454 1940 4700 0162 5500 1000 0003 6510 0000 8191

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258736726340 02/04/2025 10:02:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201270617

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

54.194.047/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

QUANT. FAZENDA SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CATEGORIA

RUA MOZAR SALVIANO, 100

MUNICÍPIO

CATALAO

UF

GO

BARRIO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710-784

TELEFONE / FAX

(62)3877-4045

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

02/04/2025

DATA DA SAÍDA

02/04/2025

HORA DA SAÍDA

10:04:58

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento: 30/04/2025

Valor R\$ 1.140,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL ICMS/ IPI	VALOR IMPOSTOS ADICIONAIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,55	348,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,55	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRUTO POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANT. PROD. (Q)	INSCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEP / C	CEP	UNID	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)	ICMS	IPI
972	MANGOTE 55 CM KOMBAT HEAT CRU	61142000	0102	5102	PR	-2,00	124,57	0,00	249,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
454	LAVA 2 DEDOS 45 CM KOMBAT HEAT CRU S/ REF CA 2962	61161000	0102	5102	PR	3,00	106,24	0,00	318,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
924	LUVA MALHA DE AÇO CURTA QUALIFLEX P - CA 51368	73262000	0102	5102	UN	1,00	321,51	0,00	321,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
421	AVENTAL KOMBAT HEAT CRU 6,50X0,70M S/ FOLRO PADRAO	61142000	0102	5102	UN	1,00	112,82	0,00	112,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127	AVENTAL KOMBAT HEAT CRU 1,20X0,70M S/ FOLRO PADRAO	61142000	0102	5102	UN	1,00	138,26	0,00	138,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.47
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-B CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 2.479-3

FAVORECIDO: RP UNIFORMES E BORDADOS LTDA
CPF/CNPJ: 14.601.670/0001-78
VALOR: R\$ 3.293,00
DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041002
AUTENTICACAO SISBB: 0.AD6.4AE.8EB.E45.323

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**Rp Uniformes E Bordados
Ltda**
Rua Ademar Camargo, 370 - Vila Chaud
75704-140 Catalão - GO
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.004.885
SÉRIE: 1
Página: 1/1



Chave de acesso
5225 0414 6016 7000 0178 5500 1000 0048 8510 0007 2250

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

Natureza da operação
5101

Protocolo de autorização de uso
152258738137836 02/04/2025 15:51:06

Inscrição estadual
105202010

Inscrição estadual do substituto tributário

CNPJ
14.601.670/0001-78

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CPF / CNPJ 27.949.878/0007-10	Data emissão 02/04/2025
Endereço R MOZAR SALVIANO, 100		Bairro LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784
Município Catalão		UF GO	Data saída 02/04/2025
		Fone	Inscrição estadual
			Hora saída 15:42:00

Cálculo do imposto

Base de cálculo ICMS 0,00	Valor ICMS 0,00	Base de cálculo ICMS ST 0,00	Valor ICMS ST 0,00	Valor PIS 0,00	Total dos produtos 3.293,00	
Valor frete 0,00	Valor seguro 0,00	Valor desconto 0,00	Valor outras despesas 0,00	Valor IPI 0,00	Valor aproximado de tributos 838,07	
					Valor COFINS 0,00	Total da nota 3.293,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão social		Frete por conta 0 - Contratação de frete por conta do remetente	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF / CNPJ
Endereço			Município		UF	Inscrição estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	

Dados dos produtos / serviços

Código	Descrição	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Un.	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	V. Aprox. Tributos
CC554250	Campe Cirurgico (BRIM) - Azul Médio 1003 - SOBMED	52093200	0102	5101	CJ	30	49,90	1.497,00	0,00	0,00	0,00	0	0	180,99
CC554250	Campe Cirurgico (BRIM) - Azul Médio 1003 - SOBMED	52093200	0102	5101	CJ	20	29,90	598,00	0,00	0,00	0,00	0	0	152,19
CC554250	Campe Cirurgico (BRIM) - Azul Médio 1003 - SOBMED	52093200	0102	5101	CJ	20	59,90	1.198,00	0,00	0,00	0,00	0	0	304,89

Dados adicionais

Informações complementares CAIXA: AG: 0564 C/C: 2479-3 OP. 003 CHAVE PIX: CNPJ: 14.601.670/0001-78 RP UNIFORMES E BORDADOS	Reservado ao fisco
---	--------------------

Recebemos de Rp Uniformes E Bordados Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/04/2025 Valor Total: 3.293,00 Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - R MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA - Catalão - GO

Data do recebimento Identificação e assinatura do receptor

NF-e
000.004.885
Série 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.47
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 2.479-3

FAVORECIDO: RP UNIFORMES E BORDADOS LTDA

CPF/CNPJ: 14.601.670/0001-78

VALOR: R\$ 24.748,52

DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041004

AUTENTICACAO SISBB: 9.541.43A.CD1.850.F55

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**Rp Uniformes E Bordados
Ltda**
Rua Ademar Camargo, 370 - Vila Chaud
75704-140 Catalão - GO
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.004.876
SÉRIE: 1
Página: 1/2



Chave de acesso
5225 0314 6016 7000 0178 5500 1000 0048 7610 0007 2070

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

Natureza da operação
5101

Protocolo de autorização de uso
152256719023936 28/03/2025 15:46:08

Inscrição estadual
105202010

Inscrição estadual do substituto tributário

CNPJ

14.601.670/0001-78

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CPF / CNPJ

27.949.878/0007-10

Data emissão

28/03/2025

Endereço
Rua Mozar Salviano, 100

Bairro
Loteamento Estrela

CEP

75710-784

Data saída

28/03/2025

Município
Catalão

UF

GO

Fone

Inscrição estadual

Hora saída

15:42:00

Fatura / Duplicata

1ª - 4876/1 28/03/2025 R\$ 24.748,52

Cálculo do imposto

Base de cálculo ICMS	Valor ICMS	Base de cálculo ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor PIS	Total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.748,52
Valor frete	Valor seguro	Valor desconto	Valor outras despesas	Valor IPI	Valor aproximado de tributos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,83
				Valor COFINS	Total da nota
				0,00	24.748,52

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão social	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF / CNPJ
	9 - Sem frete				
Endereço:		Município:		UF	Inscrição estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Dados dos produtos / serviços

Código	Descrição	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Un.	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	V. Aprox. tributos
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Royal - EXG	54075100	0102	5101	CJ	3	159,99	479,97	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Royal - G	54075100	0102	5101	CJ	12	159,99	1.919,88	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Royal - M	54075100	0102	5101	CJ	6	159,99	959,94	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Preto - G	54075100	0102	5101	CJ	8	159,99	1.279,92	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Preto - GG	54075100	0102	5101	CJ	4	159,99	639,96	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Glace - EXG	54075100	0102	5101	CJ	6	159,99	959,94	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Glace - EXGG	54075100	0102	5101	CJ	6	159,99	959,94	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Glace - G	54075100	0102	5101	CJ	20	159,99	3.199,80	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Glace - GG	54075100	0102	5101	CJ	6	159,99	959,94	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Glace - M	54075100	0102	5101	CJ	10	159,99	1.599,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Glace - P	54075100	0102	5101	CJ	3	159,99	479,97	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Twilight Blue - EXG	54075100	0102	5101	CJ	3	159,99	479,97	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Twilight Blue - G	54075100	0102	5101	CJ	3	159,99	479,97	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Twilight Blue - GG	54075100	0102	5101	CJ	8	159,99	1.279,92	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Twilight Blue - G	54075100	0102	5101	CJ	3	159,99	479,97	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Chumbo Classic - G	54075100	0102	5101	CJ	3	159,99	479,97	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Chumbo Classic - GG	54075100	0102	5101	CJ	10	159,99	1.599,90	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Chumbo Classic - M	54075100	0102	5101	CJ	6	159,99	959,94	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Palm - GG	54075100	0102	5101	CJ	5	159,99	799,95	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Rosa Verano - G	54075100	0102	5101	CJ	8	159,99	1.279,92	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Rosa Verano - GG	54075100	0102	5101	CJ	3	159,99	479,97	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Rosa Verano - M	54075100	0102	5101	CJ	6	159,99	959,94	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Rosa Verano - P	54075100	0102	5101	CJ	3	159,99	479,97	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
CC857085	Conjunto Cirúrgico (Gola em V) - Rosa Verano - P	54075100	0102	5101	CJ	3	159,99	479,97	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**Rp Uniformes E Bordados
Ltda**
Rua Ademar Camargo, 370 - Vila Chaud
75704-140 Catalão - GO
FONE:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.004.876
SÉRIE: 1
Página: 2/2



Chave de acesso
5225 0314 6016 7000 0178 5500 1000 0048 7610 0007 2070

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

Natureza da operação
5101

Protocolo de autorização de uso
152258719023936 28/03/2025 15:46:08

Inscrição estadual
105202010

Inscrição estadual do substituto tributário

CNPJ
14.601.670/0001-78

Fatura / Duplicata

1ª - 4876/1 28/03/2025 R\$ 24.748,52

Dados dos produtos / serviços

Código	Descrição	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Un:	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	V. Aprox. tributos
CM915764	Camisola Manga Longa (Tricoline - Itiza) - Off White - M BL	63079090	0102	5101	PÇ	3	110,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0	0	102,49
CM921811	Camisa Manga Longa (Tecido Tricoline Cannes) - Silver - C - TAM F	54078100	0102	5101	PÇ	1	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0	0	33,60
CM923262	Camisola Manga Curta (Tricoline Cannes) - Off White - M BL	54078100	0102	5101	PÇ	2	105,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0	0	63,90
CMR36722	Camisa Manga Curta (Tricoline Cannes) - Silver - C - TAM F	54078100	0102	5101	PÇ	4	105,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0	0	127,89

Dados adicionais

Informações complementares

CAIXA; AG: 0564 C/C: 2479-3 OP: 003 CHAVE PIX: CNPJ: 14.601.670/0001-78 RP UNIFORMES E BORDADOS

Reservado ao fisco

Recebemos de Rp Uniformes E Bordados Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 28/03/2025 Valor Total: 24.748,52 Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Rua Mozar Salviano, 100, Loteamento Estrela - Catalão - GO

Data do recebimento Identificação e assinatura do receptor

NF-e
000.004.876
Série 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.20
3229003229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS
CONTA: 589.434-5

FAVORECIDO: 55.358.979 KLEIBER MARCELINO DE PAU
CPF/CNPJ: 55.358.979/0001-66
VALOR: R\$ 268,00
DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042301
AUTENTICACAO SISBB: 6.EED.F8A.71C.E00.388

Chave de Acesso da NFS-e
5205109225535897900016600000000016925035383594904

Número da NFS-e
169

Número da DPS
184

Competência da NFS-e
25/03/2025

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
25/03/2025 15:40:48

Data e Hora da emissão da DPS
25/03/2025 15:40:48



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço		CNPJ / CPF / NIF 55.358.979/0001-66	Inscrição Municipal -	Telefone (64) 9983-0506
Nome / Nome Empresarial 55.358.979 KLEIBER MARCELINO DE PAULA			E-mail SERVICOS02MP@UOL.COM.BR	
Endereço DOUTOR PEDRO LUDOVICO, 673, SETOR CENTRAL			Município Catalão - GO	CEP 75701-030
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF 27.949.878/0007-10	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			E-mail CADASTRO@PRIMECA.COM.BR	
Endereço MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA			Município Catalão - GO	CEP 75710-784
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e				

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Catalão - GO	País da Prestação -
Descrição do Serviço confecção de crachas e carimbos			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Catalão - GO	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 268,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 268,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 268,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:32:01
322903229 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.020.333
VALOR TOTAL	2.885,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	2.FBC.537.C3F.48A.A72
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL N° 000.016.282 EMIS: 31/03/2025 VLK TOTAL: 2.885,50 DHT: INSTITUTO ALCANCE GH - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO		NF-e N° 000.016.282 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP RUA ADEMAR CAMARGO, 178 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL: (64)3411-7454		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.016.282 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5225 0301 6953 9400 0102 5500 1000 0162 8218 5442 2830 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
VALORIZAÇÃO DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258730174631 31/03/2025 16:08:37	CNPJ / CEP 01.695.394/0001-02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		
101390068			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
		27.949.878/0007-10	31/03/2025
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BARRIO - DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
		LOTEAMENTO ESTRELA	31/03/2025
MUNICÍPIO CATALÃO		UF	HORA DA SAÍDA
		GO	15:34:09
FONE / FAX (62)3877-4045		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICM	VALOR DO ICM	BASE CÁLC. ICM SUBST.	VALOR DO ICM SUBST.	VALOR APROX. DISTRIBUIDOR	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	731,77	2.885,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SUAVIO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.885,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RUAÇÃO DO ICM		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	ESPEC. / CUST.	CFOP	UNID.	QTD ANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICM	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICM	IT
3144	DETERGENTE NEUTRO 500ML	34029039	0102	5102	UN	96,00	2,59	248,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3962	LA DE AÇO 14X1	73231000	0102	5102	PCT	1,00	36,40	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3954	ESPONJA DUPLA FACE 4X1	68053090	0102	5102	PCT	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3124	VEJA MULTUSO 24X500ML	34029019	0102	5102	CXA	2,00	203,88	407,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2593	VEJA DESENGORD PULV LIMAO 500ML	34022000	0102	5102	UN	24,00	16,80	406,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2378	LIMPA ALUMINIO EM PASTA ALUMIL 500G	34029039	0102	5102	UN	3,00	5,90	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
818	FIBRA DE LIMPEZA USO GERAL 5 UNID/260MM X 72MM	68053090	0102	5102	PCT	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4216	PANO PERFLEX M.USO AZUL	58031250	0102	5102	UN	4,00	129,90	519,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	BOM AR GLADE AEROSOL NEUTRA FRESH 380ML	33074900	0102	5102	UN	2,00	55,90	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8672	LIMP VEJA 500ML COZIN DESEN LAR GATILHO	34025000	2102	5102	CX	2,00	202,80	405,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1639	RODO ALUMINIO 40CM	63071000	0102	5102	UN	3,00	28,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7606	SAPATO SEG EVA ANTIDER BCO 36 MARLUVAS	64019990	0102	5102	PR1	2,00	95,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5485	CAIXA ORGANIZADORA 10L	39249000	0102	5102	UN	4,00	25,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	CAIXA ORGAN 2L TRANSP	39249000	0102	5102	UN	2,00	15,90	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1432	GARRAFA PIAGUA 2LTS PLASTIGEL	39241000	0102	5102	UND	3,00	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1601	COPO AMERICANO VIDRO 200ML	70133700	0102	5102	UND	48,00	1,20	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7607	SAPATO SEG EVA ANTIDER BCO 37 MARLUVAS	64019990	0102	5102	PR1	2,00	99,90	199,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: e212618357429d0628da57d8957dab5e DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 895,28Est.: 0,00Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.55,20
3229003229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICCOOB S.A.
AGENCIA: 3155-0 - SICCOOB COOPACREDI
CONTA: 25.524-6

FAVORECIDO: ADRIENE APARECIDA DA COSTA BARROS
CPF/CNPJ: 09.498.019/0003-46
VALOR: R\$ 105,84
DEBITO EM: 23/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042302
AUTENTICACAO SISBB: C.4D4,0F4.1C7.0EF.118

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 05/03/2025

Código Controle Interno: 3751231

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000023580



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09.498.019/0003-46 Inscrição municipal: 54018100
Nome/Razão: ADRIENE APARECIDA DA COSTA BARROS
Endereço: RUA EVANGELINO MEIRELES Nº 44
Bairro: CENTRO CEP: 75.701-280 Telefone:
Município: CATALAO/GO

Nº da nota 387
Série UNICA
Data emissão 05/03/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216
Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS
Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187
Município: CATALAO / GO

Discriminação dos serviços prestados

LOCAÇÃO DE FRONHAS , COBERTORES E LENÇÓIS.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

9601701 - Lavanderias
14.10 - Tinturaria e lavanderia.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	108,00	Valor dos serviços	R\$	108,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	108,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	2,16	(=) Base de cálculo	R\$	108,00
(=) Valor líquido	R\$	105,84	(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	2,16
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 108,00		Desconto 0,00		Valor da nota 108,00	

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalogo.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:12
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.062.066
VALOR TOTAL	5.017,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA D O ROSA DUARTE - ME
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 62.066-1

NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR. AUTENTICACAO	3.680.3A8.996.81D.840
------------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
OLIVEIRA DUARTE HORTIFRUT LTA
 RUA LEOPOLDO DE BULHOES, 455 - SAO JOAO -
 CEP: 75703-040 - Catalao - GO
 TEL: (64)03411-2901

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 N° 000.009.894 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 5225 0326 1070 4600 0106 5500 1000 0098 9410 6058 8469

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152258717298352 28/03/2025 09:10:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807277 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO** **CNPJ / CPF** 26.107.046/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE-IAGS **CNPJ / CPF** 27.949.878/0007-10 **DATA DA EMISSÃO** 28/03/2025

ENDEREÇO
 RUA MOZAR SALVIANO, 100 **BARRIO - DISTRITO** ILOT. ESTRELA **CEP** 75710-784 **DATA SAÍDA / ENTRADA** 28/03/2025

MUNICÍPIO Catalao **UF** GO **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA** 09:15:00

DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/04/2025	5.017,06									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.538,74	5.017,06
VALOR DO FRUTE	VALOR DO SERVIÇO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACISS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.017,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **FRETE POR CONTA** 0 - REMETENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ / CPF**

ENDEREÇO **MUNICÍPIO** **UF** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE **ESPECIE** **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** **PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. / SH	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
C00109	BATATA INGLESA	07101000	040	5102	KG	300.0000	3.9900	1.197,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C00127	BETERRABA	07089000	040	5102	KG	210.0000	3,0000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C00179	CENOURA	07061000	040	5102	KG	300.0000	3,5000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C00855	TOMATE 1	07020000	040	5102	KG	203.3520	3,0000	610,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C00039	ALFACE	07049000	040	5102	UND	120.0000	4,5000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P00011	MACA GALA	08081000	040	5102	KG	100.0000	9,9000	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DADOS BANCARIO : BANCO DO BRASIL AG 0311-5 C/C 62066-1 PIX 26.107.046/0001-06
 V: Aprox. Tributos: Federal: R\$674,80 Estadual: R\$863,94 Municipal: R\$0,00 Fonte: IBPT
 Tabela: 23.1.A Chave: 5B780E Forma Pgto: TRF PIX - 08/04/2025 - R\$ 5.017,06 /

RESERVADO AO FISCO

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:13
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G 5 - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.016.263
VALOR TOTAL	13.024,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIVANO BENEDITO DA LUZ
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 16.263-9
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	2.A12.DE9.234.0D4.387
------------------	-----------------------

Recebemos de **DIVANO BENEDITO DA LUZ** os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 28/03/2025 - Dest.: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS** Valor Total: 13024,42

NF-e
Nº: 000.002.246
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIVANO BENEDITO DA LUZ

Rua Jose Saturnino de Castro, 87
Sao Joao - 75703 - 050
Catalao - GO Telefone: 6434112797

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.002.246
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0301 3893 8100 0105 5500 1000 0022 4617 5950 0004

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258719085124

28/03/2025 15:59:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104255820

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

01.389.381/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ/CPF

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

28/03/2025

ENDEREÇO

R MOZAR SALVIANO, 100

BARRIO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710 - 784

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/03/2025

MUNICÍPIO

CATALAO

PHONE/FAX

(62) 3877-4045

UF

GO

HR

HORA DA SAÍDA

15:45:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.083,56	13.024,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACTISS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.024,42

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APROX.
707	QUEJDO MUSSARELA - Barras: 7898269010013	04061010	0102	5102	KG	5,000	30,00	250,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50
162	PREZUNTO COZIDO KG - Barras: 7896733304224	16024900	0102	5102	KG	2,000	35,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34
316	LING TIPO CALABRESA - Barras: 37891164005031	16010600	0102	5102	KG	10,000	35,00	350,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,70
96	PEITO DE FRANGO SEM OSSO - Barras: 7896733300868	02071400	0102	5102	KG	100,000	26,00	2.600,00	0,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,30
134	BACON INTEIRO - Barras: 7898229380026	02101900	0102	5102	KG	10,000	40,00	400,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,80
1101	CARNE BOVINA DE SEGUNDA MUSCULO PEDACO KG - Unid. trib.: UN Qtd. trib.: 62,5000	02013000	0102	5102	KG	62,500	32,00	2.000,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,00
350	CARNE SUINA S/ OSSO PERNIL	20019020	0102	5102	KG	30,000	32,00	960,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,12
363	LINGUICA PURA SUINA	01031000	0102	5102	KG	10,000	33,00	330,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,46
97	CARNE DE FRANGO COXA E SOBRECOPA CONGELADO - Barras: 7896733300882	02071400	0102	5102	KG	187,500	16,00	3.000,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	486,00
506	ALMONDEGA DE CARNE BOVINA DE SEGUNDA	02013000	0102	5102	KG	20,000	33,00	660,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,92
807	CARNE BOVINA MOIDA ACEM - Unid. trib.: UN Qtd. trib.: 75,1380	02013000	0102	5102	KG	75,138	32,00	2.404,42	0,00	2.404,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	389,32

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: Banco do Brasil - Agência 0311-5CC16263-9 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Val. Aprox R\$ 2.083,56 Fed 635,83 Est 1.447,73 Fonte: IBPT: empresometro.com.br SDC0AE; CPOP 5102 - R\$13.024,42; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCAL

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:32:01
322903229 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.020.333
VALOR TOTAL	8.976,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5

NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	9.26A.24E.449.C0C.34B
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEBITADA AO 1.º ANO
 JANEIRO - 31/03/2025 VLM TOTAL: R\$ 9.976,80 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GH - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.283
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP
 RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP: 75704-140 - CATALÃO - GO
 TEL: (64)3411-7454

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 000.016.283 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 5225 0301 6953 9400 0102 5500 1000 0162 8315 7132 4400

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

PROPOSTA DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152258730433395 31/03/2025 16:56:12

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA USUARIO FINAL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 101390068 CNPJ / CPF: 01.695.394/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS** CNPJ / CPF: 27.949.878/0007-10 DATA DE EMISSÃO: 31/03/2025

Endereço: **RUA MOZAR SALVIANO, 100** BAIRRO / DISTRITO: **LOTEAMENTO ESTRELA** CEP: 75710-784 DATA SAÍDA / ENTRADA: 31/03/2025

MUNICÍPIO: **CATALÃO** FONE / FAX: (62)3877-4045 UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 16:10:57

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. (IM. TRIBUTOS)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.461,73	8.976,80
VALOR DO FALTE	VALOR DO SUPORTE	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.976,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NEM / SR	ESPEC. / CXT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI
3264	MAIONESE 1KG	21039011	0102	5102	UN	6,00	12,99	77,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
065	AZEITONA FATIADA	20057000	0102	5102	BD	2,00	59,90	119,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3607	CREME DE LEITE 200GR	21069090	0102	5102	CX	120,00	3,89	466,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5883	AZEITE 500 ML	15091000	1102	5102	UN	7,00	18,99	132,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
293	SAL	18010000	0102	5102	KG	2,00	2,66	5,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	OLEO DE BOJA	15079011	0102	5102	LT	80,00	7,90	632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
186	ARROZ TIPO I AGULHINHA - 5KG	10063021	0102	5102	PCT	30,00	36,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117	CAFE TORRADO E MOIDO DONA BELIA 500GR	09012100	0102	5102	PCT	40,00	28,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
295	LEITE INTEGRAL 1 LITRO	04029100	0102	5102	LT	140,00	5,99	838,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	AÇUCAR TIPO CRISTAL 5KG	17019900	0102	5102	PCT	6,00	18,90	113,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	FELJAO CARIOCA TIPO I - 1KG	07133399	0102	5102	KG	90,00	7,50	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4303	FELJÃO PRETO 1 KG	07133319	0102	5102	KG	6,00	9,90	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6640	SUCO NUTRINECTAR 200ML	22029900	0102	5102	UN	640,00	1,69	912,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
139	MARGARINA 500GR	15171000	0102	5102	UN	30,00	8,90	267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2546	MACARRÃO ESPAGUETE 500G	18021900	0102	5102	PCT	90,00	3,99	359,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	EXTRATO DE TOMATE	20029090	0102	5102	KG	9,00	16,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
492	AMIDO DE MILHO KG	11081200	0102	5102	KG	3,00	38,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5088	ACHOCOLATADO PO NESCAU 2KG	18069000	0102	5102	PCT	4,00	37,00	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145	FARINHA DE MANDIOCA 1KG	11062000	0102	5102	KG	15,00	13,99	209,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5412	LEITE CONDENSADO 385G	04029900	0102	5102	UN	8,00	9,98	79,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2075	MOLHO DE PIMENTA 150ML	21039099	0102	5102	VD	6,00	3,50	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1870	CALDO DE GALINHA 1KG	21041011	0102	5102	KG	3,00	14,74	44,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
654	BATATA PALHA	20952000	0102	5102	KG	4,00	24,50	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6193	CHIMICHURRI	09042200	2102	5102	UN	3,00	84,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	COCA COLA DESC. 2LT	22021000	0102	5102	UN	40,00	9,90	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
417	COCA COLA DESCARTAVEL ZERO 2LT	22021000	0102	5102	UN	40,00	9,90	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8463	PAPRICA DOCE 1,00%KG	09042200	2102	5102	UN	1,00	56,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180	+ FARINHA DE TRIGO	11010010	0102	5102	KG	10,00	4,90	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
581	FUBA MIMOSO	11022000	0102	5102	PCT	10,00	4,90	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: md5: c212618357429d0628da57d8957dab5e

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1.949,82 Est.: 0,00 Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.47
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 157-2

FAVORECIDO: DEPOSITO DE GAS CHAMA VIVA LTDA
CPF/CNPJ: 02.152.353/0001-32
VALOR: R\$ 420,00
DEBITO EM: 10/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041003
AUTENTICACAO SISBB: 3.D66.65A.79E.AE2.4FB

RECEBIMOS DE DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 31/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 420,00		NF-e Nº 000.018.099 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA  RUA PORTUGAL PORTO GUIMARAES, 705, NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP:75709- 230 - Catalao - GO TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.018.099 fl. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 5225 0302 1523 5300 0132 5500 1000 0180 9915 6005 7641		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101391420		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258728341257 31/03/2025 09:17:08	
CNPJ / CPF 02.152.353/0001-32					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS			CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10		DATA DA EMISSÃO 31/03/2025
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100			BAIRRO / DISTRITO ESTRELA		CEP 75710-784
MUNICÍPIO Catalao			UF GO		DATA SAÍDA / ENTRADA 31/03/2025
MUNICÍPIO Catalao			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:22:00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/04/2025	420,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 420,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 420,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
					80,000		45,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE - CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
C00003	GAS P45 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	061	5656	UN	1,0000	420,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTA CAIXA JURIDICA AG: 0564 OP: 003 Cc: 157-2 CNPJ: 02152353000132 PIX CNPJ: 02152353000132 DEPOSITO DE GAS CHAMA VIVA LTDA Vr Aprox. Tributos: Federal:R\$0,00 Estadual: R\$0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA



RUA PORTUGAL PORTO GUIMARAES, 705,
NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP:75709-
230 - Catalao - GO
TEL:

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº 000.018.099 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

5225 0302 1523 5300 0132 5500 1000 0180 9915 6005 7641

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258728341257 31/03/2025 09:17:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101391420

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.152.353/0001-32

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	UNST	UPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	API
----------------------------	--------------------------------	----------	------	------	-------	--------	-------------------	----------------	----------	--------------------	---------------	-----------------	-------------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Municipal: R\$0,00 Fonte: IBPT Tabela:23.1.A Chave:5B780E Nome Fantasia: CAM

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:32:01
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.020.333
VALOR TOTAL	1.622,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	6.811.7AA.53B.B67.F42
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS.: 31/03/2025 VLR TOTAL: 1.622,74 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GH - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO		NF-e Nº 000.016.280 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL: (64)3411-7454	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.016.280 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 5225 0301 6953 9400 0102 5500 1000 0162 8014 0979 6848 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258729821382 31/03/2025 14:53:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101390068	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.695.394/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 31/03/2025
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784
MUNICÍPIO CATALÃO	FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:29:48

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	433,17	1.622,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACISS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.622,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	OSQEN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7058	MARMITA DE ISOPOR C/ DIVISORIA	39239000	0102	5102	FD	3,00	130,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	COPO DESCARTAVEL 200ML 25X1	39241000	0102	5102	CX	2,00	149,75	299,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8353	COPO ISOPOR COPOBRAS TERM 180ML 25X1	39241000	0102	5102	PCT	2,00	316,00	632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7057	EMBALAGEM DE ISOPOR TIPO MARMITEX C/TAMPA	39235000	0102	5102	PCT	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
218	COPO DESCARTAVEL 50ML 50X1	39241000	0102	5102	PCT	1,00	149,50	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6562	SAQUINHO PARA HAMBURGUER	84223021	0102	5102	UN	1,00	19,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1269	GUARDANAPO 24X22	48183000	0102	5102	FD	1,00	31,84	31,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 444,04 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.053.366-4

FAVORECIDO: MARIA BETANIA VIEIRA FERNANDES
CPF/CNPJ: 38.076.149/0001-27
VALOR: R\$ 1.250,00
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040112
AUTENTICACAO SISBB: E.309.4BE.E75.0D1.030

RECEBEMOS DE MUNDIAL DISTRIBUIDORA ELETRÔNICO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 691 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	MUNDIAL DISTRIBUIDORA ELETRÔNICO Avenida Jose Marcelino, 411 Setor Central - 75701-430 Catalao - GO - Fone: (64) 8401-7316	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 691 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 52250338076149000127550010000006911087533699 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258710613102
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108369382	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 38.076.149/0001-27

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS		27.949.878/0007-10	26/03/2025
ENDEREÇO Rua Mozar Salviano, 100		CEP 75710-784	DATA DE ENTR./SAÍDA 25/04/2025
MUNICÍPIO Catalao	BAIRRO/DISTRITO Loteamento Estrela	UF GO	HORA ENTR./SAÍDA
FONE/FAX (62) 3877-4045	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,05	0,00	1250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CÓDIGO ANT T	PLACA	UF	CNPJ/CPF
		9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899636897462	KIT ROLDANA DUPLA	83014000	5102	5102	UN	1,000	850,00	850,00	0,00	0,00	0,00		0,00
7893858004015	BARRA TRACIONADA 30:20	83011000	0102	5102	PC	1,000	400,00	400,00	0,00	0,00	0,00		0,00

ÁREA DE RESERVA AO FISCO (Vazia)

CALCULO DO 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 Pedido: 694; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO
---	------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 4.178-5

FAVORECIDO: WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA CONST

CPF/CNPJ: 22.493.476/0001-44

VALOR: R\$ 1.997,11

DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040109

AUTENTICACAO SISBB: A.408.A52.078.658.DDF

Recebemos de WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA CONSTRUCAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/03/2025 Dest/Rem: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS - 817185 Valor Total: 1.997,11 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA,VENDA MERCADORIA Valor: 1.997,11 Forma de pgto: DEPOSITO BANCARIO

NF-e
Nº 000.007.070
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS

WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA
CONSTRUCAO



RUA 31 DE MARCO, 591, 0 - JARDIM
BRASILIA - CATALAO - GO - CEP:
75712-220
Fone: (64)3411-5997

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.007.070
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0322 4934 7600 0144 5500 1000 0070 7010 9838 6189

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA,VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258706332512

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106336436

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.493.476/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

25/03/2025

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO

ESTRELA

CEP

75710-784

DATA DA SAÍDA

25/03/2025

MUNICÍPIO

CATALAO

UF

GO

TELEFONE / FAX

(62)3877-4045

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:29:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 7070 - Valor Original: R\$ 1.997,11 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.997,11

DUPLICATAS

Número :001

Vencimento :07/04/2025

Valor :R\$ 1.997,11

Forma Pagto :DEPOSITO BANC

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	374,35 (18,74 %)	1.997,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.997,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANLI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
56			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	QSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
103068	TOMADA RADIAL LINHA R DUPLA BRANCA	85366910	0102	5102	UN/1,00	3,00	21,5000	0,00	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00
105757	TORN MPS LAV MESA BM C38G 2226 1195	84818019	0102	5102	UN/1,00	1,00	76,9900	0,00	76,99	0,00	0,00	0,00	0,00
102300	TRENA 05MT **	90178090	0500	5405	UN/1,00	1,00	24,9900	0,00	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00
101334	FIO PARALELO 2X1,5 BRANCO **	85444900	0102	5102	MT/1,00	10,00	4,4900	0,00	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00
101346	CABO FLEXIVEL 1,5MM VERDE	85444900	0102	5102	MT/1,00	10,00	1,8900	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00
101876	AREIA GROSSA (METRO) **	25174900	0102	5102	MT/1,00	2,00	191,0000	0,00	382,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102151	BRITA 0 (METRO) **	25171000	0102	5102	MT/1,00	1,00	202,0000	0,00	202,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105771	CIMENTO CSN 50KG CPII-32	25232990	0500	5405	SC/1,00	6,00	33,4000	0,00	200,40	0,00	0,00	0,00	0,00
103884	ENXADA LARGA TRAMONTINA COM CABO **	82013000	0500	5405	UN/1,00	1,00	89,9900	0,00	89,99	0,00	0,00	0,00	0,00
106111	ENXADAO RAMADA 2,5 COM CABO **	82013000	0102	5102	UN/1,00	1,00	94,0000	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102722	PA BICO TRAMONTINA COM CABO **	82011000	0500	5405	UN/1,00	1,00	79,9900	0,00	79,99	0,00	0,00	0,00	0,00
101925	REGUA PEDREIRO REFORCADA 2MT **	76042920	0102	5102	UN/1,00	1,00	66,9900	0,00	66,99	0,00	0,00	0,00	0,00
105551	DESEMP ACO LISA 38X12	82055900	0102	5102	UN/1,00	1,00	23,5000	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00
107209	COLHER PEDREIRO N.09 TRAMONTINA	82055900	0500	5405	UN/1,00	1,00	38,9900	0,00	38,99	0,00	0,00	0,00	0,00
101124	SIFAO UNIVERSAL SANF BRANCO **	39174090	0102	5102	UN/1,00	2,00	9,9900	0,00	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00
105464	CARRINHO DE MAO GALVANIZADO REFORCADOG22	87168000	0102	5102	UN/1,00	1,00	279,0000	0,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107158	TINTA HYDRONORTH ECO. BRANCO GELO 18LTS	32091010	0500	5405	GL/1,00	1,00	229,0000	0,00	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100869	MASSA PVA AQUARELA 3,6ML	32091010	0500	5405	GL/1,00	1,00	24,5000	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00
101795	LIXA MASSA 220 **	68052900	0102	5102	UN/1,00	10,00	1,1500	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00
106374	TINTA SPRAY PRETO FOSCO	32082019	0500	5405	UN/1,00	1,00	24,9900	0,00	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 246698
FATURAMENTO REFERENTE A DOC(S): 134890, 134517, 134826, 134725, 134241 TRANSFERENCIA BANCARIA AG: 1395 C/C: 4178-5
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 212,46 FEDERAL E R\$ 161,90 ESTADUAL. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.48
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3596-3 - APARECIDA DE GOIANIA GO
CONTA: 578.834.545-2

FAVORECIDO: ALFAMIX COMERCIO ATACADISTA DE MATE
CPF/CNPJ: 29.245.165/0001-05
VALOR: R\$ 2.195,91
DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041103
AUTENTICACAO SISBB: 6.F4F.344.19A.ADB.D09

RECEBEMOS DE ALFAMIX COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAS HOSPITALARES, SERVIC OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.195,91 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - RUA MOZAR SALVIANO, 100 LOTEAMENTO ESTRELA Catalao-GO

NF-e
Nº 1.531
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICACAO DO EMITENTE



ALFAMIX COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAS HOSPITALARES, SERVIC
AV MONTENEGRO, S/N - SALA 04 QUADRA0042 LOTE 0001
JARDIM CRISTAL - 74982-230
Aparecida de Goiania - GO Fone: (62) 3228-3521

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 1.531
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0329 2451 6500 0105 5500 1000 0015 3119 9509 6059

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

152258653442162 - 11/03/2025 09:53:17

NATUREZA DA OPERACAO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRICAO ESTADUAL

10.715.708-0

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.245.165/0001-05

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSAO

11/03/2025

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

MUNICIPIO

Catalao

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710-784

UF FONE / FAX

GO (62) 3877-4045

INSCRICAO ESTADUAL

DATA DA SAIDA/ENTRADA

11/03/2025

HORA DA SAIDA/ENTRADA

09:52:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/04/2025
Valor R\$ 2.195,91

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTACAO	VALOR DO FIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.195,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.195,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	O/CSORR	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD01125	CABO DE REDE CAT5e UTP PRETO 305M	85444900	0102	5102	RL	1	777,75	777,75	0,00	0,00		0,00	
PRD01126	CONECTOR PLUG RJ45 CAT5E EZ VAZADO 100X1 CEST: 21.110.00	85177099	0102	5102	PC	1	68,00	68,00	0,00	0,00		0,00	
PRD01127	KEYSTONE EMENDA RJ45 CAT5E CEST: 21.110.00	85177099	0102	5102	PC	8	4,76	38,08	0,00	0,00		0,00	
PRD01128	KEYSTONE FEMEA RJ45 CAT5E CEST: 21.110.00	85177099	0102	5102	PC	15	12,82	192,30	0,00	0,00		0,00	
PRD01129	CAIXA SOBREPOR 2 SAIDAS P/ RJ45 CEST: 21.110.00	85177099	0102	5102	PC	15	62,42	936,30	0,00	0,00		0,00	
PRD3210	VELCRO PRETO 12MT	58063900	0102	5102	RL	1	54,33	54,33	0,00	0,00		0,00	
PRD01130	CANALETA ADESIVADA C/ DIVISORRIA 20M	39162000	0102	5102	UN	1	129,15	129,15	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: cadastro@primeca.com.br
Inf. Contribuinte: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG.3596 OP.003 CC.000578834545-2 - PEDIDO: 059/2025- CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. AQUISICAO DE MATERIAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICIPIO. PRACA PAGADORA APARECIDA DE GOIANIA
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final.
Contrato: 059/2025

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.19
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====
Convenio CELG
Codigo de Barras 8363000186-1 52510009036-0
86278104250-5 00859595977-9
Data do pagamento 30/04/2025
Valor em Dinheiro 18.652,51
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 18.652,51

DOCUMENTO: 043007
AUTENTICACAO SISBB: 7.061.68D.AB3.DA1.758



BRASIL - DOCUMENTO AUTORIZADO DE IDENTIFICAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA E FÍSICA

Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A

CNPJ: 01.543.032/0001-04 - IE: 100.549.420
Rua 2, Qd A-37, N° 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO - CEP: 74.805-180

ENDEREÇO DE ENTREGA

RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N
LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II
CEP: 75700000 CATALÃO GO BRASIL

CLASSIFICAÇÃO A FOMENTO PÚBLICO - MUNICIPAL TMS, VERDE

Tipo de fornecimento: TRIFÁSICO 06 KW EM
DIANTE

Tensão Nominal (V): V Lm Mm/Mar:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO
CNPJ/CPF: 03.532.661/0001-56
RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Qd. 00, L. 00
LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II
CEP: 75700000 CATALÃO - GO

Parcela de Negócio
2414501

Unidade Consumidora
10048094349

Conta mês
ABR/2025

Vencimento
28/04/2025

TOTAL a pagar
R\$*****18.652,51

Data da Lettura	Letura Anterior	Letura Atual	Nº de Dias	Próxima Lettura
	28/02/2025	31/03/2025	31	30/04/2025



NOTA FISCAL Nº - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 15/04/2025 15:43:37

Consulta pela Chave de Acesso em:
[https://ofc-portal.evs.gov.br/NF3eConsulta](https://ofc.portal.evs.gov.br/NF3eConsulta)

Chave de acesso:
5225040154303200010468001425892521040866047

Protocolo de autenticação: 1522500012058101 - 15/04/2025 15:48:05

CPF: 5225. Vanda de energia elétrica para não contribuinte

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

Item de Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit. (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
CONSUMO TP	KWh	5.349,230	0,126518	1.383,23	43,21	1.383,23	19%	274,81	0,097890
CONSUMO MS	KWh	2,14	0,205559	247,59	9,78	247,59	19%	50,84	0,097890
CONSUMO P	KWh	1.250,390	2,180311	2.726,12	99,60	2.726,12	19%	517,96	1,686120
DEMANDA	kW	36,949	26,024348	1.294,12	-47,28	1.294,12	19%	245,88	27,090000
DEMANDA - PUNTO DE ICMS	kW	18,051	26,399641	3.207,21	144,66	3.207,21	19%	617,35	0,354230
PARCELA A.C.I.M. KW H P 2/2	KWh	1.812,850	0,457978	830,25	30,33	830,25	19%	157,30	0,354230
PARCELA A.C.I.M. KW H P 2/2	KWh	4.048,690	0,457978	1.854,21	67,34	1.854,21	19%	352,30	0,354230
PARCELA A.C.I.M. KW H P 2/2	KWh	401,080	0,457978	184,14	6,73	184,14	19%	34,99	0,354230
PARCELA A.C.I.M. KW H P 2/2	KWh	892,970	0,457978	407,25	15,01	407,25	19%	78,14	0,354230
PARCELA A.C.I.M. KW H P 2/2	KWh	263,620	2,120517	559,73	20,40	559,73	19%	117,32	2,104540
PARCELA A.C.I.M. KW H P 2/2	KWh	533,230	2,722517	1.454,14	58,91	1.454,14	19%	306,69	2,104540
PARCELA A.C.I.M. KW H P 2/2	KWh	5.349,230	0,334107	1.788,49	113,21	1.788,49	19%	348,71	0,256340
PARCELA TI H	KWh	2,14	1,200170	2,57	0,09	2,57	19%	0,49	0,256340
PARCELA TI P	KWh	1.250,390	0,540790	676,10	24,70	676,10	19%	128,48	0,418120
ITENS FINANCEIROS									
RETR. FISCAL				-390,56					
EL. BOM. MANTENÇÃO				70,75					
M.B. T. A. - ICMS				202,04					
TOTAL				18.652,51	-73,26	-18.770,32		2.956,99	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	15.813,34	0,8033%	127,1
ICMS	15.563,19	19%	2.956,99
COFINS	15.813,34	3,1073%	596,3

Grandes Contratadas

DEMANDA - KW 150

Reservado ao Fisco

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (KWHD) 410,3281

Média dos 12 meses (KWHD) 410,3281

Dem. Máx. Ponto (KW) 3407,24

em. Máx. Ponto (KWHD)

Apresentação 16/04/2025

Resolução ANEEL 3407/24

Pague sua conta até a data de vencimento e evite a cobrança de multa de 2% (juros de mora de 0,0333% ao dia (conforme a Lei 10438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na próxima fatura.

Descrição	Pontos	Letura Anterior	Letura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Medidor
ENERGIA ATIVA - KWH	Ponta	277956	279616	0,012000	1250,39	13772383-1
ENERGIA ATIVA - KWH	Fora Ponta	018554	028155	1,200000	9248,23	13772383-1
ENERGIA ATIVA - KWH	Reservado	004122	005841	1,200000	2114,37	13772383-1
DEMANDA - KW	Ponta	002424	003073	0,048000	35,9306	13772383-1
DEMANDA - KW	Fora Ponta	002902	003653	0,048000	36,5492	13772383-1
DEMANDA - KW	Reservado	001205	001576	0,048000	18,2532	13772383-1
FEB	Ponta	000000	000000	0,012000	0	13772383-1
FEB	Fora Ponta	000000	000000	1,200000	0	13772383-1
FEB	Reservado	000000	000000	1,200000	0	13772383-1
MAR	Ponta	000000	000000	0,012000	0	13772383-1
MAR	Fora Ponta	000000	000000	0,012000	0	13772383-1
MAR	Reservado	000000	000000	0,012000	0	13772383-1
ABR	Ponta	000000	000000	0,012000	0	13772383-1
ABR	Fora Ponta	000000	000000	1,200000	0	13772383-1
ABR	Reservado	000000	000000	1,200000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	Intermediário	000000	000000	0,048000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	Ponta	000000	000000	0,048000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	Fora Ponta	000000	000000	0,048000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	Reservado	000000	000000	0,048000	0	13772383-1
DEMANDA GERAÇÃO - KW	Ponta	000000	000000	0,048000	0	13772383-1
DEMANDA GERAÇÃO - KW	Fora Ponta	000000	000000	0,048000	0	13772383-1
DEMANDA GERAÇÃO - KW	Reservado	000000	000000	0,048000	0	13772383-1
P	Ponta					13772383-1
P	Fora Ponta					13772383-1
P	Reservado					13772383-1

RECURSO DE VENCIMENTO

EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

83630000186-1 52510009036-0 86278104250-5 00859595977-9

EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - CELG DISTRIBUIÇÃO S.A.

83630000186-1 52510009036-0 86278104250-5 00859595977-9

PROVEDOR / CPF: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO CPF/CNPJ: 03.532.661/0001-56
RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II CEP: 75700000 CATALÃO GO BRASIL

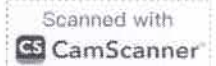
DATA DE EMISSÃO:	NOTA FISCAL:	PERÍODO:	DATA DE VENCIMENTO:	VALOR TOTAL:
15/04/2025	2025036862781	ABR/2025	28/04/2025	R\$*****18.652,51

Nº CONTRATO: 0859595977

Aproveite os benefícios do débito automático, cadastre-se na sua instituição bancária utilizando o código:



83630000186-1 52510009036-0 86278104250-5 00859595977-9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO
CONTA: 42.902-1

FAVORECIDO: ALUMINACO FABRICACAO E MONTAGENS LT
CPF/CNPJ: 09.444.581/0001-25
VALOR: R\$ 15.100,00
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040115
AUTENTICACAO SISBB: 6.729.542.4EC.F73.DF0

Recebemos de ALUMINACO FABRICACOES E COMERCIO - 09.444.581/0001-25, os produtos / serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CAM ESTRELA - 27.949.878/0007-10 | Emissão NF-e: 31/03/2025 | Valor: 15.100,00

NF-e
Nº 4498
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ALUMINACO FABRICACOES E COMERCIO

RUA ANA ROSA DE JESUS, 1075



BAIRRO: IPANEMA

CATALAO - GO

CEP: 75.705-080 Fone: (64) 3411-2505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 4498

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5225 0309 4445 8100 0125 5500 1000 0044 9810 0060 4150

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 adquirida ou recebida de terceiros

DADOS DA NF-e

152258730087831

31/03/2025

15:50:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104269634

Inscrição Substituto Tributário

CNPJ

09.444.581/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CAM ESTRELA

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA EMISSÃO

31/03/2025

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710-784

SAÍDA / ENTRADA

31/03/2025

MUNICÍPIO

CATALAO

FONE / FAX

(62) 3877-4045

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA

15:49:02

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor			
001	15/04/2025	15.100,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Transportador 9 - Sem Frete	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10148	OUTRAS OBRAS MOLDADAS DE FERRO OU ACO [1.00 UND] COIFA FABRICADA EM ACO INOX UTILIZANDO CHAPA 1.2MM- EXAUSTOR INDUSTRIAL 600MM - DUTO EM ZINCO - ESTRUTURA PARA SUPORTE - EXAUSTOR EM FERRO - CHAPEU CHINES EM ZINCO	73239900	400	5102	MT	1,0000	15.100,000	15.100,00	0,00	15.100,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES

NOTA FISCAL REFERENTE PEDIDO 016638-25 - DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 1004- CONTA CORRENTE: 42.902-1 - CHAVE PIX: (09.444.581/0001-25) - VENCIMENTO 14/10/2025 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.48
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3596-3 - APARECIDA DE GOIANIA GO
CONTA: 578.834.545-2

FAVORECIDO: ALFAMIX COMERCIO ATACADISTA DE MATE
CPF/CNPJ: 29.245.165/0001-05
VALOR: R\$ 10.590,52
DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041102
AUTENTICACAO SISBB: 4.0C2.0A8.33B.C7D.C90

RECEBEMOS DE ALFAMIX COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAS HOSPITALARES, SERVIC OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 10.590,52 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - RUA MOZAR SALVIANO, 100 LOTEAMENTO ESTRELA Catalao-GO

NF-e
Nº 1.532
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ALFAMIX COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAS HOSPITALARES, SERVIC
AV MONTENEGRO, S/N - SALA 04 QUADRA0042 LOTE 0001
JARDIM CRISTAL - 74982-230
Aparecida de Goiania - GO Fone: (62) 3228-3521

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1.532
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0329 2451 6500 0105 5500 1000 0015 3219 5274 8574

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 Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258653552398 - 11/03/2025 10:15:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.715.708-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.245.165/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0007-10

11/03/2025

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710-784

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/03/2025

MUNICÍPIO

Catalao

UF FONE / FAX

GO (62) 3877-4045

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:14:48

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/04/2025
Valor R\$ 10.590,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.590,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.590,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOS	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD00847	SUPORE PARA SORO C/ REGULAGEM DE ALTURA	94032000	0102	5102	UN	10	230,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00379	BANDEJA PLASTICA BRANCA RETANGULAR 2,2L	39241000	0102	5102	UN	30	12,47	374,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD01131	MESA ESCRITORIO 2 GAVETAS	94033000	0102	5102	UN	2	436,99	873,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00887	FITA ADESIVA ZEBRADA PARA AUTOCLAVE	59061000	0102	5102	RL	20	5,94	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00401	ARMARIO DE AÇO	94031000	0102	5102	UN	2	599,95	1.199,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD4032	MARCADOR PARA RETROPROJETOR A2	96082000	0102	5102	UND	10	4,13	41,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD01132	MARCADOR PARA RETROPROJETOR VE	96082000	0102	5102	UND	10	4,13	41,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD01133	MARCADOR PARA RETROPROJETOR PR	96082000	0102	5102	UND	10	4,13	41,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00163	COLCHAO SOLTEIRO 188X88 D45	94042100	0102	5102	UN	8	699,98	5.599,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: cadastro@primeca.com.br; Inf. Contribuinte: CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG.3596 OP.003 CC.000578634545-2 - PEDIDO: 503/2025 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. AQUISICAO DE MATERIAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICIPIO. PRACA PAGADORA APARECIDA DE GOIANIA; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R\$ 25,89 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078 Contrato: 053/2025

RESERVADO AO FISCO



4. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL
CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARS I ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98
VALOR: R\$ 40.000,00
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040113
AUTENTICACAO SISBB: D.5AF.87C.485.2BA.267



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 15270/2018

Número da Nota **171**
Data Emissão **07/03/2025**
Código Verificação **ZESI-1MNS**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **29.677.043/0001-98**
Nome/Razão Social **BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA**
Endereço **AV T10 N.208 QD.102 LT.912**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74223060 Telefone (62) 99003972**

Inscrição Municipal **4549384****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVINO N. 100**
Bairro **ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente ao serviços especializados na prestação de serviços de assessoria administrativa. Conforme contrato 001/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024. Referente Fevereiro/2025

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 829979900

Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	40.000,00	Valor dos Serviços	R\$	40.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	40.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	40.000,00	(=) Base de Cálculo	R\$	40.000,00
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,50
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 40.000,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 40.000,00		

Informações Importantes:

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

Usuário: 3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.19
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL
CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARS ASSASSORIA E NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98
VALOR: R\$ 40.000,00
DEBITO EM: 30/04/2025

=====

DOCUMENTO: 043001
AUTENTICACAO SISBB: E.B53.F72.981.CB6.2EF



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 15270/2018

Número da Nota **181**
Data Emissão **30/04/2025**
Código Verificação **ZIKZ-25ZZ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **29.677.043/0001-98**
Nome/Razão Social **BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA**
Endereço **AV T10 N.208 QD.102 LT.912**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74223060 Telefone (62) 99003972**

Inscrição Municipal **4549384****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVINO N. 100**
Bairro **ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVICOS ESPECIALIZADOS NA PRESTACAO DE SERVICOS DE ASSESSORIA ADMINISTRATIVA, CONFORME CONTRATO 001/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N 130/2024. REFERENTE MARCO/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 829979900

Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	40.000,00	Valor dos Serviços	R\$	40.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	40.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	40.000,00	(=) Base de Cálculo	R\$	40.000,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,98
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 40.000,00			Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota R\$ 40.000,00	

Informações Importantes:

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

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS
CONTA: 825.866-9

FAVORECIDO: FAYAD SEBBA ADVOGADOS ASSOCIADOS
CPF/CNPJ: 39.645.266/0001-27
VALOR: R\$ 9.800,00
DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040201
AUTENTICACAO SISBB: B.E36.4BD.FF5.4AB.DDB

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 06/03/2025

Código Controle Interno: 3761661

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000024008	
	Nº da nota 146 Série UNICA Data emissão 06/03/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **39.645.266/0001-27** Inscrição municipal: **54016715**
 Nome/Razão: **FAYAD SEBBA ADVOGADOS ASSOCIADOS.**
 Endereço: **AV 20 DE AGOSTO Nº 1487 - 2º ANDAR SALA 204 GALERIA CHAUD**
 Bairro: **CENTRO**
 Município: **CATALAO/GO** CEP: **75.701-901** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10** Inscrição estadual: Inscrição municipal: **54021216**
 Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS**
 Endereço: **RUA MOZAR SALVIANO Nº 100**
 Bairro: **RESIDENCIAL ESTRELA**
 Município: **CATALAO / GO** CEP: **75.700-000** Telefone: **(62)98216-7187**

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA JURIDICA TRABALHISTA. CONFORME CONTRATO 025/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024. REFERENTE FEVEREIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:
 BANCO: BTG PACTUAL S.A. (208)
 AGÊNCIA: 0050
 CONTA: 825866-9
 TITULAR: FAYAD SEBBBA ADVOGADOS ASSOCIADOS
 CNPJ (PIX): 39.645.266/0001-27

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

6911701 - Serviços advocatícios

17.14 - Advocacia.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
 Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	10.000,00	Valor dos serviços	R\$	10.000,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	10.000,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	200,00	(=) Base de cálculo	R\$	10.000,00
(=) Valor líquido	R\$	9.800,00	(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	200,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO				
Valor dos serviços 10.000,00	Desconto 0,00		Valor da nota 10.000,00		

Informações importantes:
 - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 8337561628250306

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.838.645-1

FAVORECIDO: VITOR HUGO PELLER SOCIEDADE INDIVID
CPF/CNPJ: 36.948.086/0001-26
VALOR: R\$ 20.000,00
DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040209
AUTENTICACAO SISBB: 5.1CA.957.588.863.09D



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 78514/2020

Número da Nota **263**
Data Emissão **06/03/2025**
Código Verificação **ZKUZ-NBZ4**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **36.948.086/0001-26**
Nome/Razão Social **VITOR HUGO PELLAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**
Endereço **TR CESAR BAIOCCHI SOBRINHO N.20 QD.F19 LT.125A SALA 05**
Bairro **SET SUL**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74080130 Telefone (62) 39455577**

Inscrição Municipal **5069165****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVIANO N. 100 SALA DIRETORIA ADM**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Técnicos especializados em Assessoria e Consultoria Jurídica, prestados em Fevereiro/2025, conforme Contrato n.002/2024, com fulcro no Contrato de Gestão n. 130/2024 - IAGS x Catalao/GO.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados bancarios: Banco Inter - 077 Agencia 0001 Conta Corrente 6838645-1

Atividade 691170100
Serviços advocatícios

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços		R\$ 20.000,00	Valor dos Serviços		R\$ 20.000,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 20.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 20.000,00	(=) Base de Cálculo		R\$ 20.000,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota		% 2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 20.000,00			Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota R\$ 20.000,00	

Informações Importantes:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.33
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO
CONTA: 3.874-2

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA
CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98
VALOR: R\$ 25.000,00
DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040210
AUTENTICACAO SISBB: 3.6E4,26D,466,28F,0CD



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

Número da Nota **463**
Data Emissão **05/03/2025**
Código Verificação **RL72-LIIP**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **12.294.819/0001-98** Inscrição Municipal **2865734**
Nome/Razão Social **MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**
Endereço **R T39A N.140 QD.02 LT.30**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO** CEP **74210070** Telefone **(62) 38774045**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVIANO N. 100 MARIA AMELIA II**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO** CEP **75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços contábeis em Fevereiro/2025. Conforme contrato 004/2024, com fulcro no contrato de gestão nº 130/2024.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS PARA PAGAMENTO CHAVE PIX 12294819000198

Atividade 692060100
Atividades de contabilidade

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços		R\$ 25.000,00	Valor dos Serviços		R\$ 25.000,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(-) Valor da Nota		R\$ 25.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 25.000,00	(=) Base de Cálculo		R\$ 25.000,00
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota		% 5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 25.000,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota	R\$ 25.000,00

Informações Importantes:

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiânia.go.gov.br.

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 45.957-7

FAVORECIDO: SP ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 26.622.582/0001-31
VALOR: R\$ 4.900,00
DEBITO EM: 09/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040901
AUTENTICACAO SISBB: 4.7F3.D4C.D87.2FF.CFB

DATA DO RECEBIMENTO

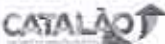

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 301

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 04/04/2025

Código Controle Interno: 3836862

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000024768				
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 26.622.582/0001-31 Inscrição municipal: 54009293 Nome/Razão: SP ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA Endereço: RUA FREDERICO CAMPOS Nº 129 Bairro: CENTRO Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-410 Telefone:		Nº da nota 301 Série UNICA Data emissão 04/04/2025				
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216 Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187						
Discriminação dos serviços prestados REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA CONTÁBIL LOCAL, CONFORME CONTRATO 028/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024, REFERENTE FEVEREIRO/2025.						
ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO 8920601 - Atividades de contabilidade 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.						
INFORMAÇÕES ADICIONAIS						
Imposto retido pelo tomador: SIM Serviço prestado fora do município: NÃO Observação: BANCO BRADESCO AGENCIA 1395 CONTA 45957-7						
RETENÇÕES FEDERAIS		PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto			
Valor dos serviços		R\$ 5.000,00	Valor dos serviços		R\$ 5.000,00	
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00	
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 5.000,00	
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00	
() ISS Retido pelo tomador		R\$ 100,00	(=) Base de cálculo		R\$ 5.000,00	
(=) Valor líquido		R\$ 4.900,00	(x) Alíquota		% 2,00	
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 100,00
Valor dos serviços 5.000,00		Desconto 0,00		Valor da nota 5.000,00		
Informações importantes: - Prestador enquadrado no simples nacional. - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://sig.catalogo.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2903-3 - GOIANIA NOVA SUICA

CONTA: 99.228-3

FAVORECIDO: ENNEA EMPRESARIAL LTDA

CPF/CNPJ: 33.967.933/0001-01

VALOR: R\$ 37.446,15

DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040207

AUTENTICACAO SISBB: F.2D4.21A.C21.80A.342



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 79448/2019

Número da Nota **287**
Data Emissão **05/03/2025**
Código Verificação **S888-8FX7**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **33.967.933/0001-01**
Nome/Razão Social **ENNEA EMPRESARIAL LTDA**
Endereço **R T39A N. 140 QD.02 LT.30**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74210070** Telefone **(62) 38774045**

Inscrição Municipal **4861272**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **R MOZAR SALVIANO N. 100 MARIA AMELIA II**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços de gestão de Recursos Humanos no mês de Fevereiro/2025, conforme contrato 010/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO
PIX 33967933000101 (CNPJ)
AGENCIA 2903
CONTA 99228-3

Atividade 783020000
Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros

Retenções Federais	PIS R\$ 259,35	COFINS R\$ 1.197,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 598,50	CSLL R\$ 399,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	39.900,00	Valor dos Serviços	R\$	39.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	2.453,85	(-) Valor da Nota	R\$	39.900,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	37.446,15	(-) Base de Cálculo	R\$	39.900,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	1.995,00
Valor dos Serviços R\$ 39.900,00			Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota R\$ 39.900,00	

Informações Importantes:

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

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1283-1 - JARDIM DA LUZ URB GOIANIA
CONTA: 19.440-9

FAVORECIDO: PRISCILLA PEREIRA DOS SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.923.073/0001-23
VALOR: R\$ 13.500,00
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040102
AUTENTICACAO SISBB: D.680.235.1AF.286.ECE



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 270768/2023

Número da Nota **65**
Data Emissão **06/03/2025**
Código Verificação **UJ81-MXUX**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **50.923.073/0001-23**
Nome/Razão Social **PRISCILLA PEREIRA DOS SANTOS LTDA**
Endereço **AV 136 N.S/N QD.3 LT. SALA 906**
Bairro **SET SUL**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 81430798**

Inscrição Municipal **6190847****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVIANO N. 100 SALA DA DIRETORIA**
Bairro **LOTEAMENTE ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços de comunicação e marketing.
Conforme contrato 012/2024, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024. Referente
Fevereiro/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS AG.1283 C.C.19440-9 BRADESCO
Chave Pix: toliedosolucoeshospitales@gmail.com
PRISCILLA PEREIRA DOS SANTOS LTDA

Atividade 731900300
Marketing direto

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	Valor dos Serviços	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	R\$ 0,00
(=) Valor Líquido	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00	(-) Base de Cálculo	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	% 2,01	
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
Valor dos Serviços R\$ 13.500,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota	R\$ 13.500,00

Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 62.
- 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.19
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1283-1 - JARDIM DA LUZ URB GOIANIA

CONTA: 19.440-9

FAVORECIDO: PRISCILLA PEREIRA DOS SANTOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.923.073/0001-23

VALOR: R\$ 13.500,00

DEBITO EM: 30/04/2025

=====

DOCUMENTO: 043006

AUTENTICACAO SISBB: 2.7F6.B92.156.BC3.FAD



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 270768/2023

Número da Nota **66**
Data Emissão **09/04/2025**
Código Verificação **SKS4-2FV1**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **50.923.073/0001-23**
Nome/Razão Social **PRISCILLA PEREIRA DOS SANTOS LTDA**
Endereço **AV 136 N.S/N QD.3 LT. SALA 906**
Bairro **SET SUL**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 81430798**

Inscrição Municipal **6190847****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVIANO N. 100 SALA DA DIRETORIA**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Conforme contrato 012/2024, com fulcro no contrato de gestao no 130/2024, Referente Marco/2025

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS AG.1283 C.C 19440-9 BRADESCO
Chave Pix: tolladosolucoeshospitales@gmail.com
PRISCILLA PEREIRA DOS SANTOS LTDA

Atividade: 731900300
Marketing direto

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	13.500,00	Valor dos Serviços	R\$	13.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	13.500,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) Valor Líquido	R\$	13.500,00	(-) Base de Cálculo	R\$	13.500,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(*) Alíquota	%	2,01
			(-) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 13.500,00			Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota R\$ 13.500,00	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 97.909.892-5

FAVORECIDO: CODIGO AUDITORIA LTDA
CPF/CNPJ: 41.717.283/0001-74
VALOR: R\$ 18.500,00
DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040203
AUTENTICACAO SISBB: 9.643.3FA.D27.883.39C



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 128015/2021

Número da Nota **96**
Data Emissão **06/03/2025**
Código Verificação **63B4-3NLN**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **41.717.283/0001-74**
Nome/Razão Social **CODIGO AUDITORIA LTDA**
Endereço **AV T4 N.8724740 QD.169 LT.1E SALA 154A COND**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74230030 Telefone (62) 98622234**

Inscrição Municipal **5387981****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **R MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços de faturamento hospitalar.

Conforme contrato 015/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.
Referente Fevereiro/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMACOES ADICIONAIS
DADOS BANCARIOS

AGENCIA: 0001 CONTA: 97909892-5 BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A

Atividade: 821130000

Serviços combinados de escritório 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			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	18.500,00	Valor dos Serviços	R\$	18.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	18.500,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) Valor Líquido	R\$	18.500,00	(-) Base de Cálculo	R\$	18.500,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	2,00
Valor dos Serviços R\$ 18.500,00	Desconto R\$ 0,00		(-) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
			Valor da Nota R\$ 18.500,00		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.052.183-6

FAVORECIDO: SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

CPF/CNPJ: 22.068.437/0001-08

VALOR: R\$ 37.000,00

DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040105

AUTENTICACAO SISBB: 2.012.E8C.602.820.055



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 113034/2020

Número da Nota **336**
Data Emissão **07/03/2025**
Código Verificação **ZK38-H3Z2**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **22.068.437/0001-08** Inscrição Municipal **5106613**
Nome/Razão Social **SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E CONSULTORIA LTDA**
Endereço **AV T4 N.1478 QD.169A LT.01E 01E SALAA 154**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO** CEP **74230030** Telefone **(62) 984462044**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **R MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO** CEP **75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

N CONTRATO: 014/2024
REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE GESTAO DE DOC S. CONFORME CONTRATO 014/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024.
REFERENTE FEVEREIRO 2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL - 756
AGENCIA : 5004
CONTA CORRENTE: 1052.183-6
FAVORECIDO : SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO
CHAVE PIX CNPJ - 22088437000108

Atividade 620230000

Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	37.000,00	Valor dos Serviços	R\$	37.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	37.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	37.000,00	(=) Base de Cálculo	R\$	37.000,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	4,51
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 37.000,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 37.000,00		

Informações Importantes:

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

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.052.184-4

FAVORECIDO: VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA
CPF/CNPJ: 07.178.954/0001-38
VALOR: R\$ 15.900,00
DEBITO EM: 01/04/2025
=====

DOCUMENTO: 040116
AUTENTICACAO SISBB: 4.610.54A.89F.0D5.06E



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 46655/2018

Número da Nota **894**
Data Emissão **07/03/2025**
Código Verificação **33E9-83Q7**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **07.178.954/0001-38** Inscrição Municipal **4604407**
Nome/Razão Social **VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA**
Endereço **AV T4 N.1478 QD.169A LT.01E SL A154 ED ABSO**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO** CEP **74230030** Telefone **(62) 36228742**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **R MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO** CEP **75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

N CONTRATO: 018/2024
REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO CONFORME CONTRATO 018/2024,
COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024.
PERÍODO/COMPETÊNCIA: FEVEREIRO 2025

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SICOOB -756
AGENCIA: 5004
C/C: 1052.184-4
CHAVE PIX- CNPJ- 07178954000138

Atividade 620150100
Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	15.900,00	Valor dos Serviços	R\$	15.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	15.900,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	15.900,00	(=) Base de Cálculo	R\$	15.900,00
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	4,51
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 15.900,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota	R\$ 15.900,00

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

16/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:00:23
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO G 5 - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090168035957091000261600001410520000106900

BENEFICIARIO:

OMIEXPERIENCE LTDA.

NOME FANTASIA:

OMIEXPERIENCE LTDA.

CNPJ: 18.511.742/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

OMIEXPERIENCE LTDA.

CNPJ: 18.511.742/0001-47

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE I

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO	41.501
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.069,00
VALOR COBRADO	1.069,00

NR.AUTENTICACAO D.108.430.8A1.425.E2E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria


0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 2603374 Série NFSE, emitido em 17/03/2025</p>	Número da Nota: 02612341																
	Data e Hora de Emissão: 17/03/2025 19:27:27 Código de Verificação: K6KS-SREA																
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 18.511.742/0001-47 Inscrição Municipal: 4.785.745-5 Nome/Razão Social: OMIEXPERIENCE LTDA. Endereço: AV JURUBATUBA 460 - VILA CORDEIRO - CEP: 04583-100 Município: São Paulo UF: SP</p>																	
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R MOZA SALVIANO 100 - LOTEAMENTO ESTRELA - CEP: 75710-784 Município: Catalão UF: GO E-mail: fabiana.silva@institutoalcance.org.br</p>																	
<p align="center">INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----</p>																	
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Licença Omie Aplicativo INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS (#instituto-6r0qptm0) Total R\$: 1.069,00.</p>																	
<p align="center">VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.069,00</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>INSS (R\$)</th> <th>IRRF (R\$)</th> <th>CSLL (R\$)</th> <th>COFINS (R\$)</th> <th>PIS/PASEP (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </tbody> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-						
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)													
-	-	-	-	-													
Código do Serviço: 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Total das Deduções (R\$)</th> <th>Base de Cálculo (R\$)</th> <th>Alíquota (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> <th>Crédito (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">1.069,00</td> <td align="center">2,90%</td> <td align="center">31,00</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </tbody> </table>	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	1.069,00	2,90%	31,00	0,00	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Município da Prestação do Serviço</th> <th>Número Inscrição da Obra</th> <th>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">R\$ 166.34 (15,56%) / IBPT/empre</td> </tr> </tbody> </table>	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	R\$ 166.34 (15,56%) / IBPT/empre
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)													
0,00	1.069,00	2,90%	31,00	0,00													
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte															
-	-	R\$ 166.34 (15,56%) / IBPT/empre															
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2603374 Série NFSE, emitido em 17/03/2025, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025.</p>																	



Omiexperience Ltda. - 18.511.742/0001-47
Avenida Jurubatuba, 460 - Vila Cordeiro - CEP: 04583-100
São Paulo - SP

Aumente em até 90% a produtividade da sua empresa com o sistema Omie. Faça o teste grátis! Acesse: omie.com.br/erp

omie

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09016 80359.570910 00261.600001 4 10520000106900

Beneficiário: Omiexperience Ltda. - 18.511.742/0001-47 Avenida Jurubatuba, 460 - Vila Cordeiro - CEP: 04583-100 - São Paulo - SP		Agência/Código do Beneficiário 0910/02616-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/01803595-7
Número do documento 2612341	CPF/CNPJ 18.511.742/0001-47	Vencimento 15/04/2025	Valor documento 1.069,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 27.949.878/0007-10

Autenticação mecânica

Omiexperience Ltda. - 18.511.742/0001-47
Avenida Jurubatuba, 460 - CEP: 04583-100 - Vila Cordeiro - São Paulo - SP
Assinatura 2609352 / Nota Fiscal 2612341. Refere-se ao documento RPS 2603374.

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09016 80359.570910 00261.600001 4 10520000106900

Local de pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Vencimento 15/04/2025
Beneficiário: Omiexperience Ltda. - 18.511.742/0001-47 Avenida Jurubatuba, 460 - Vila Cordeiro - CEP: 04583-100 - São Paulo - SP					Agência/Código do Beneficiário 0910/02616-0
Data do documento 17/03/2025	Nº documento 2612341	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 17/03/2025	Nosso número 109/01803595-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1.069,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
<ul style="list-style-type: none"> - Utilize o QRCode abaixo para realizar o pagamento - Para registro do boleto, aguarde algumas horas após recebimento para pagamento. - Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês. - Em caso de dúvidas entre em contato conosco: boleto@omie.com.br 					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 27.949.878/0007-10
R MOZA SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA
Catalão - GO - CEP: 75710-784

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.052.184-4

FAVORECIDO: VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA
CPF/CNPJ: 07.178.954/0001-38
VALOR: R\$ 16.500,00
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040110
AUTENTICACAO SISBB: 1.896.F4D.08D.674.4D7



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 46655/2018

Número da Nota **893**
Data Emissão **07/03/2025**
Código Verificação **ZH1U-RDS6**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **07.178.954/0001-38** Inscrição Municipal **4604407**
Nome/Razão Social **VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA**
Endereço **AV T4 N.1478 QD.169A LT.01E SLA154 ED ABSO**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74230030** Telefone **(62) 36228742**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **R MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

N CONTRATO: 016/2024
REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO. CONFORME CONTRATO 016/2024. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N 130/2024.
PERIODO/COMPETENCIA: FEVEREIRO 2025

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SICOOB -756
AGENCIA: 5004
C/C: 1052.184-4
CHAVE PIX- CNPJ- 07178954000138

Atividade 620150100
Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 16.500,00	Valor dos Serviços	R\$ 16.500,00		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(-) Valor da Nota	R\$ 16.500,00		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(-) Valor Líquido	R\$ 16.500,00	(-) Base de Cálculo	R\$ 16.500,00		
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 4,51		
		(-) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00		
Valor dos Serviços R\$ 16.500,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 16.500,00	

Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 892.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiânia.go.gov.br.

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56:31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE ; INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 97.909.892-5

FAVORECIDO: CODIGO AUDITORIA LTDA
CPF/CNPJ: 41.717.283/0001-74
VALOR: R\$ 15.600,00
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040104
AUTENTICACAO SISBB: 8.313.387.D3D.048.1A8



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 128015/2021

Número da Nota **97**
Data Emissão **06/03/2025**
Código Verificação **EKZ7-X3FB**

PRESTADOR DOS SERVIÇOSInscrição Municipal **5387981**

CPF/CNPJ **41.717.283/0001-74**
Nome/Razão Social **CODIGO AUDITORIA LTDA**
Endereço **AV T4 N.8724740 QD.169 LT.1E SALA 154A COND**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74230030 Telefone (62) 98622234**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE DE GESTAO EM SAUDE IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **R MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestacao de servicos de prestacao de contas mensais qualitativas e quantitativas com elaboracao de relatorios.

Conforme contrato 017/2024, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024.

Referente Fevereiro/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMACOES ADICIONAIS
DADOS BANCARIOS

AGENCIA: 0001 CONTA: 97909892-5 BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A

Atividade 821130000

Servicos 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			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	15.600,00	Valor dos Serviços	R\$	15.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	15.600,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	15.600,00	(=) Base de Cálculo	R\$	15.600,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	2,00
			(-) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 15.600,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 15.600,00	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.19
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 97.909.892-5

FAVORECIDO: CODIGO AUDITORIA LTDA

CPF/CNPJ: 41.717.283/0001-74

VALOR: R\$ 15.600,00

DEBITO EM: 30/04/2025

=====

DOCUMENTO: 043005

AUTENTICACAO SISBB: F.A59.571.C5C.99D.4C4



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 128015/2021

Número da Nota **104**
Data Emissão **07/04/2025**
Código Verificação **49WZ-UAWX**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **41.717.283/0001-74**
Nome/Razão Social **CODIGO AUDITORIA LTDA**
Endereço **AV T4 N.8724740 QD.169 LT.1E SALA 154A COND.**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74230030 Telefone (62) 98622234**

Inscrição Municipal **5387981****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **R MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços de prestação de contas mensais qualitativas e quantitativas com elaboração de relatórios.

Conforme contrato 017/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.

Referente Marco/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS:
AGENCIA: 0001 CONTA: 97909892-5 BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A

Atividade 821130000
Serviços combinados de escritório 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			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 15.600,00	R\$ 15.600,00	Valor dos Serviços	R\$ 15.600,00	R\$ 15.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 15.600,00	R\$ 15.600,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) Valor Líquido	R\$ 15.600,00	R\$ 15.600,00	(-) Base de Cálculo	R\$ 15.600,00	R\$ 15.600,00
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	%	2,00	
		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00	
Valor dos Serviços R\$ 15.600,00	Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota R\$ 15.600,00			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMEYENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 26.762.780-7

FAVORECIDO: INTEGRAR GESTAO E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 37.438.293/0001-01
VALOR: R\$ 23.500,00
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040107
AUTENTICACAO SISBB: 6.4FA.153.531.FA0.9E1



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 117412/2020

Número da Nota **46**
Data Emissão **12/03/2025**
Código Verificação **223Q-TFPL**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **37.438.293/0001-01**
Nome/Razão Social **INTEGRAR GESTAO E CONSULTORIA LTDA**
Endereço **R FRANKLIN CARVALHO N. QD.20 LT.10**
Bairro **BRO SANTO HILARIO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74780220 Telefone: (62) 32084446**

Inscrição Municipal **5111595****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **R MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **GOIANIA - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços especializado na prestação de serviços de controle interno.
Conforme contrato 013/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.
Referente Fevereiro/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados Bancários:

Banco: 077 - INTER
Agencia: 0001
Numero da conta: 26762780-7

Atividade: 821999900

Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	23.500,00	Valor dos Serviços	R\$	23.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	23.500,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	23.500,00	(-) Base de Cálculo	R\$	23.500,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIANIA-GO		(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 23.500,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 23.500,00	

Informações Importantes:

Usuário: 1

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 43.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3233-6 - SICOOB CREDIJUR
CONTA: 560.264-5

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34
VALOR: R\$ 38.966,52
DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040206
AUTENTICACAO SISBB: D.88D.7F0.3C8.13C.7A1



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 300420/2022

Número da Nota **779**
Data Emissão **17/03/2025**
Código Verificação **R592-4SDS**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **29.869.044/0001-34**
Nome/Razão Social **PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA**
Endereço **R 144 N.101 QD.63 LT.14**
Bairro **SET MARISTA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74170030 Telefone (62) 98191929**

Inscrição Municipal **5871220****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS CAM**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **R MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços especializado na prestação de serviços de medicina e segurança do trabalho. Conforme contrato 006/2024, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024. Referente Fevereiro/2025.
ISSQN RETIDO : R\$ 1.453,20
VALOR LIQUIDO A SER RECEBIDO R\$ 37.513,32

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS BANCO SICCOOB 756 - AG 3233 CC 560.264-5
PIX 29.869.044/0001-34

Atividade 863050200

Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

Retenções Federais	PIS R\$ 269,88	COFINS R\$ 1.245,60	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 622,80	CSLL R\$ 415,20
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	41.520,00	Valor dos Serviços	R\$	41.520,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	2.553,48	(=) Valor da Nota	R\$	41.520,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	38.966,52	(=) Base de Cálculo	R\$	41.520,00
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,50
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	1.453,20
Valor dos Serviços R\$ 41.520,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 41.520,00	

Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 778.

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

Usuário: 1

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:46:33
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2025
NR. DOCUMENTO	554.148.000.025.332
VALOR TOTAL	18.770,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDACAO Z M E LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 25.332-4
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	F.D22.4C8.44E.C15.CDB
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC899990 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 12190/2020

Número da Nota **711**
Data Emissão **09/03/2025**
Código Verificação **8GRX-DHVV**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **36.060.174/0001-97**
Nome/Razão Social **FUNDAÇÃO ADAM ZAIM DE MEDICINA E EDUCAÇÃO LTDA**
Endereço **R 132 N.277 QD.F29 LT.17**
Bairro **SET SUL**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74093210 Telefone (62) 96852834**

Inscrição Municipal **5000556****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços especializado na prestação de serviços de treinamento e educação continuada. Conforme contrato 024/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024. Referente Fevereiro - 2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PAGTO VIA TED BANCO DO BRASIL (001) AG 4148-3 C/C 25332-4

Atividade 859960400

Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Retenções Federais	PIS R\$ 130,00	COFINS R\$ 600,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 300,00	CSLL R\$ 200,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços		R\$ 20.000,00	Valor dos Serviços		R\$ 20.000,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 1.230,00	(-) Valor da Nota		R\$ 20.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 18.770,00	(=) Base de Cálculo		R\$ 20.000,00
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota		% 5,00
			(-) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 1.000,00
Valor dos Serviços R\$ 20.000,00			Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota R\$ 20.000,00	

Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 706.

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

Usuário: 4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3333-2 - SICOOB SECOVICRED
CONTA: 7.366-0

FAVORECIDO: BE MANAGER SOLUCOES DIGITAIS LTDA
CPF/CNPJ: 36.138.357/0001-88
VALOR: R\$ 18.770,00
DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040205
AUTENTICACAO SISBB: 9.FA5.484.D7E.E7E.80D



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 18457/2020

Número da Nota **560**
Data Emissão **09/03/2025**
Código Verificação **BK88-X1W1**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **36.138.357/0001-88**
Nome/Razão Social **BE MANAGER SOLUCOES DIGITAIS LTDA**
Endereço **R 132 N.277 QD.F29 LT.17**
Bairro **SET SUL**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74093210 Telefone (62) 95077327**

Inscrição Municipal **5007021****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços especializado na prestação de serviços de gestão de escalas de trabalho. Conforme contrato 023/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024. Referente Fevereiro/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PAGTO VIA PIX (CNPJ) 36.138.357/0001-88 OU TED BANCO SICOOB (756) AG 3333 C/C 7366-0

Atividade 620910000

Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Retenções Federais	PIS R\$ 130,00	COFINS R\$ 600,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 300,00	CSLL R\$ 200,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 20.000,00	Valor dos Serviços	R\$ 20.000,00		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 1.230,00	(=) Valor da Nota	R\$ 20.000,00		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(-) Valor Líquido	R\$ 18.770,00	(=) Base de Cálculo	R\$ 20.000,00		
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 2,00		
Valor dos Serviços R\$ 20.000,00	Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 400,00		
			Valor da Nota R\$ 20.000,00		

Informações Importantes:

- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 550.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1

5. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OPERACIONAIS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.053.366-4

FAVORECIDO: MARIA BETANIA VIEIRA FERNANDES
CPF/CNPJ: 38.076.149/0001-27
VALOR: R\$ 588,00
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040101
AUTENTICACAO SISBB: 5.080.2C8.406.019.FCB

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 26/03/2025

Código Controle Interno: 3804765

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000025554		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 38.076.149/0001-27 Inscrição municipal: 54018105 Nome/Razão: MARIA BETANIA VIEIRA FERNANDES Endereço: AV JOSE MARCELINO Nº 411 Bairro: CENTRO Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-430 Telefone:	Nº da nota: 11 Série: UNICA Data emissão: 26/03/2025	

TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216 Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187
--

Discriminação dos serviços prestados
 MANUTENÇÃO E REPARO COMPLETO DE PORTÃO DESLIZANTE

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO
 3313999 - Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente
 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
 Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	600,00	Valor dos serviços	R\$	600,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	600,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	12,00	(=) Base de cálculo	R\$	600,00
(=) Valor líquido	R\$	588,00	(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	12,00
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 600,00		Desconto 0,00		Valor da nota 600,00	

Informações importantes:
 - Prestador enquadrado no simples nacional.
 - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalogo.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 7320934432250326

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.33
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

YED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 99.345-5

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 23.129.279/0002-94
VALOR: R\$ 58.175,00
DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040211
AUTENTICACAO SISBB: E.8A8.E43.0A0.E85.FBC

**PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA**

Secretaria da Fazenda

Fone: () - www.aparecida.go.gov.br

Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica
Número da Nota Fiscal
1542**Dados do Prestador de Serviço****Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda**
OrbisAvenida Rio Verde, SN APT 2309 EDIF E-BUSINESS RIO VERDE, Q:097, L: 04/0 - Via São Tomaz
CEP 74915-515 - Aparecida de Goiânia/ GO
MARCOSROBERTO@GRUPOPONTUALGESTAO.COM.BR
Inscrição Municipal 14376553 - CPF/CNPJ 23.129.279/0002-94

Data de Geração da NFS-e

07/03/2025 16:32:52

Data de Competência

07/03/2025

Cód. de Autenticidade

DB42991B0

Responsável pela Retenção:

Tomador**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Catalão - Goiás	Município Incidência Catalão - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10 IM :
 Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS
 Endereço : Rua Mozar Salviano Número : 100
 Complemento : Bairro : Loteamento Estrela
 CEP : 75710-784 Cidade/UF : Catalão/ GO
 Telefone : E-mail : CADASTRO@PRIMECA.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADO DE MANUTENÇÃO PREDIAL, CONFORME CONTRATO 020/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N° 130/2024.

COMPETENCIA: FEVEREIRO/2025
CONTRATO DE SERVICOS: 020/2024 - CATALÃODADOS BANCARIOS:
BANCO: 341 - ITAU
AGENCIA: 9338
Conta corrente: 99345-5
CNPJ: 23.129.279/0002-94**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 41204001 - [4120-4/00] Construção de edifícios -		Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 705	Cód. NBS	Cód. CNAE 4120400	
Vi. Total dos Serviços R\$ 65.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 65.000,00	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 3.575,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 58.175,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :			

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/aparecida/online>

ISS.NET - Sistema Nota Control® - www.notacontrol.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0065-5 - ITU
CONTA: 13.006.991-4

FAVORECIDO: GT SAUDE, GESTAO E ATIVIDADES MEDIC
CPF/CNPJ: 39.577.066/0001-84
VALOR: R\$ 4.000,00
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040108
AUTENTICACAO SISBB: 4.ESA.DFD.12D.1FF.F74



**GT SAÚDE, GESTÃO E
ATIVIDADES MÉDICAS
LTDA**

Av Paulista, 171

PAVMT04 E 3 VG – Bela Vista
São Paulo – SP CEP 01.311-904

CNPJ: 39.577.066/0001-84
Tel: (11) 9 5207 0225

Email: gtmadresaude@gmail.com

Fatura de locação

Nº

002

Valor

R\$ 4.000,00

Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
CAM – Centro de Atendimento Médico

CPF / CNPJ: 27.949.878/0007 -
10

Endereço: RUA MOZAR SALVIANO, Nº 100 – LOTEAMENTO
ESTRELA – CATALÃO - GO - CEP 75.710-784

Fatura referente ao contrato de locação dos seguintes
equipamentos:

LOCAÇÃO DO CR MARCA FUJIFILM MODELO PRIMA T2 E ACESSORIOS
(NOBREAK, 2 CASSETES TAMANHO 18X24, 2 CASSETES 24X30, 2
CASSETES 35X43)

Período da locação

01/02/2025 A 28/02/2025

Vencimento da fatura

10/03/2025

GT Saúde, Gestão e Atividades Médicas LTDA

Banco Santander

Agência 0065

Conta Corrente 13.006991-4

Pix CNPJ 39.577.066-84

Desobriga-se a emissão de Nota Fiscal de Serviços por não constar da lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116/03.

Dados de segurança / manuseio dos equipamentos

- Leia as instruções constantes em cada equipamento antes de seu manuseio, e se houver alguma dúvida quanto as informações ali contidas, solicite orientação.
- Antes de seus funcionários iniciarem o manuseio de produtos e equipamentos fornecidos, repasse a eles as informações de segurança contidas nos manuais e documentos fornecidos junto a estes equipamentos e produtos.

SÃO PAULO - SP, 03 de Março de 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.099.939-6

FAVORECIDO: MAINSTREAM TECNOLOGIA E SERVICOS LT
CPF/CNPJ: 35.884.876/0001-22
VALOR: R\$ 16.014,39
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040111
AUTENTICACAO SISBB: 0.AC3.94F.404.C13.5DC



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 1147/2020

Número da Nota **131**
Data Emissão **10/03/2025**
Código Verificação **JV1P-ICKC**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **35.884.876/0001-22**
Nome/Razão Social **MAINSTREAM TECNOLOGIA E SERVICOS LTDA**
Endereço **AV 136 N.797 QD.FL-44 LT.36E SL 906B ALA B**
Bairro **SET SUL**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 35532044**

Inscrição Municipal **4989211**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVIANO N. 100 DIRETORIA ADM**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços especializado na prestação de serviços de locação de servidor e notebooks. Conforme contrato 027/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.

Referente fevereiro/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS PARA PGTO:
BANCO 756 (SICOOB)
5004
10999396
CHAVE PIX CNPJ 35884876000122

Atividade / 773310000
Aluguel de maquinas e equipamentos para escritorio

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 16.014,39	Valor dos Serviços	R\$ 16.014,39		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 16.014,39		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(=) Valor Líquido	R\$ 16.014,39	(-) Base de Cálculo	R\$ 16.014,39		
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 3,59		
		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00		
Valor dos Serviços R\$ 16.014,39	Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota	R\$ 16.014,39		

Informações Importantes:

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

Usuário: 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.19
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.099.939-6

FAVORECIDO: MAINSTREAM TECNOLOGIA E SERVICOS LT
CPF/CNPJ: 35.884.876/0001-22
VALOR: R\$ 16.014,39
DEBITO EM: 30/04/2025

=====

DOCUMENTO: 043004
AUTENTICACAO SISBB: A.A30.EBF.903.DBB.9B2



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 1147/2020

Número da Nota **135**
Data Emissão **04/04/2025**
Código Verificação **D8BJ-8H97**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **35.884.876/0001-22**
Nome/Razão Social **MAINSTREAM TECNOLOGIA E SERVICOS LTDA**
Endereço **AV T4 N.619 QD.141 LT.04 E05 SL 1202 C.BUENA**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74230035 Telefone (62) 98446204**

Inscrição Municipal **4989211**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVIANO N. 100 DIRETORIA ADM**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços especializado na prestação de serviços de locação de servidor e notebooks. Conforme contrato 027/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.
Referente marco/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS PARA PGTO:
BANCO 756 (SICOOB)
5004
10999396
CHAVE PIX CNPJ 35884876000122

Atividade 773310000
Aluguel de maquinas e equipamentos para escritorio

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços		R\$ 16.014,39	Valor dos Serviços		R\$ 16.014,39
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 16.014,39
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 16.014,39	(=) Base de Cálculo		R\$ 16.014,39
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	%	3,45
			(-) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 16.014,39		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota	R\$ 16.014,39

Informações Importantes:

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

Usuário: 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 450 - FITBANK INSTITUICAO DE PAGAMENTOS S
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 983.346.599-7

FAVORECIDO: NEXA SERVICOS INTEGRADOS LTOA
CPF/CNPJ: 14.952.483/0001-39
VALOR: R\$ 224.968,63
DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040208
AUTENTICACAO SISBB: B.31A.D9D.405.7DB.783

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 31/03/2025

Código Controle Interno: 3624189

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000024504		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 14.952.483/0001-39 Inscrição municipal: 122493 Nome/Razão: NEXA SERVIÇOS INTEGRADOS LTDA Endereço: RUA DOUTOR PRATES Nº 3 Bairro: CENTRO Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-350 Telefone: (64)3411-4520	Nº da nota 267 Série: UNICA Data emissão: 31/03/2025	

TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216 Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A SERVIÇOS ESPECIALIZADO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME CONTRATO 007/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO Nº 130/2024.

REFERENTE DIAS PROPORCIONAL DE FEVEREIRO/2025: R\$ 245.964,56
 VALOR DOS BENEFÍCIOS (MODULO 2.3) : R\$ 10.669,76
 VALOR DOS INSUMOS (MODULO 5): R\$ 28.877,31
 VALOR DOS TRIBUTOS (MODULO 6): R\$ 104.987,02
 BASE DE CÁLCULO DO INSS : (SOMA DOS MODULOS 1,2,3 E 4) 101.430,47 X 11% =11.157,35

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

3811400 - Coleta de resíduos não perigosos

7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
 Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação: DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 450, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 4983346599-7.

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 11.157,35	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do imposto		
Valor dos serviços	R\$	245.964,56	Valor dos serviços	R\$	245.964,56
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	11.157,35	(=) Valor da nota	R\$	245.964,56
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	9.838,58	(=) Base de cálculo	R\$	245.964,56
(=) Valor líquido	R\$	224.968,63	(x) Alíquota	%	4,00
			(=) Valor do imposto (ISS)	R\$	9.838,58
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 245.964,56		Desconto 0,00		Valor da nota 245.964,56	

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalogo.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 867237124125031

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 99.345-5

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 23.129.279/0002-94
VALOR: R\$ 32.847,50
DEBITO EM: 01/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040103
AUTENTICACAO SISBB: 5.AA8.8A4.64C.644.C50

**PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA**

Secretaria da Fazenda

Fone: () - www.aparecida.go.gov.br

Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica
Número da Nota Fiscal
1541**Dados do Prestador de Serviço****Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda**
OrbisAvenida Rio Verde, SN APT 2309 EDIF E-BUSINESS RIO VERDE, Q:097, L: 04/0 - Vila São
Tomaz
CEP 74915-515 - Aparecida de Goiânia/ GO
MARCOSROBERTO@GRUPOPONTUALGESTAO.COM.BR
Inscrição Municipal 14376553 - CPF/CNPJ 23.129.279/0002-94Data de Geração da NFS-e
07/03/2025 16:30:43
Data de Competência
07/03/2025
Cód. de Autenticidade
082600CA6
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Catalão - Goiás	Município Incidência Aparecida de Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS	Número : 100
Endereço : Rua Mozar Salviano	Bairro : Loteamento Estrela
Complemento :	Cidade/UF : Catalão/ GO
CEP : 75710-784	E-mail : CADASTRO@PRIMECA.COM.BR
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR, CONFORME CONTRATO 019/2024 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N 130/2024.

REFERENTE A FEVEREIRO/2025 - CATALÃO

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 3312103 - [3312-1/03] Manutenção e reparação de aparelhos...		Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 1401	Cod. NBS	Cod. CNAE 3312103	
VI. Total dos Serviços R\$ 35.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 35.000,00	Total do ISSQN R\$ 1.050,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 227,50	COFINS R\$ 1.050,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 525,00	CSLL R\$ 350,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :		

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/aparecida/online>
ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:46:32
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.583.000.044.661
VALOR TOTAL	29.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CEPE SAUDE LTDA
AGENCIA: 3583-1 CONTA: 44.661-0

NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR. AUTENTICACAO	6.401.904.700.254.FF8
------------------	-----------------------



PREFEITURA DE VARGEM GRANDE PAULISTA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

315/NF-e



Número / Série	315 / NF-e	Emissão	06/03/2025 10:15:00	Incidência	Vargem Grande Paulista (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	06/03/2025	Código de verificação	3ZCS.U6I5.G3SD.EAC3	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços



Nome/Razão Social: CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM SAUDE CEPE SP LTDA - ME
CPF / CNPJ: 44.350.961/0001-00 Reg.: Simples
Endereço: Av. MADAGASCAR, 449 ANDAR 01 SALA 02 - Bairro: JARDIM MARGARIDA - Cep: 06730000
Telefone: (11) 3164-9558/ (11) Município: Vargem Grande Paulista - SP País: Brasil
Insc. Mun.: 1702000402 Cod. Mob.: 012537 Insc. Est.: ISENT0
Email:
Nome Fant.: CEPE SAUDE SP

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CPF / CNPJ: 27.949.878/0007-10 Reg.:
Endereço: R. Mozar Salviano, 100 - Bairro: Loteamento Estrela - Cep: 75710-784
Telefone: Município: Catalão - GO País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: CADASTRO@PRIMECA.COM.BR

Código do Serviço/Atividade

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista, análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 118/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição

Referente a prestação de serviços de gestão do SCIRAS. Conforme contrato 011/2024, com fulcro no contrato de gestão nº 130/2024. Referente Fevereiro/2025.

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO DO BRASIL

AG: 3583-1 CC: 44661-0

PIX E-MAIL: financeiro@cepesaude.com.br

Total

R\$ 29.500,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
29.500,00	0,00	0,00	29.500,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 29.500,00
0,00	592,95	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM

Recebi(emos) de CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM SAUDE CEPE SP LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal N° 315, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: <http://www.nfe-cidades.com.br/documento/3ZCS.U6I5.G3SD.EAC3>

Data: / /

Assinatura:

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:54:38
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.583.000.044.661
VALOR TOTAL	29.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CEPE SAUDE LTDA
AGENCIA: 3583-1 CONTA: 44.661-0
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR. AUTENTICACAO	E.365.92D.818.53E.ACB
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC899890 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.



PREFEITURA DE VARGEM GRANDE PAULISTA

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

329/NF-e



Número / Série	329 / NF-e	Emissão	03/04/2025 13:40:52	Incidência	Vargem Grande Paulista (SP)	ISS a reter	Não
Prast. do Serviço	03/04/2025	Código de verificação	2Q1S.YT23.IYRT.SQT B	Exigibilidade	Exigível	RPS	319

Prestador de Serviços



Nome/Razão Social: CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM SAUDE CEPE SP LTDA - ME
CPF / CNPJ: 44.350.961/0001-00 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. MADAGASCAR, 449 ANDAR 01 SALA 02 - Bairro: JARDIM MARGARIDA - Cep: 06730000
Telefone: (11) 3164-9558/ (11) **Município:** Vargem Grande Paulista - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 1702000402 **Cod. Mob.:** 012537 **Insc. Est.:** ISENTO
Email:
Nome Fant.: CEPE SAUDE SP

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CPF / CNPJ: 27.949.878/0007-10 **Reg.:**
Endereço: R MOZAR SALVIANO, 100 - Bairro: LOTEAMENTO ESTRELA - Cep: 75710784
Telefone: 6238774045 **Município:** Catalão - GO **País:** BRASIL
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista, análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares (2.01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DO SCIRAS. CONFORME CONTRATO 0112024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 1302024. REFERENTE MARÇO2025.	
DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 3503-1 CC: 44661-0 CHAVE PIX: FINANCEIRO@CEPESAUDE.COM.BR	R\$ 29.500,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
29.500,00	0,00	0,00	29.500,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 29.500,00
0,00	592,95	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM

Recebi(emos) de **CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM SAUDE CEPE SP LTDA - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 329, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: <http://www.nfe-cidades.com.br/validacao/publico/validar-assinatura.aspx?informando=2Q1S.YT23.IYRT.SQT B>

Data: / /

Assinatura:

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser confirmada no site: <https://alcanace.vargemgrande.sp.gov.br/validacao/publico/validar-assinatura.aspx?informando=2Q1S.YT23.IYRT.SQT B>

SISBB * SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 38.203.228-4

FAVORECIDO: TECNOAR INSTALACAO E MANUTENCAO LTD
CPF/CNPJ: 56.056.785/0001-79
VALOR: R\$ 12.044,20
DEBITO EM: 01/04/2025
=====

DOCUMENTO: 040114
AUTENTICACAO SISBB: 8.9E2.0AA.B3B.0D3.BF2

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 06/03/2025

Código Controle Interno: 3761732

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIOF 20250000023623		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 56.056.785/0001-79 Inscrição municipal: 54020619 Nome/Razão: TECNOAR INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA. Endereço: RUA 508 QD. 10 Nº 250 - SALA 03 Bairro: SANTA CRUZ Município: CATALAO/GO CEP: 75.706-460 Telefone: (64)3411-4520	Nº da nota 16 Série UNICA Data emissão 06/03/2025	

TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS Inscrição municipal: 54021216 Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187
--

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR CONDICIONADO, CONFORME CONTRATO 005/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024, REFERENTE FEVEREIRO/2025.

AR CONDICIONADO 12.000 BTU'S 21 R\$ 330,00 VALOR TOTAL R\$ 6.930,00
 AR CONDICIONADO 18.000 BTU'S 4 R\$ 380,00 VALOR TOTAL R\$ 1.520,00
 AR CONDICIONADO 24.000 BTU'S 08 R\$ 430,00 VALOR TOTAL R\$ 3.440,00
 CORTINA DE AR 2 R\$ 200,00 R\$ VALOR TOTAL: 400,00

VALOR TOTAL R\$ 12.290,00

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

4322302 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
 Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação: DADOS BANCARIOS:
 BANCO INTER 077 - AG 0001 C/C 38203228-4 PIX CNPJ 56.056.785/0001-79

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 12.290,00	Valor dos serviços		R\$ 12.290,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 12.290,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 245,80	(-) Base de cálculo		R\$ 12.290,00
(=) Valor líquido		R\$ 12.044,20	(x) Alíquota		% 2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 245,80
Valor dos serviços: 12.290,00		Desconto: 0,00		Valor da nota 12.290,00	

Informações importantes:
 - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 2904755246240306

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:30:28
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/04/2025
NR. DOCUMENTO	550.043.000.016.619
VALOR TOTAL	41.118,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LACI- LAB ANA CLINICAS	
AGENCIA: 0043-4 CONTA: 16.619-7	
NR. DOCUMENTO	553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	E.855.04A.949.4C1.931
------------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 06/03/2025

Código Controle Interno: 186009



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000003842



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.052.989/0001-99** Inscrição municipal: **22033**
Nome/Razão: **REDE LACI MEDICINA DIAGNOSTICOS LTDA**
Endereço: **PRAÇA DA LIBERDADE Nº 07 - PRAÇA DA LIBERDADE**
Bairro: **CENTRO**
Município: **IPAMERI/GO** CEP: 75.780-000 Telefone: (64)3491-1284

Nº da **981**
Série **A1**
Data emissão **06/03/2025**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **27.949.878/0007-10** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Endereço: **RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 - SALA DIRETORIA ADM**
Bairro: **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município: **CATALAO / GO** CEP: 75.710-784 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE LABORATÓRIO, CONFORME CONTRATO 021/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº130/2024, REFERENTE FEVEREIRO DE 2025
CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 0043-4 C/C 16619-7

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8540202 - Laboratórios clínicos

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletrofisiologia médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: **NÃO**
Serviço prestado fora do município: **NÃO**

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 5.082,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	46.200,00	Valor dos serviços	R\$	46.200,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	5.082,00	(=) Valor da nota	R\$	46.200,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	41.118,00	(-) Base de cálculo	R\$	46.200,00
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	1.386,00
Serviço prestado em GO - IPAMERI	Serviço devido em GO - IPAMERI				
Valor dos serviços 46.200,00	Desconto 0,00		Valor da nota 46.200,00		

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://ipameri.prod.dataweb.inf.br/sig/app.html#servicosonline/validar/nfe/>

Código verificação: 695828494250306

6. FROTA

09/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:27:44
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033998530140800003474835430101171046000895518

BENEFICIARIO:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINIS

NOME FANTASIA:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE

CNPJ: 27.949.878/0007-10

=====

NR. DOCUMENTO	40.801
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.955,18
VALOR COBRADO	8.955,18

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8C4.BD1.EF5.A9E.67F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas.

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC899890 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

 70290305u00288916000189	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO				Numero da Nota
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				03794907
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Data e Hora de Emissão
	RPS Nº 1801953 Série 3, emitido em 09/04/2025				09/04/2025 17:02:37
	Código de Verificação				CGUN-LWPC
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	00.288.916/0010-80	Inscrição Municipal	6.349.617-5	
	Nome/Razão Social	VB-SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACAO LTDA			
	Endereço	AV DRA RUTH CARDOSO 7221, ANDAR 18 PARTE - PINHEIROS - CEP: 05425-902			
	Município	São Paulo	UF	SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social	INSTITUTO ALCANCE				
CPF/CNPJ	27.949.878/0007-10	Inscrição Municipal	----		
Endereço	Rua T 10 209, SALA 1501 - SETOR BUENO - CEP: 74223-060				
Município	Goânia	UF	GO	E-mail	joapaulo.borges@institutoalcance.com.br
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	----				
Nome/Razão Social	----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
DE SERVICOS RELATIVO A ADMINISTRACAO E GERENCIAMENTO DAS AQUISICOES DE BENEFICIOS P/ TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRONICO POR MEIO MAGNETICO OU SIMILAR Demonstrativo de Beneficios. http://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php?NUMRPS=001801953&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:15611145					
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 55,18					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	-	-	-	-	
Código do Serviço					
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	55,18	2,00%	1,10	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 1801953 Série 3, emitido em 09/04/2025, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e, 10/05/2025.					



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO, LTDA.
 Avenida Dra Ruth Cardoso 7221 18º andar
 Pinheiros - São Paulo/SP CEP 05425-902
 CNPJ 00.288.916/0010-80

Santander 033-7		RECIBO DO SACADO			
Forma de Pagamento: 027949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -		CNPJ/CPF: 027949878000710	Número Fornecedor: 3448354-3	Agência / Unidade do Cedente: 0119-/8530408-	Valor do Pagamento: 8.955,18
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitario	Sub-Total	
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	2.200,00	2.200,00	
49535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	1.100,00	1.100,00	
		Demais 2 Itens	3	3.655,00	5.600,00

Autenticação Mensal

Santander 033-7		03399.85301 40800.000347 48354.301011 7 10460000895518			
Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento: 09/04/2025
Fornecedor: VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO, LTDA.			CNPJ/CPF: 00288916001080	Agência / Código do Cedente: 0119-/8530408-	
Data do Documento: 08/04/2025	FP de Documento: 15611145	Espec. do Doc. DM	Modal. N	Data de Processamento: 08/04/2025	Número Fornecedor / Cód. do Documento: 3448354-3
Nº do Bando: AG, LAPA	Carteira: RCR	Moeda: R\$	Quantidade	Valor	Valor do Montante: 8.955,18
Instruções: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR. NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO.					<input type="checkbox"/> Bônus - Adicional <input type="checkbox"/> Bônus Sme <input type="checkbox"/> Bônus - Multa <input type="checkbox"/> Outros Adicionais <input type="checkbox"/> Valor Cobrado
INSTITUTO ALCANCE - 027949878000710 AV T 10 - 208 - SALA 1501 - SETOR BUENO GOIANIA/GO - CEP 74223-060					

Código de Bando

Autenticação Mensal

FICHA DE COMPENSAÇÃO



02/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:30:19
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399853014080000034768470001014110680000255518

BENEFICIARIO:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINIS

NOME FANTASIA:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE

CNPJ: 27.949.878/0007-10

=====

NR. DOCUMENTO 43.003

DATA DE VENCIMENTO 01/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.555,18

VALOR COBRADO 2.555,18

=====

NR. AUTENTICACAO 0.69B.6EE.73A.9E5.E0D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.
Avenida Dra Ruth Cardoso 7221 18º andar
Pinheiros - São Paulo/SP CEP 05425-902
CNPJ 00.288.916/0010-80



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor 027949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -		CNPJ/CPF 027949878000710	Nosso Número 3468470-0	Agência / Código do Cliente 0119-/8530408-	Valor do Documento 2.555,18
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição		Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO		2	1.000,00	2.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO		1	500,00	500,00

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000347 68470.001014 1 10680000255518

Lugar de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 01/05/2025
Empresa VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cliente 0119-/8530408-	
Data do Documento 30/04/2025	Nº do Documento 15670760	Espécie Doc DM	Abolito N	Data de Processamento 30/04/2025	Nosso Número / Cod. do Documento 3468470-0
Unidade Banco AG. LAPA	Cartera RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.555,18
Instruções PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Sacador INSTITUTO ALCANCE - 027949878000710 AV T 10 - 208 - SALA 1501 - SETOR BUENO GOIANIA/GO - CEP 74223-060					(=) Valor Cobrado
					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



7. TAXAS/CERTIFICADOS/SEGUROS

8. IMPOSTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.21
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8586000234-1 26300385251-3
15071625112-7 96670926381-3

Data do pagamento 23/04/2025
Numero do Documento 07.16.25112.9667092-6
Valor Total 23.426,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042307
AUTENTICACAO SISBB: 6.292.7BF.7D9.3A4.EFB



CNPJ 27.949.878/0001-24	Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25112.9667092-6	Pagar este documento até 25/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000335152579			Valor Total do Documento 23.426,30

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.121,11	305,19		23.426,30
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	CNPJ Prestador:14.952.483/0001-39				
Totais		23.121,11	305,19		23.426,30

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000234 1 26300385251 3 15071625112 7 96670926381 3



CNPJ: 27.949.878/0001-24
 Número: 07.16.25112.9667092-6
 Pagar até: 25/04/2025
 Valor: 23.426,30

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.21
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8587000036-7 22190385251-4
15071625113-5 19729794426-5

Data do pagamento 23/04/2025
Numero do Documento 07.16.25113.1972979-4
Valor Total 3.622,19

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042306
AUTENTICACAO SISBB: 2.6B5.1CE.AF5.988.D6D

CNPJ 27.949.878/0001-24	Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25113.1972979-4	Pagar este documento até 25/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000335152579			Valor Total do Documento 3.622,19

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.575,00	47,19		3.622,19
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	CNPJ Prestador:23.129.279/0002-94				
	Totais	3.575,00	47,19		3.622,19

SEMDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 23/04/2025 08:38:21

85870000036 7 22190385251 4 15071625113 5 19729794426 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000036 7 22190385251 4 15071625113 5 19729794426 5



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.25113.1972979-4
Pagar até: 25/04/2025
Valor: 3.622,19

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.21
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras: 8589000051-4 49080385251-8

15071625113-5 19666032549-8

Data do pagamento 23/04/2025

Numero do Documento 07.16.25113.1966603-2

Valor Total 5.149,08

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042309

AUTENTICACAO SISBB: 8.311.786.F4B.179.A52



CNPJ 27.949.878/0001-24	Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25113.1966603-2	Pagar este documento até 25/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000335152579			Valor Total do Documento 5.149,08

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	5.082,00	67,08		5.149,08
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	CNPJ Prestador:08.052.989/0001-99				
Totais:		5.082,00	67,08		5.149,08

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000051 4 49080385251 8 15071625113 5 19666032549 8



CNPJ: 27.949.878/0001-24
 Número: 07.16.25113.1966603-2
 Pagar até: 25/04/2025
 Valor: 5.149,08

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.21
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8587000308-0 5500385251-0
15071625112-7 96470676747-4

Data do pagamento 23/04/2025
Numero do Documento 07.16.25112.9647067-6
Valor Total 30.855,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042308
AUTENTICACAO SISBB: B.476.7C3.32C.70B.F5F

CNPJ 27.949.878/0001-24	Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25112.9647067-6	Pagar este documento até 25/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000335152579			Valor Total do Documento 30.855,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	30.453,03	401,97		30.855,00
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	Totais	30.453,03	401,97		30.855,00

SEDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 22/04/2025 16:12:16

85870000308 0 55000385251 0 15071625112 7 96470676747 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000308 0 55000385251 0 15071625112 7 96470676747 4



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.25112.9647067-6
Pagar até: 25/04/2025
Valor: 30.855,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.21
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 8580000099-2 53230385251-8

15071625112-7 96366054832-7

Data do pagamento 23/04/2025

Numero do Documento 07.16.25112.9636605-4

Valor Total 9.953,23

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042305

AUTENTICACAO SISBB: 2.24F.594.0E4.58E.08A



CNPJ 27.949.878/0001-24	Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Período de Apuração Março/2025	Data da Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25112.9636605-4	Pagar este documento até 25/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000335152579			Valor Total do Documento 9.953,23

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	9.823,56	129,67		9.953,23
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	Totais	9.823,56	129,67		9.953,23

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000099 2 53230385251 8 15071625112 7 96366054832 7



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.25112.9636605-4
Pagar até: 25/04/2025
Valor: 9.953,23

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.21
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====
Convenio PREF MUNIC CATALAO TRIBUT
Codigo de Barras 81610000144-4 50521046202-2
50423000000-3 03902468000-9
Data do pagamento 23/04/2025
Valor em Dinheiro 14.450,52
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 14.450,52

DOCUMENTO: 042310
AUTENTICACAO SISBB: F.BFF.484.C70.067.350



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
C.N.P.J 01.505.643/0001-50
RUA NASSIM AGEL, 505 - SETOR CENTRAL
FONE 0 ** 64 3441 5042/ 3441-5035
FAX 0 ** 64 3441 5049

ISSQN DMS TOMADO / 2025 - 3

Nr. Duam: **3902468** Parcela: **Única** Vencimento: **23/04/2025** VALOR A PAGAR : **14.450,52**

Dados do Contribuinte

CCP: **502389 INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS**

ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO. Num.: 100, Qd.: , Lt.: , Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA. CATALAO-GO

Operador: WESLEY DE

CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10

INSC. MUNICIPAL: 54021216

Dados do Imóvel

INSCRIÇÃO:

ENDEREÇO:

CCI: 0

Apto

TIPO:	Lote	AREA DO TERRENO:	AREA EDIFICADA:	
ALÍQUOTA:	0,00	QTDE DE PONTOS:	0,00	VALOR VENAL: 0,00
VALOR DO IMPOSTO:	14029,63	DESCONTO:	0,00	TOTAL A PAGAR: 14450,52

Receitas

TIPO	BASE CALCULO	ALÍQUOTA	QUANTIDADE	VALOR
692 ISS - DMS TOMADO	0,00	0,00	0,00	14029,63

Instruções

Após o vencimento cobrar:

- Atualização Monetária com base no INPC;
- Multa moratória de 2% (dois por cento);
- Juros de mora de 1% (um por cento) ao mês ou fração.

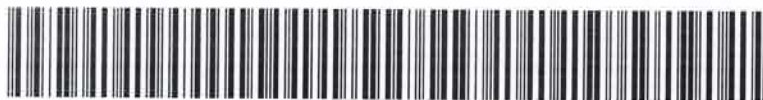
Observação

REFERENTE A SERVIÇOS TOMADOS COM REFERENCIA: 3/2025 O(S) NÚMERO(S) DE NOTA(S): 11,16,146,267,387,2993,56304,56305,56306,56307,56308 COM VALOR DE ISS DE R\$10408,06 QUANTIDADE DE NOTAS: 11 O(S) NÚMERO(S) DO(S) RANFS: 17,779,1542 COM VALOR DE ISS DE R\$3621,57 QUANTIDADE DE RANFS: 3 O VALOR DE TOTAL ISS É DE R\$14029,63 CONFORME NO LOTE DE ESCRITURAÇÃO: 126049

CASO O DUAM SE REFERIR A CRÉDITO EXECUTADO OU PROTESTADO, APÓS O PAGAMENTO, DEVE REQUERER JUNTO À DIRETORIA DE RECEITAS A EXTINÇÃO OU SUSPENSÃO DO PROCESSO DE EXECUÇÃO, OU A EMISSÃO DA CARTA DE ANUÊNCIA PARA BAIXA DO PROTESTO.

VI. Cotação:	VI. Atualizado:	Juros:	Multa:	Total:	Desconto:	VI. A Pagar:
14.029,63	0,00	140,30	280,59		0,00	14.450,52

Autenticação Mecânica /



81610000144-4 50521046202-2 50423000000-3 03902468000-9

DUAM

DOCUMENTO ÚNICO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM AGÊNCIAS BANCÁRIAS E LOTÉRICAS

Vencimento: 23/04/2025

Órgão

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO

Agência /Código Cedente

Data Documento
23/04/2025

Número Documento

Espécie Documento

Aceite

Data Processamento

Nosso Número
0390246800

Uso Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

Valor do Documento
14.029,63

Instruções

ISSQN DMS TOMADO / 3-2025

Após o vencimento cobrar:

- Atualização Monetária com base no INPC;
- Multa moratória de 2% (dois por cento);
- Juros de mora de 1% (um por cento) ao mês ou fração.

Atualização Monetária
0,00

(*) Mora/Multa
280,59

(+) Juros
140,30

Sub Total

(-) Descontos /Abatimento
0,00

Usuário

INSCRIÇÃO:

ENDEREÇO DE IMÓVEL:

CPP: 502389 NOME: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS

ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO. Num.: 100, Qd.: , Lt.: , Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA. CATALAO-GO

CCI: 0

INSC. MUNICIPAL:

CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10

Total a Pagar
14.450,52

81610000144-4 50521046202-2 50423000000-3 03902468000-9

Autenticação Mecânica /



9. OUTROS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.12
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3233-6 - SICOOB CREDIJUR

CONTA: 560.264-5

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA

CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34

VALOR: R\$ 38.966,52

DEBITO EM: 02/04/2025

=====

DOCUMENTO: 040206

AUTENTICACAO SISBB: D.8BD.7F0.3C8.13C.7A1



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 300420/2022

Número da Nota **778**
Data Emissão **17/03/2025**
Código Verificação **WK1R-FFZ8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **29.869.044/0001-34**
Nome/Razão Social **PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA**
Endereço **R 144 N.101 QD.63 LT.14**
Bairro **SET MARISTA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74170030 Telefone (62) 98191929**

Inscrição Municipal **5871220****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS CAM**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **R MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços especializado na prestação de serviços de medicina e segurança do trabalho. Conforme contrato 006/2024, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024. Referente Fevereiro/2025.
MENSAL R\$ 40.000,00
EXAMES R\$ 1.520,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

S
DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB 756 - AG 3233 CC 560.264-5
PIX 29.869.044/0001-34

Atividade 863050200

Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Retenções Federais	PIS R\$ 269,88	COFINS R\$ 1.245,60	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 622,80	CSLL R\$ 415,20
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	41.520,00	Valor dos Serviços	R\$	41.520,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	2.553,48	(=) Valor da Nota	R\$	41.520,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	38.966,52	(=) Base de Cálculo	R\$	41.520,00
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,50
Valor dos Serviços R\$ 41.520,00	Desconto R\$ 0,00		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	1.453,20
			Valor da Nota R\$ 41.520,00		

Informações Importantes:

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

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.22
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3246-8 - SICOOB CREDSEGURO
CONTA: 27.899-0

FAVORECIDO: PRIME CONSULTORIA CONTABIL LTDA
CPF/CNPJ: 47.606.000/0001-01
VALOR: R\$ 8.000,00
DEBITO EM: 14/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041401
AUTENTICACAO SISBB: 0.52D.EF1.61C.DE2.6F3