

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

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

FEVEREIRO DE 2026

Relatório Mensal Comparativo de Recursos Recebidos e Gastos

NOME ORGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ:	03.532.661/0001-56
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 FEVEREIRO DE 2026

PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO	R\$	2.150.000,00		
TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO	R\$	2.583.392,09		
1 SALDO ANTERIOR	R\$	433.060,51		
1.1 Saldo Anterior C/C 73.642-2	R\$	311.737,66		
1.2 Saldo Anterior C/C 74.555-3 - Reserva RH	R\$	121.322,85		
2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	2.150.331,58		
2.1 Recurso Recebido	R\$	2.150.000,00		
Fundo Municipal de Saúde	R\$	1.150.000,00	19/02/2026	Ref. 12/2025
Fundo Municipal de Saúde	R\$	1.000.000,00	27/02/2026	Ref. 12/2025
2.2 Aplicações Financeiras	R\$	331,58		
Rendimentos 74.555-3 - Reserva RH	R\$	130,00		
Rendimentos 73.642-2	R\$	201,58		
2.3 Receitas Diversas	R\$	-		
SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	1.752.677,97		
1 Recursos Humanos	R\$	845.705,08		
1.1 Salários Líquidos	R\$	257.609,34		
Folha de Pagamento	R\$	14.525,87	03/02/2026	Ref. 01/2026
Folha de Pagamento	R\$	238.225,64	19/02/2026	Ref. 01/2026
Folha de Pagamento	R\$	4.857,83	27/02/2026	Ref. 01/2026
1.2 Impostos S/ Folha	R\$	34.955,54		
FGTS	R\$	26.518,33	20/02/2026	Ref. 01/2026
FGTS	R\$	8.437,21	20/02/2026	Ref. 01/2026
1.3 Férias	R\$	15.270,16		
Férias	R\$	2.477,11	02/02/2026	Raquel de Rezende Reis
Férias	R\$	1.566,77	27/02/2026	Bryan Vinicius Ferreira Vaz
Férias	R\$	5.369,84	27/02/2026	Eduarda Dias da Silva
Férias	R\$	5.856,44	27/02/2026	Jaquelina de Souza Carvalho
1.4 Rescisões	R\$	-		
1.5 FGTS Rescisório	R\$	-		
1.6 Outras Formas de Contratação	R\$	120.485,74		
Thatiane Ramos Viana	R\$	8.988,19	04/02/2026	NFSE 12
Proativa Care Serviços e Gestao Ltda	R\$	37.446,15	19/02/2026	NFSE 22
Ephiciencia Servicos Ltda	R\$	23.896,40	20/02/2026	NFSE 6
Pro Saude Servicos Medicos Ltda	R\$	28.155,00	24/02/2026	NFSE 501
RTC Clinica Medica Ltda	R\$	22.000,00	27/02/2026	NFSE 07
1.7 RH Médico	R\$	417.384,30		
Gama - Grupo de Atendimento Medico Avancado S.A.	R\$	417.384,30	19/02/2026	NFSE 12
2 Despesas Administrativas	R\$	95.644,07		
2.1 Internet	R\$	1.531,00		
Tek Serviços de Tecnologia e Informação	R\$	1.531,00	12/02/2026	REF 10/01/2026 A 09/02/2026
2.2 Energia elétrica	R\$	26.583,86		
Equatorial Goias Distribuidora de Energia S.A.	R\$	13.900,84	23/02/2026	REF. 01/2026
Equatorial Goias Distribuidora de Energia S.A.	R\$	12.683,02	27/02/2026	REF. 02/2026
2.3 Telefonia	R\$	-		
2.4 Hospedagem/Despesas de Viagens	R\$	496,40		
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	122,00	10/02/2026	NFSE 5992
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	374,40	10/02/2026	NFSE 64403
2.5 Fundo Fixo	R\$	3.000,00		
Fundo Fixo	R\$	3.000,00	09/02/2026	Ref 02/2026
2.6 Rateio	R\$	64.032,81		
Rateio - Sede	R\$	64.032,81	27/02/2026	Ref. 01/2026
2.7 Materiais de Expediente	R\$	-		
3 Despesas Operacionais	R\$	55.277,80		
3.1 Medicamentos	R\$	20.661,93		
C.A Hospitalar Ltda	R\$	2.772,32	03/02/2026	NF 115427
Maeve Produtos Hospitalares LTDA	R\$	8.334,95	03/02/2026	NF 61628
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$	5.890,06	09/02/2026	NF 383874
Eilo Distribuição Ltda	R\$	1.536,00	10/02/2026	NF 107851
LS Comercio de Prod. Hospitalares Ltda	R\$	836,00	11/02/2026	NF 22242
LS Comercio de Prod. Hospitalares Ltda	R\$	1.292,60	12/02/2026	NF 22282

3.2 Materias Hospitalares	R\$ 34.322,57		
Hospdrogas Comercial LTDA EPP	R\$ 940,92	09/02/2026	NF 168526
Maeve Produtos Hospitalares LTDA	R\$ 2.588,33	09/02/2026	NF 61587
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$ 2.650,52	10/02/2026	NF 383873
Inov Diagnostica Ltda	R\$ 8.359,80	10/02/2026	NF 702
Supribo Diagnostica do Brasil Ltda Me	R\$ 7.183,00	11/02/2026	NF 46673
Supribo Diagnostica do Brasil Ltda Me	R\$ 11.500,00	11/02/2026	NF 46672
Inov Diagnostica Ltda	R\$ 1.100,00	12/02/2026	NF 707
3.3 Gases Medicinais	R\$ -		
3.4 EPI	R\$ -		
3.5 Enxoval/Uniformes	R\$ -		
3.6 Higienização e Limpeza	R\$ -		
3.7 Lavanderia	R\$ -		
3.8 Gêneros Alimentícios	R\$ -		
3.9 GLP	R\$ -		
3.10 Descartáveis	R\$ -		
3.11 Peças e Acessórios Equipamentos Hospitalares	R\$ 293,30		
Metrolab Solucoes em Engenharia Clinica Ltda	R\$ 293,30	09/02/2026	NF 1737
3.12 Peças e Acessórios Manutenção Predial	R\$ -		
4 Prestação de Serviços Administrativos	R\$ 300.349,94		
4.1 Assessoria Administrativa	R\$ 40.000,00		
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R\$ 40.000,00	19/02/2026	NFSE 28
4.2 Assessoria Contábil	R\$ 4.900,00		
SP Assessoria e Consultoria Ltda	R\$ 4.900,00	11/02/2026	NFSE 329
4.3 Assessoria Jurídica	R\$ -		
4.4 Gestão de Recursos Humanos	R\$ 37.446,15		
Ennea Empresarial Ltda	R\$ 37.446,15	24/02/2026	NFSE 13
4.5 Comunicação e Marketing	R\$ 5.520,00		
Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia	R\$ 5.000,00	27/02/2026	NFSE 15
Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia	R\$ 520,00	27/02/2026	NFSE 18
4.6 Faturamento	R\$ 17.362,25		
Codigo Auditoria Ltda	R\$ 17.362,25	27/02/2026	NFSE 22
4.7 Sistemas de Gestão	R\$ 59.553,98		
Huma Cotações e Compras Eletronicas Ltda	R\$ 1.800,00	04/02/2026	NFSE 1425
Huma Cotações e Compras Eletronicas Ltda	R\$ 1.853,98	19/02/2026	NFSE 1302
Voz Digital Solucoes em Tecnologia	R\$ 3.000,00	27/02/2026	NFSE 97
Sivector Tecnologia da Informacao e Consultoria Ltda	R\$ 37.000,00	27/02/2026	NFSE 11
Voz Digital Solucoes em Tecnologia	R\$ 15.900,00	27/02/2026	NFSE 99
4.8 Tecnologia da Informação	R\$ 23.780,00		
Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia	R\$ 7.280,00	27/02/2026	NFSE 17
Voz Digital Solucoes em Tecnologia	R\$ 16.500,00	27/02/2026	NFSE 98
4.9 Prestação de Contas	R\$ 14.640,60		
Codigo Auditoria Ltda	R\$ 14.640,60	27/02/2026	NFSE 23
4.10 Controle Interno	R\$ 23.500,00		
Integrar Gestão e Consultoria Ltda	R\$ 23.500,00	27/02/2026	NFSE 10
4.11 Medicina, Segurança e Saúde do Trabalho	R\$ 37.106,96		
Planejar Serviços Empresariais Ltda	R\$ 766,96	26/02/2026	NFSE 55
Planejar Serviços Empresariais Ltda	R\$ 36.340,00	26/02/2026	NFSE 54
4.12 Educação Continuada	R\$ 18.370,00		
Fundação Adam Zaim de Medicina e Educação Ltda	R\$ 18.370,00	27/02/2026	NFSE 6
4.13 Gestão de Escalas	R\$ 18.170,00		
BE Manager Soluções Digitais Ltda	R\$ 18.170,00	27/02/2026	NFSE 22
5 Prestação de Serviços Operacionais	R\$ 416.084,71		
5.1 Manutenção Predial	R\$ 55.788,43		
Ubiramar Rodrigues Soares	R\$ 4.535,93	05/02/2026	NFSE 1151
Orbis Gestão de Tecnologia em Saude Ltda	R\$ 51.252,50	27/02/2026	NFSE 2086
5.2 Gestão de Laboratorio	R\$ 45.657,56		
Pro-rad Consultores em Radioproteção S/S Ltda	R\$ 205,26	19/02/2026	NFSE 344360
Rede Laci Medicina Diagnosticos Ltda	R\$ 45.452,30	27/02/2026	NFSE 1
5.3 Locação Equipamentos	R\$ 23.789,39		
GT Saude, Gestão e Atividades Medicas Ltda	R\$ 4.000,00	24/02/2026	FAT 16
Mainstream Tecnologia e Serviços Ltda	R\$ 19.789,39	27/02/2026	NFSE 16
5.4 Segurança/Recepção/Limpeza/Conservação	R\$ 218.572,43		
Servix Serviços e Engenharia	R\$ 6.268,00	18/02/2026	NFSE 33
Servix Serviços e Engenharia	R\$ 30.233,39	19/02/2026	NFSE 29
Servix Serviços e Engenharia	R\$ 112.527,23	19/02/2026	NFSE 30
Servix Serviços e Engenharia	R\$ 56.331,53	19/02/2026	NFSE 31
Servix Serviços e Engenharia	R\$ 13.212,28	19/02/2026	NFSE 32
5.5 Coleta de Resíduos de Serviços de Saúde	R\$ -		
5.6 Engenharia Clínica	R\$ 31.797,50		
Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda	R\$ 31.797,50	27/02/2026	NFSE 2085
5.7 Gestão SCIRAS	R\$ 29.500,00		
Centro de Estudos Pesquisa Ensino e Gestão em Saude CEPE SP Ltda-ME	R\$ 29.500,00	27/02/2026	NFSE 45
5.8 Manutenção Ar Condicionado	R\$ 10.979,40		
Tecnoar Instalação e Manutenção Ltda	R\$ 10.979,40	24/02/2026	NFSE 64
5.9 Assistência Equipamentos	R\$ -		
5.10 Exames de Imagem	R\$ -		

6 Frota	R\$	9.166,96		
6.1 Serviços de Manutenção Veicular	R\$	-		
6.2 Peças e Materiais de Manutenção Veicular	R\$	-		
6.3 Combustível	R\$	9.166,96		
VB Serviços Comercio e Administração	R\$	5.583,48	09/02/2026	16337661
VB Serviços Comercio e Administração	R\$	3.583,48	13/02/2026	16351867
7 Taxas/Certificados/Seguros	R\$	1.589,80		
7.1 Taxas Bancárias	R\$	1.340,00		
Banco do Brasil TED/DOC 73642-2	R\$	1.340,00		
7.2 Taxas/Alvarás/Outros	R\$	-		
7.3 Tarifa Pacote serviços	R\$	249,80		
Tarifa Pacote de Serviços 73642-2	R\$	124,90		
Tarifa Pacote de Serviços 74555-3	R\$	124,90		
8 Impostos S/ NF	R\$	26.857,61		
ISS	R\$	26.857,61	10/02/2026	Ref. 01/2026
9 Outros	R\$	2.002,00		
6ª Parcelamento de Impostos Federais	R\$	2,00	02/02/2026	Restante Parc 01/60
Processo Trabalhista	R\$	2.000,00	06/02/2026	Akilla Lorena Souza Santos
10 Material Permanente	R\$	-		
SALDO	R\$	830.714,12		

Catalão-GO, 03 de Março de 2026.

MARIA APARECIDA
TAVARES PINTO E
SILVA:39697452172

Assinado de forma digital por
MARIA APARECIDA TAVARES
PINTO E SILVA:39697452172
Dados: 2026.03.04 09:58:39 -03'00'

CAM - Centro de Atendimento Médico Dr. Antonio Abadio
Instituto Alcance Gestão em Saúde - IAGS
Maria Aparecida Tavares Pinto e Silva
Diretora Financeira

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G331020746075579010
02/03/2026 07:52:37**Ciente - Conta atual**

Agência 3229-8
 Conta corrente 73642-2 INSTITUTO G S - IAGS
 Período do extrato de 01 / 02 / 2026 até 28 / 02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/02/2026		3229	99015	470 Transferência enviada 02/02 14:00 INSTITUTO A G SAUDE	553.648.000.043.561	2,00 D	
02/02/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2,00 C	0,00 C
03/02/2026		3229	99015	470 Transferência enviada 03/02 16:21 LETHICIA C SILVA	553.607.000.063.117	4.020,42 D	
03/02/2026		3229	99015	470 Transferência enviada 03/02 15:39 C.A. D P H EIRELI	554.148.000.024.269	2.772,32 D	
03/02/2026		3229	99015	470 Transferência enviada 03/02 15:39 MAEVE PROD HOSP LTDA	554.148.000.115.076	8.334,95 D	
03/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4336 03561021140 ALINE CRISTINA MO	20.301	2.667,49 D	
03/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03618347308 EVA ALVES DE ANDR	20.302	5.150,53 D	
03/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2712 70862855101 GABRIEL CABRAL	20.303	2.687,43 D	
03/02/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	25.633,14 C	0,00 C
04/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3333 033613074000152 HUMA - COTACO	20.401	1.800,00 D	
04/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 061539218000103 61.539.218 TH	20.402	8.988,19 D	
04/02/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	10.788,19 C	0,00 C
05/02/2026		3229	99015	470 Transferência enviada 05/02 11:38 UBIRAMAR RODRIGUES SOARE	558.094.000.043.862	4.535,93 D	
05/02/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.535,93 C	0,00 C
06/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7928 00573461198 RICARDO TAVARES D	20.601	2.000,00 D	
06/02/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.000,00 C	0,00 C
09/02/2026		3229	99015	470 Transferência enviada 09/02 10:27 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR	554.148.000.041.297	5.890,06 D	
09/02/2026		3229	99015	470 Transferência enviada 09/02 10:27 MAEVE PROD HOSP LTDA	554.148.000.115.076	2.588,33 D	
09/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3137 008774906000175 HOSPDROGAS CO	20.901	940,92 D	

09/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3300 032487278000121 METROLAB SOLU	20.902	293,30 D	
09/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletto VB SERV COM E ADM LTDA	20.903	5.583,48 D	
09/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0929 43529992100 PAULO DE TARSO FE	20.904	3.000,00 D	
09/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	18.296,09 C	0,00 C
10/02/2026	3229	99015	470 Transferência enviada 10/02 14:17 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	550.311.000.060.642	374,40 D	
10/02/2026	3229	99015	470 Transferência enviada 10/02 14:17 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	550.311.000.060.642	122,00 D	
10/02/2026	3229	99015	470 Transferência enviada 10/02 09:22 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -	551.242.000.117.116	1.536,00 D	
10/02/2026	3229	99015	470 Transferência enviada 10/02 09:22 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR	554.148.000.041.297	2.650,52 D	
10/02/2026	0000	13105	375 Impostos PREF MUNIC CATALAO TRIBUT	21.001	26.857,61 D	
10/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3950 053204431000136 INOV DIAGNOST	21.002	8.359,80 D	
10/02/2026	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/02/2026	840.411.102.924.786	124,90 D	
10/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	40.025,23 C	0,00 C
11/02/2026	3229	99015	470 Transferência enviada 11/02 15:45 LS C P HOSPITALARES LTDA	550.569.000.040.331	836,00 D	
11/02/2026	3229	99015	470 Transferência enviada 11/02 10:01 SUPRIBIO D BRASIL LTDA	553.229.000.066.314	7.183,00 D	
11/02/2026	3229	99015	470 Transferência enviada 11/02 10:01 SUPRIBIO D BRASIL LTDA	553.229.000.066.314	11.500,00 D	
11/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 026622582000131 SP ASSESSORIA	21.101	4.900,00 D	
11/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/02/2026	860.421.100.090.405	13,40 D	
11/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	24.432,40 C	0,00 C
12/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletto TEK TELECOM LTDA	21.201	1.531,00 D	
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3950 053204431000136 INOV DIAGNOST	21.202	1.100,00 D	
12/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1777 028194914000230 LS COMERCIO D	21.203	1.292,60 D	
12/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/02/2026	830.431.100.089.834	13,40 D	
12/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/02/2026	830.431.100.089.835	13,40 D	
12/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	3.950,40 C	0,00 C
13/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletto VB SERV COM E ADM LTDA	21.301	3.583,48 D	
13/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.583,48 C	0,00 C

		Rende Facil			
18/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.801	6.268,00 D
			450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC		
18/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.491.100.223.542	13,40 D
			Cobrança referente 18/02/2026		
18/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.281,40 C 0,00 C
			Rende Facil		
19/02/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.404.430	1.150.000,00 C
			104 2510 03532661000156 FMS CATALAO		
19/02/2026	3229	99015	470 Transferência enviada	550.036.000.038.195	4.099,46 D
			19/02 15:43 COLOMBIA ALVES DE ALMEID		
19/02/2026	3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.032.179	3.322,71 D
			19/02 15:43 TANIA MARIA BRITO SILVA		
19/02/2026	3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.034.850	5.606,50 D
			19/02 15:43 ELCIMARIA ATAIDES REIS		
19/02/2026	3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.072.830	5.149,84 D
			19/02 15:43 THAYNE O LOURENCO SILVA		
19/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.901	1.853,98 D
			HUMA COTACOES E COMPRAS ELETR		
19/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	21.902	205,26 D
			PRO RAD C E R S S LTDA		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.903	2.048,35 D
			341 4355 83831452172 ROSANA DIAS RIBEI		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.904	5.387,10 D
			077 0001 36020943836 GABRIELA BORGES D		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.905	688,39 D
			104 0564 04511527199 HIAGO MICHAEL MAT		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.906	4.970,27 D
			748 3953 02891544137 CARINE RODRIGUES		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.907	5.000,65 D
			260 0001 70242796133 GUILHERME ALMEIDA		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.908	2.493,23 D
			033 4176 00756624185 ROSANGELA GOMES D		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.909	2.244,51 D
			104 0564 02131350279 ELICIANA DA CONCE		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.910	1.169,50 D
			104 0564 00455051100 HADA CRISTINA AIR		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.911	4.064,26 D
			756 3233 82770166115 GLENIA MARCIA DA		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.912	4.535,74 D
			341 4355 04385811130 BRUNO FERREIRA ME		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.913	2.230,35 D
			237 1395 31659616115 JOVANY PEREIRA DO		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.914	4.317,83 D
			104 0564 00168812142 LARISE APARECIDA		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.915	3.919,93 D
			104 0564 02780788933 DINALVA DADALTO		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.916	2.511,15 D
			104 0564 92224962134 JULIANA JOSE RODO		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.917	56.331,53 D
			450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC		

19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 83161236149 SIRLENE FERREIRA	21.918	2.279,49 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 14683262606 VITORIA GABRIELLE	21.919	3.037,42 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC	21.920	112.527,23 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 60728814323 LUANA CRISTINA AL	21.921	3.322,71 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 07067476151 JAYNE DAIANA RODR	21.922	2.230,35 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 08308108628 KIM GABRIEL VELLO	21.923	7.096,17 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO	21.924	40.000,00 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4303 03949624198 LUIZ JONATHA FERR	21.925	3.359,40 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 91152186191 ORIZETE SOUSA DE	21.926	3.439,90 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 00231976500 JAQUELINE DE SOUZ	21.927	4.926,49 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 01060991160 NAEDINA MARIA DA	21.928	1.398,93 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 98496875172 ABNER CAMPOS DO N	21.929	3.322,71 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 03950061126 ELIEL PEREIRA DOS	21.930	1.990,72 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0867 03661286129 HEBER MICAEL FERN	21.931	2.048,35 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 01054924180 FERNANDA SOUSA AR	21.932	5.142,17 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 01493070207 SUELEM EMILIANO R	21.933	3.156,63 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04533257186 MAILAINE OLIVEIRA	21.934	4.703,15 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 04384195109 NATHANY CARDOSO D	21.935	3.704,32 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 04830981164 ANA PAULA RODRIGU	21.936	4.775,21 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 85137782149 MARILZA GREGORIO	21.937	642,68 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC	21.938	13.212,28 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 92929656115 ALZIRENE BARBOSA	21.939	3.322,71 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 85795330159 VIVIANE MADALENA	21.940	1.854,80 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3880 05081199109 HUGO SILVA SANTOS	21.941	4.503,75 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA	21.942	3.163,71 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.943	4.671,11 D

			341 4355 70679862145 EDUARDA DIAS DA S		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.944	4.617,09 D
			104 0564 02493792106 BEATRIZ COSTA SIM		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.945	4.746,07 D
			341 4355 04472786141 BLENDA DE FATIMA		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.946	2.362,29 D
			104 3732 03655856105 SIMONE DA ROCHA S		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.947	2.048,35 D
			104 3732 05465049146 BRYAN VINICIUS FE		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.948	4.941,16 D
			104 0564 05376654125 LIVIA MIRANDA OLI		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.949	5.103,64 D
			260 0001 15402007799 SAMARA MACIEL CEL		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.950	5.094,33 D
			237 1395 02610395124 WANESSA TAVARES D		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.951	3.166,41 D
			237 1395 85288799172 NUBIA MARIA CALAC		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.952	2.139,35 D
			260 0001 03404019903 MARCIA PEREIRA SA		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.953	577,39 D
			237 1395 02265635103 MARIA JOSE DA SIL		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.954	2.485,15 D
			104 0564 64405672172 RAQUEL JANUARIO D		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.955	3.158,70 D
			104 0564 91221072153 CLEONICE PAULA DA		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.956	768,63 D
			104 0564 02285413106 FRANCIELLE LUZIA		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.957	3.107,11 D
			104 0564 08247570173 DEBORA FERNANDES		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.958	3.322,71 D
			104 0564 03599830142 MAISA LILIA HONOR		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.959	3.729,79 D
			077 0001 92102883191 CRISNADIA VIEIRA		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.960	30.233,39 D
			450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.961	417.384,30 D
			237 6711 022008248000565 GAMA - GRUPO		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.962	4.535,74 D
			341 4355 00263318109 LIVIA CUNHA BERNA		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.963	4.599,43 D
			237 1395 44586556803 RAQUEL DE REZENDE		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.964	4.934,82 D
			104 0564 96069856015 MARCIA ANDREIA BE		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.965	566,42 D
			033 4176 00875803148 LINDALVA BORGES D		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.966	3.322,71 D
			341 4355 01177658135 CLEIDIOMAR ALVES		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.967	2.048,35 D
			104 3732 66408180191 MARIO CRISTIANO R		
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.968	1.687,70 D
			104 3880 00032789130 MIREILE CRISTINA		

19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 09212836607 CARLLA CRISTINA M	21.969	4.577,74 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 89738861691 ERIA MARIA RIBEIR	21.970	858,54 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 05912461122 MARIA TEREZA NOLA	21.971	5.140,61 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 00600891135 MARAISA OLIVEIRA	21.972	3.691,51 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 41916018149 ANA MARIA SANTOS	21.973	4.099,46 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 03065946173 FRANCISCO DOS REI	21.974	4.941,79 D
19/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0967 031783739000140 PROATIVA CARE	21.975	37.446,15 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.165	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.167	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.169	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.171	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.173	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.175	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.177	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.179	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.181	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.183	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.185	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.187	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.189	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.191	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.193	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.195	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.197	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.199	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.201	13,40 D

Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.203	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.205	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.207	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.209	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.211	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.213	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.215	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.217	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.219	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.221	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.223	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.225	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.227	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.229	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.231	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.233	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.235	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.237	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.239	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.241	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.243	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.245	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.247	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.249	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.251	13,40 D
Cobrança referente 19/02/2026					

19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.253	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.255	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.257	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.259	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.261	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.263	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.265	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.267	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.269	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.271	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.273	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.275	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.277	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.279	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.281	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.283	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.285	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.287	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.289	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.291	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.293	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.295	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.297	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.299	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.301	13,40 D
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/02/2026	830.501.100.112.303	13,40 D

Cobrança referente 19/02/2026						
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.305	13,40 D	
Cobrança referente 19/02/2026						
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.307	13,40 D	
Cobrança referente 19/02/2026						
19/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.501.100.112.309	13,40 D	
Cobrança referente 19/02/2026						
19/02/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	201.602,04 D	0,00 C
			Rende Facil			
20/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.001	8.437,21 D	
			20/02 10:31 CEF MATRIZ			
20/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.002	26.518,33 D	
			20/02 13:47 CEF MATRIZ			
20/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.003	23.896,40 D	
			260 0001 054492867000130 EPHICIENCIA S			
20/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.511.200.154.764	13,40 D	
Cobrança referente 20/02/2026						
20/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	58.865,34 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/02/2026	0000	13105	362 Pagamento conta luz	22.301	13.900,84 D	
			CELG			
23/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.900,84 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.401	28.155,00 D	
			756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER			
24/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.402	10.979,40 D	
			077 0001 056056785000179 TECNOAR INSTA			
24/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.403	37.446,15 D	
			341 2903 033967933000101 ENNEA EMPRESA			
24/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.404	4.000,00 D	
			033 0065 039577066000184 GT SAUDE, GES			
24/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.127.493	13,40 D	
Cobrança referente 24/02/2026						
24/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.127.495	13,40 D	
Cobrança referente 24/02/2026						
24/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.127.497	13,40 D	
Cobrança referente 24/02/2026						
24/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.551.100.127.499	13,40 D	
Cobrança referente 24/02/2026						
24/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	80.634,15 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.601	766,96 D	
			341 4319 029869044000134 PLANEJAR SERV			
26/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.602	36.340,00 D	
			341 4319 029869044000134 PLANEJAR SERV			
26/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.571.100.119.402	13,40 D	
Cobrança referente 26/02/2026						
26/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.571.100.119.404	13,40 D	
Cobrança referente 26/02/2026						
26/02/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	37.133,76 C	0,00 C
			Rende Facil			

27/02/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 2510 03532661000156 FMS CATALAO	33.812.087	1.000.000,00 C
27/02/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 27/02 15:19 LACI- LAB ANA CLINICAS	610.043.000.016.619	45.452,30 D
27/02/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 27/02 15:19 INSTITUTO G S - IAGS	613.229.000.074.555	93.395,37 D
27/02/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 27/02 15:19 CEPE SAUDE LTDA	613.583.000.044.661	29.500,00 D
27/02/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 27/02 15:19 INSTITUTO A G SAUDE	613.648.000.043.561	64.032,81 D
27/02/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 27/02 15:19 FUNDACAO Z M E LTDA	614.148.000.025.332	18.370,00 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 01054924180 FERNANDA SOUSA AR	22.701	4.857,83 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 208 0050 036614614000100 RTC CLINICA M	22.702	22.000,00 D
27/02/2026	0000	13105	362 Pagamento conta luz CELG	22.703	12.683,02 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST	22.704	5.000,00 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO	22.705	17.362,25 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 022068437000108 SIVECTOR TECN	22.706	37.000,00 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S	22.707	16.500,00 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST	22.708	7.280,00 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST	22.709	520,00 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S	22.710	15.900,00 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO	22.711	14.640,60 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 037438293000101 INTEGRAR GEST	22.712	23.500,00 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3333 036138357000188 BE MANAGER SO	22.713	18.170,00 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S	22.714	3.000,00 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO	22.715	51.252,50 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO	22.716	31.797,50 D
27/02/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 035884876000122 MAINSTREAM TE	22.717	19.789,39 D
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/02/2026	870.581.100.217.532	13,40 D
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/02/2026	870.581.100.217.533	13,40 D
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.534	13,40 D

				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.535		13,40 D	
				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.536		13,40 D	
				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.537		13,40 D	
				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.538		13,40 D	
				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.539		13,40 D	
				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.540		13,40 D	
				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.541		13,40 D	
				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.542		13,40 D	
				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.543		13,40 D	
				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.544		13,40 D	
				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.545		13,40 D	
				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.546		13,40 D	
				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.581.100.217.547		13,40 D	
				Cobrança referente 27/02/2026			
27/02/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903		447.782,03 D	0,00 C
28/02/2026	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI583833 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

3229-8

Conta

74555-3

Cliente

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ

27.949.878/0007-10

Resumo do mês - Fevereiro/2026

Saldo bruto em 30/01/2026	R\$ 121.374,01
Aplicações no mês:	R\$ 80.602,32
Resgates líquidos no mês:	R\$ 2.602,01
IR sobre resgates no mês:	R\$ 3,04
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 148,19
Saldo bruto em 27/02/2026 :	R\$ 199.519,47

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/01/2026	Saldo Anterior	R\$ 121.184,02	R\$ 189,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/02/2026	Resgate	R\$ 2.467,18	R\$ 12,81	R\$ 2,88	R\$ 0,00	R\$ 2.477,11
10/02/2026	Resgate	R\$ 124,34	R\$ 0,72	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 124,90
27/02/2026	Aplicação	R\$ 80.602,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80.602,32
27/02/2026	Saldo Final	R\$ 199.194,82	R\$ 324,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 02/03/2026 às 08:07

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G331020746075579016
02/03/2026 07:58:25**Cliente - Conta atual**

Agência 3229-8
 Conta corrente 74555-3 INSTITUTO G S - IAGS
 Período do extrato 02 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 44586556803 RAQUEL DE REZENDE	20.201	2.477,11 D	
02/02/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.477,11 C	0,00 C
10/02/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/02/2026	840.411.102.924.802	124,90 D	
10/02/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	124,90 C	0,00 C
27/02/2026		3229	99021	870 Transferência recebida 27/02 15:19 INSTITUTO G S - IAGS	613.229.000.073.642	93.395,37 C	
27/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 05465049146 BRYAN VINICIUS FE	22.701	1.566,77 D	
27/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 70679862145 EDUARDA DIAS DA S	22.702	5.369,84 D	
27/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 00231976500 JAQUELINE DE SOUZ	22.703	5.856,44 D	
27/02/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	80.602,32 D	0,00 C
28/02/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI583833 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

3229-8

Conta

74555-3

Cliente

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ

27.949.878/0007-10

Resumo do mês - Fevereiro/2026

Saldo bruto em 30/01/2026	R\$ 121.374,01
Aplicações no mês:	R\$ 80.602,32
Resgates líquidos no mês:	R\$ 2.602,01
IR sobre resgates no mês:	R\$ 3,04
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 148,19
Saldo bruto em 27/02/2026 :	R\$ 199.519,47

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/01/2026	Saldo Anterior	R\$ 121.184,02	R\$ 189,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/02/2026	Resgate	R\$ 2.467,18	R\$ 12,81	R\$ 2,88	R\$ 0,00	R\$ 2.477,11
10/02/2026	Resgate	R\$ 124,34	R\$ 0,72	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 124,90
27/02/2026	Aplicação	R\$ 80.602,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80.602,32
27/02/2026	Saldo Final	R\$ 199.194,82	R\$ 324,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 02/03/2026 às 08:06

1. RECURSOS HUMANOS

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
377	ALINE CRISTINA MORAES ACACIO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO(A)	411010	1	1
		Admissão:	01/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.000,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	125,00	125,00		
998	I.N.S.S.	8,29		248,58	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 1529795047A	208,93		208,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.125,00	457,51	
BANCO ITAU 4336 341 conta corrente: 28156-5 Agência: 4336 -			Valor Líquido →	2.667,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.392,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ADMINISTRAÇÃO
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
377	ALINE CRISTINA MORAES ACACIO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO(A)	411010	1	1
		Admissão:	01/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.000,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	125,00	125,00		
998	I.N.S.S.	8,29		248,58	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 1529795047A	208,93		208,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.125,00	457,51	
BANCO ITAU 4336 341 conta corrente: 28156-5 Agência: 4336 -			Valor Líquido →	2.667,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.392,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.25
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: 4336-2 - GOIANIA PERIMETRAL NORTE

CONTA: 28.156-5

FAVORECIDO: ALINE CRISTINA MORAES ACACIO

CPF/CNPJ: 035.610.211-40

VALOR: R\$ 2.667,49

DEBITO EM: 03/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020301

AUTENTICACAO SISBB: 8.2CD.EA3.5E8.E03.68D

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
379	EVA ALVES DE ANDRADE VIEIRA ANALISTA FINANCEIRO	252545	1	1
		Admissão:	18/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00		
20	GRATIFICACOES	1.700,00	1.700,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	125,00	125,00		
998	I.N.S.S.	10,69		641,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		332,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.125,00	974,47	
NUBANK 260 conta corrente: 68277874-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.150,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	6.000,00	6.000,00	480,00	5.168,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ADMINISTRAÇÃO
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
379	EVA ALVES DE ANDRADE VIEIRA ANALISTA FINANCEIRO	252545	1	1
		Admissão:	18/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00		
20	GRATIFICACOES	1.700,00	1.700,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	125,00	125,00		
998	I.N.S.S.	10,69		641,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		332,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.125,00	974,47	
NUBANK 260 conta corrente: 68277874-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.150,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	6.000,00	6.000,00	480,00	5.168,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.25
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: 68.277.874-9

FAVORECIDO: EVA ALVES DE ANDRADE VIEIRA

CPF/CNPJ: 036.183.473-08

VALOR: R\$ 5.150,53

DEBITO EM: 03/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020302

AUTENTICACAO SISBB: D.624.40A.9F5.729.231

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
365	GABRIEL CABRAL ANALISTA DE COMPRAS	354205	13	1
		Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00		
998	I.N.S.S.	9,41		404,58	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190909147	271,63		271,63	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686508711	214,45		214,45	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 195202114	112,65		112,65	
300	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 195641380	68,87		68,87	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 685443294	540,39		540,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.300,00	1.612,57	
CAIXA 104 conta poupança: 000777425323-9 Agência: 2712 -			Valor Líquido →	2.687,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
365	GABRIEL CABRAL ANALISTA DE COMPRAS	354205	13	1
		Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00		
998	I.N.S.S.	9,41		404,58	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190909147	271,63		271,63	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686508711	214,45		214,45	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 195202114	112,65		112,65	
300	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 195641380	68,87		68,87	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 685443294	540,39		540,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.300,00	1.612,57	
CAIXA 104 conta poupança: 000777425323-9 Agência: 2712 -			Valor Líquido →	2.687,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.25
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: 2712-X - GARAVELO

CONTA: 777.425.323-9

FAVORECIDO: GABRIEL CABRAL

CPF/CNPJ: 708.628.551-01

VALOR: R\$ 2.687,43

DEBITO EM: 03/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020303

AUTENTICACAO SISBB: B.6E2.594.57F.018.9B1

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	LETHICIA DO CARMO SILVA ANALISTA DE CONTRATOS	142330	12	1
		Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00	404,58	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	125,00	125,00		
998	I.N.S.S.	9,41			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.425,00	404,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 63117-5			Valor Líquido →	4.020,42	
Agência: 3607 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RELAÇÕES INSTITUCION:
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	LETHICIA DO CARMO SILVA ANALISTA DE CONTRATOS	142330	12	1
		Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00	404,58	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	125,00	125,00		
998	I.N.S.S.	9,41			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.425,00	404,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 63117-5			Valor Líquido →	4.020,42	
Agência: 3607 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:21:51
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 03/02/2026
NR. DOCUMENTO 553.607.000.063.117
VALOR TOTAL 4.020,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETHICIA C SILVA
AGENCIA: 3607-2 CONTA: 63.117-5
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO A.1AC.A0B.3E2.5B3.DE2

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
373	ABNER CAMPOS DO NASCIMENTO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	10/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	2.992,50		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 45844-2 Agência: 1004 -			Valor Líquido →	3.322,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
373	ABNER CAMPOS DO NASCIMENTO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	10/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	2.992,50		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 45844-2 Agência: 1004 -			Valor Líquido →	3.322,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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: 45.844-2

FAVORECIDO: ABNER CAMPOS DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 984.968.751-72

VALOR: R\$ 3.322,71

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021929

AUTENTICACAO SISBB: F.1C4.F27.225.8D1.B2E

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	ALZIRENE BARBOSA DA SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 62376-8 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	3.322,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	ALZIRENE BARBOSA DA SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 62376-8 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	3.322,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 3.322,71

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021939

AUTENTICACAO SISBB: 1.A56.DF3.D25.BD5.EBE

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	ANA MARIA SANTOS E SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	886,80	886,80		
998	I.N.S.S.	9,62		436,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.536,00	436,54	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 1047313-1 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	4.099,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.536,00	4.536,00	362,88	3.928,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	ANA MARIA SANTOS E SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	886,80	886,80		
998	I.N.S.S.	9,62		436,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.536,00	436,54	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 1047313-1 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	4.099,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.536,00	4.536,00	362,88	3.928,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 4.099,46

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021973

AUTENTICACAO SISBB: F.9C8.F8E.91C.F0A.352

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ANA PAULA RODRIGUES VAZ ASSISTENTE ADMINISTRATIVO PLENO	411010	1	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.000,00		
343	BONUS	350,00	350,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	28:00	908,08		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	10,44		583,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		224,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.582,28	807,07	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 0060481-2 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.775,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	5.582,28	5.582,28	446,58	4.975,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ADMINISTRAÇÃO
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ANA PAULA RODRIGUES VAZ ASSISTENTE ADMINISTRATIVO PLENO	411010	1	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.000,00		
343	BONUS	350,00	350,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	28:00	908,08		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	10,44		583,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		224,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.582,28	807,07	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 0060481-2 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.775,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	5.582,28	5.582,28	446,58	4.975,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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: 39.656.895-5

FAVORECIDO: ANA PAULA RODRIGUES VAZ

CPF/CNPJ: 048.309.811-64

VALOR: R\$ 4.775,21

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021936

AUTENTICACAO SISBB: C.4A1.19A.244.C40.42D

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	BEATRIZ COSTA SIMAO BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	22/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
308	SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO	2.650,00	2.650,00		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
998	I.N.S.S.	10,21		534,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		84,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.236,30	619,21	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 590930392-5 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.617,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	5.236,30	5.236,30	418,90	4.629,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LABORATORIO
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	BEATRIZ COSTA SIMAO BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	22/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
308	SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO	2.650,00	2.650,00		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
998	I.N.S.S.	10,21		534,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		84,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.236,30	619,21	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 590930392-5 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.617,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	5.236,30	5.236,30	418,90	4.629,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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: 590.930.392-5

FAVORECIDO: BEATRIZ COSTA SIMAO

CPF/CNPJ: 024.937.921-06

VALOR: R\$ 4.617,09

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021944

AUTENTICACAO SISBB: C.1DA.5BC.2CB.765.618

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	BLEND A DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENTO TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	02/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.868,60	1.868,60		
998	I.N.S.S.	10,40		573,99	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		197,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.517,80	771,73	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57553-3 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.746,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.517,80	5.517,80	441,42	4.910,60	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
 Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	BLEND A DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENTO TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	02/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.868,60	1.868,60		
998	I.N.S.S.	10,40		573,99	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		197,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.517,80	771,73	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57553-3 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.746,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.517,80	5.517,80	441,42	4.910,60	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 4.746,07

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021945

AUTENTICACAO SISBB: 5.171.28E.55B.57C.4EF

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	BRUNO FERREIRA MELO ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	10,09		511,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.074,20	538,46	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57566-5 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.535,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.074,20	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	BRUNO FERREIRA MELO ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	10,09		511,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.074,20	538,46	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57566-5 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.535,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.074,20	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 4.535,74

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021912

AUTENTICACAO SISBB: D.568.E9E.F60.285.58A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22	BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ MAQUEIRO (A)	515110	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,91		175,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.224,20	175,85	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 25170-0			Valor Líquido →	2.048,35	
Agência: 3732 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.224,20	2.224,20	177,93	1.617,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22	BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ MAQUEIRO (A)	515110	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,91		175,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.224,20	175,85	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 25170-0			Valor Líquido →	2.048,35	
Agência: 3732 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.224,20	2.224,20	177,93	1.617,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 2.048,35

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021947

AUTENTICACAO SISBB: 9.24C.7DA.FE5.D2E.AAB

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	CARINE RODRIGUES DE ARAUJO TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	960,26	960,26		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
998	I.N.S.S.	10,69		640,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		382,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.993,63	1.023,36	
BANCO SICREDI 3953 748 conta corrente: 00042455-7 Agência: 3953 -			Valor Líquido →	4.970,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.993,63	5.993,63	479,49	5.353,02	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0007-10 CC: RAO X Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	CARINE RODRIGUES DE ARAUJO TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	960,26	960,26		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
998	I.N.S.S.	10,69		640,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		382,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.993,63	1.023,36	
BANCO SICREDI 3953 748 conta corrente: 00042455-7 Agência: 3953 -			Valor Líquido →	4.970,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.993,63	5.993,63	479,49	5.353,02	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 4.970,27

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021906

AUTENTICACAO SISBB: 6.39C.35B.949.889.870

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
75	CARLLA CRISTINA MOREIRA FARMACEUTICO(A)	223405	4	1
		Admissão:	16/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,09		511,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.116,20	538,46	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 61652-7 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.577,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.074,20	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
75	CARLLA CRISTINA MOREIRA FARMACEUTICO(A)	223405	4	1
		Admissão:	16/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,09		511,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.116,20	538,46	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 61652-7 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.577,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.074,20	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 4.577,74

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021969

AUTENTICACAO SISBB: 0.ED9.5A1.88D.B32.3D8

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
386	CLEIDIOMAR ALVES DOS SANTOS TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55452-0			Valor Líquido →	3.322,71	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
386	CLEIDIOMAR ALVES DOS SANTOS TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55452-0			Valor Líquido →	3.322,71	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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: 55.452-0

FAVORECIDO: CLEIDIOMAR ALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 011.776.581-35

VALOR: R\$ 3.322,71

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021966

AUTENTICACAO SISBB: 3.D6F.0A7.52A.944.F37

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	CLEONICE PAULA DA SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	11,25		490,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	490,50	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 21512-0 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.158,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	CLEONICE PAULA DA SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	11,25		490,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	490,50	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 21512-0 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.158,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 3.158,70

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021955

AUTENTICACAO SISBB: 9.1BF.EA5.CD6.90F.53A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	COLOMBIA ALVES DE ALMEIDA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	886,80	886,80		
998	I.N.S.S.	9,62		436,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.536,00	436,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 38195-0			Valor Líquido →	4.099,46	
Agência: 0036 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.536,00	4.536,00	362,88	3.928,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	COLOMBIA ALVES DE ALMEIDA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	886,80	886,80		
998	I.N.S.S.	9,62		436,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.536,00	436,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 38195-0			Valor Líquido →	4.099,46	
Agência: 0036 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.536,00	4.536,00	362,88	3.928,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

19/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:43:46
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 19/02/2026
NR. DOCUMENTO 550.036.000.038.195
VALOR TOTAL 4.099,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COLOMBIA ALVES DE ALMEIDA
AGENCIA: 0036-1 CONTA: 38.195-0
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO 4.11D.1ED.596.F27.D36

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	CRISNADIA VIEIRA FERREIRA TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	960,26	960,26		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
998	I.N.S.S.	10,66		632,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		361,29	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191034996	1.201,12		1.201,12	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191391961	10,88		10,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.935,55	2.205,76	
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 38588871-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	3.729,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.935,55	5.935,55	474,84	5.303,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10 CC: RAO X Folha Mensal
 Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	CRISNADIA VIEIRA FERREIRA TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	960,26	960,26		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
998	I.N.S.S.	10,66		632,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		361,29	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191034996	1.201,12		1.201,12	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191391961	10,88		10,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.935,55	2.205,76	
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 38588871-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	3.729,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.935,55	5.935,55	474,84	5.303,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 3.729,79

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021959

AUTENTICACAO SISBB: B.B20.399.64E.B75.CD3

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
374	DEBORA FERNANDES FERREIRA TECNICO (A) DE LABORATORIO	515215	5	1
		Admissão:	11/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	980,00	980,00		
998	I.N.S.S.	8,73		297,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.404,20	297,09	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 785399331-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.107,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.404,20	3.404,20	272,33	2.797,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
374	DEBORA FERNANDES FERREIRA TECNICO (A) DE LABORATORIO	515215	5	1
		Admissão:	11/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	980,00	980,00		
998	I.N.S.S.	8,73		297,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.404,20	297,09	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 785399331-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.107,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.404,20	3.404,20	272,33	2.797,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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: 785.399.331-6

FAVORECIDO: DEBORA FERNANDES FERREIRA

CPF/CNPJ: 082.475.701-73

VALOR: R\$ 3.107,11

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021957

AUTENTICACAO SISBB: D.3C4.663.3D1.DA6.F5D

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	DINALVA DADALTO BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
347	DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIAL 3/3	728,43		728,43	
998	I.N.S.S.	11,23		587,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.236,30	1.316,37	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000783282496-5 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.919,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	4.507,87	4.507,87	360,62	3.900,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ANALISES CLINICAS
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	DINALVA DADALTO BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
347	DESCONTO ADIANTAMENTO SALARIAL 3/3	728,43		728,43	
998	I.N.S.S.	11,23		587,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.236,30	1.316,37	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000783282496-5 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.919,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	4.507,87	4.507,87	360,62	3.900,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 3.919,93

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021915

AUTENTICACAO SISBB: 2.9D8.28A.652.349.477

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	EDUARDA DIAS DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	9,15		376,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.074,20	403,09	
BANCO DO BRASIL 8094 1 conta corrente: 3169-0			Valor Líquido →	4.671,11	
Agência: 8094 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	2.747,22	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	EDUARDA DIAS DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	9,15		376,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.074,20	403,09	
BANCO DO BRASIL 8094 1 conta corrente: 3169-0			Valor Líquido →	4.671,11	
Agência: 8094 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	2.747,22	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 4.671,11

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021943

AUTENTICACAO SISBB: 8.E4A.FA7.E26.29C.B97

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
376	ELCIMARIA ATAIDES DOS REIS ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	16/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	2.216,90	2.216,90		
998	I.N.S.S.	11,28		822,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		862,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.291,10	1.684,60	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 34850-3			Valor Líquido →	5.606,50	
Agência: 0311 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.291,10	7.291,10	583,28	6.468,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
376	ELCIMARIA ATAIDES DOS REIS ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	16/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	2.216,90	2.216,90		
998	I.N.S.S.	11,28		822,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		862,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.291,10	1.684,60	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 34850-3			Valor Líquido →	5.606,50	
Agência: 0311 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.291,10	7.291,10	583,28	6.468,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

19/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:43:47
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 19/02/2026
NR. DOCUMENTO 550.311.000.034.850
VALOR TOTAL 5.606,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELCIMARIA ATAIDES REIS
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 34.850-3
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO 3.DC8.086.842.85B.B8D

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SANTOS AUXILIAR DE FARMACIA	521130	4	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	20,00	1.400,00		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	10,00	700,00		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	15,56		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,00		195,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.439,76	195,25	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 595626354-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.244,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.439,76	2.439,76	195,18	1.832,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0007-10 CC: FARMACIA Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SANTOS AUXILIAR DE FARMACIA	521130	4	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	20,00	1.400,00		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	10,00	700,00		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	15,56		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,00		195,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.439,76	195,25	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 595626354-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.244,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.439,76	2.439,76	195,18	1.832,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 2.244,51

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021909

AUTENTICACAO SISBB: 2.96A.E6C.7A7.C36.268

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
387	ELIEL PEREIRA DOS SANTOS MAQUEIRO (A)	515110	6	1
		Admissão:	10/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,87		170,15	
8792	DIAS FALTAS	1,00		63,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.224,20	233,48	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01034280-6 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	1.990,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.160,87	2.160,87	172,86	1.553,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10 CC: EMERGENCIA Folha Mensal
 Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
387	ELIEL PEREIRA DOS SANTOS MAQUEIRO (A)	515110	6	1
		Admissão:	10/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,87		170,15	
8792	DIAS FALTAS	1,00		63,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.224,20	233,48	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01034280-6 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	1.990,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.160,87	2.160,87	172,86	1.553,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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: 1.034.280-6

FAVORECIDO: ELIEL PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 039.500.611-26

VALOR: R\$ 1.990,72

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021930

AUTENTICACAO SISBB: F.6AB.83E.CD7.359.826

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA COZINHEIRO (A)	513505	3	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
998	I.N.S.S.	7,50		80,54	
8792	DIAS FALTAS	2,00		140,00	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686285306	26,68		26,68	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 685859665	83,74		83,74	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 685859665	552,10		552,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.462,59	3.604,05	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 52085-2 Agência: 1004 -			Valor Líquido →	858,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.231,18	3.231,18	258,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA COZINHEIRO (A)	513505	3	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
998	I.N.S.S.	7,50		80,54	
8792	DIAS FALTAS	2,00		140,00	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686285306	26,68		26,68	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 685859665	83,74		83,74	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 685859665	552,10		552,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.462,59	3.604,05	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 52085-2 Agência: 1004 -			Valor Líquido →	858,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.231,18	3.231,18	258,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA COZINHEIRO (A)	513505	3	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	11,00	770,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,51	18,51		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	101,20	101,20		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	552,10	552,10		
805	MEDIA VALOR FERIAS	15,55	15,55		
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	539,32		
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.400,00		
808	MEDIA VALOR ABONO	3,88	3,88		
810	VANTAGENS ABONO	50,60	50,60		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	134,83		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	350,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.973,10	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	552,10		552,10	
812	INSS FERIAS	7,94		171,38	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,41	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: COZINHA Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
14	ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA COZINHEIRO (A)	513505	3	1	
		Admissão:	01/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	11,00	770,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,51	18,51		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	101,20	101,20		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	552,10	552,10		
805	MEDIA VALOR FERIAS	15,55	15,55		
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	539,32		
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.400,00		
808	MEDIA VALOR ABONO	3,88	3,88		
810	VANTAGENS ABONO	50,60	50,60		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	134,83		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	350,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.973,10	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	552,10		552,10	
812	INSS FERIAS	7,94		171,38	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,41	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 858,54

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021970

AUTENTICACAO SISBB: 7.1CA.553.8F6.C50.16B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
20	GRATIFICACOES	7.183,55	7.183,55		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.270,00	1.270,00		
998	I.N.S.S.	7,30		988,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.539,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.527,75	3.527,75	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 598293194-9 Agência: 564 -			Valor Líquido →	10.000,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	8.475,55	13.527,75	1.082,22	12.539,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
20	GRATIFICACOES	7.183,55	7.183,55		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.270,00	1.270,00		
998	I.N.S.S.	7,30		988,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.539,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.527,75	3.527,75	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 598293194-9 Agência: 564 -			Valor Líquido →	10.000,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	8.475,55	13.527,75	1.082,22	12.539,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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\$ 4.857,83

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022701

AUTENTICACAO SISBB: C.D9C.4D6.D65.08E.3EC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 5.142,17

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021932

AUTENTICACAO SISBB: 3.2DC.E61.82C.054.BCA

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	4,00	633,33		
805	MEDIA VALOR FERIAS	47,51	47,51		
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,43	28,43		
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.541,39		
8783	DIAS FERIAS	27,00	4.275,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.846,21	
812	INSS FERIAS	11,22		691,77	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		105,57	
998	I.N.S.S.	7,98		83,33	
942	IRRF FERIAS	27,50		627,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.123,10	6.354,47	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 32601-7			Valor Líquido →	768,63	
Agência: 564 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.043,55	7.123,10	569,84	350,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	4,00	633,33		
805	MEDIA VALOR FERIAS	47,51	47,51		
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,43	28,43		
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.541,39		
8783	DIAS FERIAS	27,00	4.275,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.846,21	
812	INSS FERIAS	11,22		691,77	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		105,57	
998	I.N.S.S.	7,98		83,33	
942	IRRF FERIAS	27,50		627,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.123,10	6.354,47	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 32601-7			Valor Líquido →	768,63	
Agência: 564 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.043,55	7.123,10	569,84	350,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 768,63

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021956

AUTENTICACAO SISBB: 5.03A.6E3.76C.42B.E3A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	FRANCISCO DOS REIS PEREIRA TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	960,26	960,26		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
998	I.N.S.S.	10,66		632,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		361,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.935,55	993,76	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 00034948-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.941,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.935,55	5.935,55	474,84	5.303,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAI0 X
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	FRANCISCO DOS REIS PEREIRA TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	960,26	960,26		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
998	I.N.S.S.	10,66		632,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		361,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.935,55	993,76	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 00034948-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.941,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.935,55	5.935,55	474,84	5.303,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 4.941,79

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021974

AUTENTICACAO SISBB: D.10A.199.61A.C1B.428

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	GABRIELA BORGES DA SILVA BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	8,63		476,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		572,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.436,30	1.049,20	
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 1357340-3			Valor Líquido →	5.387,10	
Agência: 0001 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	6.436,30	514,90	5.829,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	GABRIELA BORGES DA SILVA BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	8,63		476,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		572,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.436,30	1.049,20	
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 1357340-3			Valor Líquido →	5.387,10	
Agência: 0001 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	6.436,30	514,90	5.829,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 5.387,10

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021904

AUTENTICACAO SISBB: 2.A74.AE7.B68.D56.909

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	GLENIA MARCIA DA SILVA TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	1.693,92		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	960,26	960,26		
806	MEDIA HORAS FERIAS	164,55	164,55		
807	VANTAGENS FERIAS	677,57	677,57		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	845,35		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.693,92		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	299,17		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.082,22	
812	INSS FERIAS	8,85		299,17	
998	I.N.S.S.	10,68		476,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.922,19	3.857,93	
BANCO SICOOB 3233 756 conta corrente: 520549-2 Agência: 3233 -			Valor Líquido →	4.064,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	3.461,62	7.623,02	609,84	3.634,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	GLENIA MARCIA DA SILVA TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	1.693,92		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	960,26	960,26		
806	MEDIA HORAS FERIAS	164,55	164,55		
807	VANTAGENS FERIAS	677,57	677,57		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	845,35		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.693,92		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	299,17		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.082,22	
812	INSS FERIAS	8,85		299,17	
998	I.N.S.S.	10,68		476,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.922,19	3.857,93	
BANCO SICOOB 3233 756 conta corrente: 520549-2 Agência: 3233 -			Valor Líquido →	4.064,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	3.461,62	7.623,02	609,84	3.634,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 4.064,26

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021911

AUTENTICACAO SISBB: C.FF8.9FF.9CE.291.AF4

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	74,80		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	744,49		
998	I.N.S.S.	10,72		649,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		405,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.055,59	1.054,94	
NUBANK 260 conta corrente: 33231141-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.000,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.055,59	6.055,59	484,44	5.406,31	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: ANALISES CLINICAS Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11	GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA BIOMEDICO (A)	221205	5	1	
		Admissão:	01/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	74,80		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	744,49		
998	I.N.S.S.	10,72		649,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		405,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.055,59	1.054,94	
NUBANK 260 conta corrente: 33231141-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.000,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.055,59	6.055,59	484,44	5.406,31	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 5.000,65

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021907

AUTENTICACAO SISBB: 0.426.B91.3F5.B34.DDE

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	HADA CRISTINA AIRES PEREIRA AUXILIAR DE FARMACIA	521130	4	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
25	ADICIONAL NOTURNO	50:00	114,29		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.653,71	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	321,84		321,84	
812	INSS FERIAS	8,03		188,14	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,15	
998	I.N.S.S.	7,50		100,80	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686103282	35,76		35,76	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 686103282	321,84		321,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.833,74	3.664,24	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000865772199-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	1.169,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.687,54	3.687,54	295,00	129,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0007-10 CC: FARMACIA Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	HADA CRISTINA AIRES PEREIRA AUXILIAR DE FARMACIA	521130	4	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
25	ADICIONAL NOTURNO	50:00	114,29		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.653,71	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	321,84		321,84	
812	INSS FERIAS	8,03		188,14	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,15	
998	I.N.S.S.	7,50		100,80	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686103282	35,76		35,76	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 686103282	321,84		321,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.833,74	3.664,24	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000865772199-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	1.169,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.687,54	3.687,54	295,00	129,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	HADA CRISTINA AIRES PEREIRA AUXILIAR DE FARMACIA	521130	4	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	11,00	770,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,54	22,54		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,83	11,83		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	101,20	101,20		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	321,84	321,84		
805	MEDIA VALOR FERIAS	7,78	7,78		
806	MEDIA HORAS FERIAS	147,43	147,43		
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	585,87		
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.400,00		
808	MEDIA VALOR ABONO	2,72	2,72		
809	MEDIAS HORAS ABONO	51,60	51,60		
810	VANTAGENS ABONO	70,84	70,84		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	7,00	205,05		
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	4,15	4,15		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	7,00	490,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: FARMACIA Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
4	HADA CRISTINA AIRES PEREIRA AUXILIAR DE FARMACIA	521130	4	1	
		Admissão:	01/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	11,00	770,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,54	22,54		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,83	11,83		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	101,20	101,20		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	321,84	321,84		
805	MEDIA VALOR FERIAS	7,78	7,78		
806	MEDIA HORAS FERIAS	147,43	147,43		
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	585,87		
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.400,00		
808	MEDIA VALOR ABONO	2,72	2,72		
809	MEDIAS HORAS ABONO	51,60	51,60		
810	VANTAGENS ABONO	70,84	70,84		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	7,00	205,05		
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	4,15	4,15		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	7,00	490,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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\$ 1.169,50

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021910

AUTENTICACAO SISBB: B.F52.E38.890.1F4.C38

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
390	HEBER MICAEL FERNANDES ALVES MAQUEIRO (A)	515110	6	1
		Admissão:	30/12/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,91		175,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.224,20	175,85	
BANCO ITAU 0867 341 conta: Agência: 0867 -			Valor Líquido →	2.048,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.224,20	2.224,20	177,93	1.617,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: EMERGENCIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
390	HEBER MICAEL FERNANDES ALVES MAQUEIRO (A)	515110	6	1
		Admissão:	30/12/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,91		175,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.224,20	175,85	
BANCO ITAU 0867 341 conta: Agência: 0867 -			Valor Líquido →	2.048,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.224,20	2.224,20	177,93	1.617,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 0867-2 - GURUPI TO

CONTA: 58.269-4

FAVORECIDO: HEBER MICAEL FERNANDES ALVES

CPF/CNPJ: 036.612.861-29

VALOR: R\$ 2.048,35

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021931

AUTENTICACAO SISBB: B.5FB.ED2.E0A.EAE.4F5

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
392	HIAGO MICHAEL MATIAS VIEIRA AUXILIAR DE FARMACIA	521130	4	1
		Admissão:	26/01/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	6,00	420,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		55,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			744,20	55,81	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 785399684-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	688,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	744,20	744,20	59,53	137,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
392	HIAGO MICHAEL MATIAS VIEIRA AUXILIAR DE FARMACIA	521130	4	1
		Admissão:	26/01/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	6,00	420,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		55,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			744,20	55,81	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 785399684-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	688,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	744,20	744,20	59,53	137,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 785.399.684-6

FAVORECIDO: HIAGO MICHAEL MATIAS VIEIRA

CPF/CNPJ: 045.115.271-99

VALOR: R\$ 688,39

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021905

AUTENTICACAO SISBB: A.736.90A.8B2.0EB.942

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	HUGO SILVA SANTOS FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	20/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,00		495,51	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	5:10		116,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.116,20	612,45	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01061507-8 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	4.503,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	4.957,26	4.957,26	396,58	4.350,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	HUGO SILVA SANTOS FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	20/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,00		495,51	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	5:10		116,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.116,20	612,45	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01061507-8 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	4.503,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	4.957,26	4.957,26	396,58	4.350,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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 - VAREJO DIGITAL SAO PAULO, SP

CONTA: 974.729.847-9

FAVORECIDO: HUGO SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 050.811.991-09

VALOR: R\$ 4.503,75

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021941

AUTENTICACAO SISBB: 9.251.504.CB4.FDC.24E

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
68	JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO FARMACEUTICO (A)	223405	9	1
		Admissão:	01/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	744,49		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,59		616,11	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		318,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.860,69	934,20	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 580206795-7 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	4.926,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.818,69	5.818,69	465,49	5.202,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LABORATORIO
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
68	JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO FARMACEUTICO (A)	223405	9	1
		Admissão:	01/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	744,49		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,59		616,11	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		318,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.860,69	934,20	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 580206795-7 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	4.926,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.818,69	5.818,69	465,49	5.202,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 4.926,49

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021927

AUTENTICACAO SISBB: 6.76F.1E9.6DF.238.94C

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO (A)	411005	1	1
		Admissão:	19/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,20	193,85	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781167935-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.230,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ADMINISTRAÇÃO
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO (A)	411005	1	1
		Admissão:	19/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,20	193,85	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781167935-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.230,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 781.167.935-4

FAVORECIDO: JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 070.674.761-51

VALOR: R\$ 2.230,35

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021922

AUTENTICACAO SISBB: D.9E5.F5C.AC5.07B.112

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
370	JOVANY PEREIRA DOS SANTOS AUXILIAR ADMINISTRATIVO (A)	411005	1	1
		Admissão:	01/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	193,85	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,20	193,85	
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 0053795-0			Valor Líquido →	2.230,35	
Agência: 1395 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ADMINISTRAÇÃO
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
370	JOVANY PEREIRA DOS SANTOS AUXILIAR ADMINISTRATIVO (A)	411005	1	1
		Admissão:	01/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	193,85	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,20	193,85	
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 0053795-0			Valor Líquido →	2.230,35	
Agência: 1395 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 53.795-0

FAVORECIDO: JOVANY PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 316.596.161-15

VALOR: R\$ 2.230,35

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021913

AUTENTICACAO SISBB: 6.922.AAF.9A4.1B6.291

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
82	JULIANA JOSE RODOVALHO AUXILIAR DE FARMACIA	521130	4	1
		Admissão:	23/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	308,57		
998	I.N.S.S.	8,11		221,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.732,77	221,62	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 786460445-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.511,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.732,77	2.732,77	218,62	2.125,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
82	JULIANA JOSE RODOVALHO AUXILIAR DE FARMACIA	521130	4	1
		Admissão:	23/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	308,57		
998	I.N.S.S.	8,11		221,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.732,77	221,62	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 786460445-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.511,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.732,77	2.732,77	218,62	2.125,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 786.460.445-6

FAVORECIDO: JULIANA JOSE RODOVALHO

CPF/CNPJ: 922.249.621-34

VALOR: R\$ 2.511,15

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021916

AUTENTICACAO SISBB: 3.136.ACD.87F.F6B.6F6

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	KIM GABRIEL VELLOSO FRANCA COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM	131210	6	1
		Admissão:	28/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	5.400,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO(ÕES)	1.588,50	1.588,50		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.420,00	1.420,00		
998	I.N.S.S.	6,62		310,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.325,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.732,70	1.636,53	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 1721350-9 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	7.096,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.400,00	2.277,38	8.732,70	698,61	8.125,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0007-10 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	KIM GABRIEL VELLOSO FRANCA COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM	131210	6	1
		Admissão:	28/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	5.400,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO(ÕES)	1.588,50	1.588,50		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.420,00	1.420,00		
998	I.N.S.S.	6,62		310,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.325,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.732,70	1.636,53	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 1721350-9 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	7.096,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.400,00	2.277,38	8.732,70	698,61	8.125,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 7.096,17

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021923

AUTENTICACAO SISBB: 0.49F.81C.154.538.4F5

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.330,20	1.330,20		
998	I.N.S.S.	11,50		661,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.979,40	661,57	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 586554591-0 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.317,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.866,39	4.979,40	398,35	4.317,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.330,20	1.330,20		
998	I.N.S.S.	11,50		661,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.979,40	661,57	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 586554591-0 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.317,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.866,39	4.979,40	398,35	4.317,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 4.317,83

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021914

AUTENTICACAO SISBB: 4.D45.DE3.9DF.693.D8B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
48	LINDALVA BORGES DE MELO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	4,00	443,33		
805	MEDIA VALOR FERIAS	33,26	33,26		
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.099,67		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.992,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.954,41	
812	INSS FERIAS	10,10		444,26	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		133,59	
998	I.N.S.S.	8,11		67,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.166,20	4.599,78	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01057817-1 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	566,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.166,20	5.166,20	413,29	160,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
 Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
48	LINDALVA BORGES DE MELO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	4,00	443,33		
805	MEDIA VALOR FERIAS	33,26	33,26		
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.099,67		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.992,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.954,41	
812	INSS FERIAS	10,10		444,26	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		133,59	
998	I.N.S.S.	8,11		67,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.166,20	4.599,78	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01057817-1 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	566,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.166,20	5.166,20	413,29	160,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 1.057.817-1

FAVORECIDO: LINDALVA BORGES DE MELO

CPF/CNPJ: 008.758.031-48

VALOR: R\$ 566,42

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021965

AUTENTICACAO SISBB: 3.C33.0D4.BE9.56F.444

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
372	LIVIA CUNHA BERNARDES PIRES ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	04/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	10,09		511,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.074,20	538,46	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55375-3 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.535,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.074,20	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
 Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
372	LIVIA CUNHA BERNARDES PIRES ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	04/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	10,09		511,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.074,20	538,46	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55375-3 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.535,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.074,20	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 55.375-3

FAVORECIDO: LIVIA CUNHA BERNARDES PIRES

CPF/CNPJ: 002.633.181-09

VALOR: R\$ 4.535,74

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021962

AUTENTICACAO SISBB: B.9C4.E7A.7BC.E44.E3C

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	LIVIA MIRANDA OLIVEIRA BIOMEDICO (A)	221205	9	1
		Admissão:	21/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	697,96		
998	I.N.S.S.	10,65		632,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		360,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.934,26	993,10	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781169795-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.941,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.934,26	5.934,26	474,74	5.301,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LABORATORIO
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	LIVIA MIRANDA OLIVEIRA BIOMEDICO (A)	221205	9	1
		Admissão:	21/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	697,96		
998	I.N.S.S.	10,65		632,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		360,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.934,26	993,10	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781169795-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.941,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.934,26	5.934,26	474,74	5.301,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 4.941,16

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021948

AUTENTICACAO SISBB: B.EEB.7B2.5BE.985.7EB

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	LORENA SOARES DA MATA TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	11,15		485,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	485,49	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01040852-8 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	3.163,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0007-10 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	LORENA SOARES DA MATA TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	11,15		485,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	485,49	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01040852-8 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	3.163,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 3.163,71

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021942

AUTENTICACAO SISBB: 3.E1A.2A8.8EE.BF8.DF9

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70379-6			Valor Líquido →	3.322,71	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70379-6			Valor Líquido →	3.322,71	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 3.322,71

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021921

AUTENTICACAO SISBB: 9.DCE.79F.809.049.6F3

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	960,26	960,26		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
998	I.N.S.S.	10,69		640,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		382,75	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6348913	723,49		723,49	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 63503162	98,36		98,36	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0205836836LJF	789,02		789,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.993,63	2.634,23	
BANCO ITAU 4303 341 conta corrente: 22644-5 Agência: 4303 -			Valor Líquido →	3.359,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.993,63	5.993,63	479,49	5.353,02	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	960,26	960,26		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
998	I.N.S.S.	10,69		640,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		382,75	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6348913	723,49		723,49	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 63503162	98,36		98,36	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0205836836LJF	789,02		789,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.993,63	2.634,23	
BANCO ITAU 4303 341 conta corrente: 22644-5 Agência: 4303 -			Valor Líquido →	3.359,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.993,63	5.993,63	479,49	5.353,02	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 3.359,40

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021925

AUTENTICACAO SISBB: 2.0BD.18F.EEE.E61.7FC

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	20/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.773,60	1.773,60		
998	I.N.S.S.	10,34		560,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		158,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.422,80	719,65	
BANCO ITAU 4355 341 conta salário: 58035-0			Valor Líquido →	4.703,15	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.422,80	5.422,80	433,82	4.815,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	20/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.773,60	1.773,60		
998	I.N.S.S.	10,34		560,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		158,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.422,80	719,65	
BANCO ITAU 4355 341 conta salário: 58035-0			Valor Líquido →	4.703,15	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.422,80	5.422,80	433,82	4.815,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 58.035-0

FAVORECIDO: MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 045.332.571-86

VALOR: R\$ 4.703,15

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021934

AUTENTICACAO SISBB: D.258.4FA.88F.6B5.B67

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
72	MAISA LILIA HONORIO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	9	1
		Admissão:	20/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 00041217-0 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.322,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LABORATORIO
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
72	MAISA LILIA HONORIO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	9	1
		Admissão:	20/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 00041217-0 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.322,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 41.217-0

FAVORECIDO: MAISA LILIA HONORIO

CPF/CNPJ: 035.998.301-42

VALOR: R\$ 3.322,71

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021958

AUTENTICACAO SISBB: 9.51A.A0C.36B.DC6.A43

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
380	MARAISA OLIVEIRA CARDOSO AUXILIAR DE FARMACIA	521130	4	1
		Admissão:	15/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	90:00	196,36		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.400,00	1.400,00		
998	I.N.S.S.	9,23		371,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.062,56	371,05	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 581620726-8 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	3.691,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	4.020,56	4.020,56	321,64	3.413,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10 CC: FARMACIA Folha Mensal
 Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
380	MARAISA OLIVEIRA CARDOSO AUXILIAR DE FARMACIA	521130	4	1
		Admissão:	15/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	90:00	196,36		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.400,00	1.400,00		
998	I.N.S.S.	9,23		371,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.062,56	371,05	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 581620726-8 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	3.691,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	4.020,56	4.020,56	321,64	3.413,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 581.620.726-8

FAVORECIDO: MARAISA OLIVEIRA CARDOSO

CPF/CNPJ: 006.008.911-35

VALOR: R\$ 3.691,51

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021972

AUTENTICACAO SISBB: A.B79.A65.4D4.9AD.010

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
375	MARCIA ANDREIA BERWIG ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	15/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	633,40	633,40		
998	I.N.S.S.	9,35		497,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		275,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.707,60	772,78	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000595799527-0 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.934,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.611,93	5.707,60	456,60	5.100,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
375	MARCIA ANDREIA BERWIG ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	15/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	633,40	633,40		
998	I.N.S.S.	9,35		497,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		275,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.707,60	772,78	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000595799527-0 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.934,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.611,93	5.707,60	456,60	5.100,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 595.799.527-0

FAVORECIDO: MARCIA ANDREIA BERWIG

CPF/CNPJ: 960.698.560-15

VALOR: R\$ 4.934,82

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021964

AUTENTICACAO SISBB: 6.E42.572.8A4.25A.BF1

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
384	MARCIA PEREIRA SANTOS MARTIN ALMOXARIFE	414105	2	1
		Admissão:	26/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.000,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,95		184,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.324,20	184,85	
NUBANK 260 conta corrente: 14560813-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	2.139,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.324,20	2.324,20	185,93	1.717,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ALMOXARIFADO
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
384	MARCIA PEREIRA SANTOS MARTIN ALMOXARIFE	414105	2	1
		Admissão:	26/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.000,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,95		184,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.324,20	184,85	
NUBANK 260 conta corrente: 14560813-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	2.139,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.324,20	2.324,20	185,93	1.717,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 14.560.813-2

FAVORECIDO: MARCIA PEREIRA SANTOS MARTIN

CPF/CNPJ: 034.040.199-03

VALOR: R\$ 2.139,35

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021952

AUTENTICACAO SISBB: 6.690.402.601.1BB.EA5

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
50	MARIA JOSE DA SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	4,00	443,33		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	19,25	19,25		
806	MEDIA HORAS FERIAS	453,72	453,72		
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.239,82		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.992,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.261,37	
812	INSS FERIAS	10,54		522,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		119,79	
998	I.N.S.S.	9,07		89,60	
942	IRRF FERIAS	27,50		175,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.746,06	5.168,67	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 65748-4 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	577,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.454,04	5.746,06	459,68	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
50	MARIA JOSE DA SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	4,00	443,33		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	19,25	19,25		
806	MEDIA HORAS FERIAS	453,72	453,72		
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.239,82		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.992,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.261,37	
812	INSS FERIAS	10,54		522,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		119,79	
998	I.N.S.S.	9,07		89,60	
942	IRRF FERIAS	27,50		175,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.746,06	5.168,67	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 65748-4 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	577,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.454,04	5.746,06	459,68	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 577,39

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021953

AUTENTICACAO SISBB: F.5BB.054.888.0A2.612

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.266,80	1.266,80		
998	I.N.S.S.	10,87		689,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		511,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.341,00	1.200,39	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70288-9 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	5.140,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.341,00	6.341,00	507,28	5.651,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.266,80	1.266,80		
998	I.N.S.S.	10,87		689,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		511,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.341,00	1.200,39	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70288-9 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	5.140,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.341,00	6.341,00	507,28	5.651,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 5.140,61

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021971

AUTENTICACAO SISBB: C.D63.205.4A6.B6D.3C3

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	MARILZA GREGORIO DOS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	4,00	443,33		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	402,48	402,48		
806	MEDIA HORAS FERIAS	77,56	77,56		
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.114,43		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.992,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.602,35	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	402,48		402,48	
812	INSS FERIAS	10,16		452,90	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		22,57	
998	I.N.S.S.	7,50		57,56	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 142600000143967	44,72		44,72	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 142600000143967	402,48		402,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.627,74	4.985,06	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 721305053-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	642,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.225,26	5.225,26	418,02	160,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	MARILZA GREGORIO DOS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	4,00	443,33		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	402,48	402,48		
806	MEDIA HORAS FERIAS	77,56	77,56		
807	VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.114,43		
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.992,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.602,35	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	402,48		402,48	
812	INSS FERIAS	10,16		452,90	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		22,57	
998	I.N.S.S.	7,50		57,56	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 142600000143967	44,72		44,72	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 142600000143967	402,48		402,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.627,74	4.985,06	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 721305053-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	642,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.225,26	5.225,26	418,02	160,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 721.305.053-3

FAVORECIDO: MARILZA GREGORIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 851.377.821-49

VALOR: R\$ 642,68

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021937

AUTENTICACAO SISBB: 0.7FC.E06.DD8.23E.14A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
369	MARIO CRISTIANO RODRIGUES DA SILVA MAQUEIRO (A)	515110	6	1
		Admissão:	01/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,91		175,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.224,20	175,85	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 858987551-0 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.048,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.224,20	2.224,20	177,93	1.617,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: EMERGENCIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
369	MARIO CRISTIANO RODRIGUES DA SILVA MAQUEIRO (A)	515110	6	1
		Admissão:	01/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,91		175,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.224,20	175,85	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 858987551-0 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.048,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.224,20	2.224,20	177,93	1.617,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 858.987.551-0

FAVORECIDO: MARIO CRISTIANO RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 664.081.801-91

VALOR: R\$ 2.048,35

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021967

AUTENTICACAO SISBB: 8.AC8.6F0.04D.845.FBA

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	MIREILE CRISTINA SANTIAGO TECNICO(A) DE LABORATORIO	515215	5	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	16,00	1.120,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	64,02	64,02		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	227,70	227,70		
806	MEDIA HORAS FERIAS	16,10	16,10		
807	VANTAGENS FERIAS	227,70	227,70		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	431,27		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.050,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	140,00	140,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.592,59	
812	INSS FERIAS	7,68		132,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,71	
998	I.N.S.S.	7,70		144,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.600,99	1.913,29	
CAIXA ECONOMICA 3880 104 conta poupança: 889725696-0 Agência: 3880 -			Valor Líquido →	1.687,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.600,99	3.600,99	288,07	661,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: ANALISES CLINICAS Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
16	MIREILE CRISTINA SANTIAGO TECNICO(A) DE LABORATORIO	515215	5	1	
		Admissão:	01/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	16,00	1.120,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	64,02	64,02		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	227,70	227,70		
806	MEDIA HORAS FERIAS	16,10	16,10		
807	VANTAGENS FERIAS	227,70	227,70		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	431,27		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.050,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	140,00	140,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.592,59	
812	INSS FERIAS	7,68		132,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,71	
998	I.N.S.S.	7,70		144,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.600,99	1.913,29	
CAIXA ECONOMICA 3880 104 conta poupança: 889725696-0 Agência: 3880 -			Valor Líquido →	1.687,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.600,99	3.600,99	288,07	661,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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 - VAREJO DIGITAL SAO PAULO, SP

CONTA: 889.725.696-0

FAVORECIDO: MIREILE CRISTINA SANTIAGO

CPF/CNPJ: 000.327.891-30

VALOR: R\$ 1.687,70

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021968

AUTENTICACAO SISBB: 4.E78.5A7.77B.F97.0FF

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	11,00	1.219,17		
806	MEDIA HORAS FERIAS	371,25	371,25		
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	930,11		
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.216,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.177,53	
812	INSS FERIAS	10,59		393,99	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,69	
998	I.N.S.S.	7,50		115,75	
942	IRRF FERIAS	27,50		148,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.263,80	3.864,87	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta poupança: 0017172-7 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	1.398,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.263,80	5.263,80	421,10	936,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	11,00	1.219,17		
806	MEDIA HORAS FERIAS	371,25	371,25		
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	930,11		
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.216,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.177,53	
812	INSS FERIAS	10,59		393,99	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,69	
998	I.N.S.S.	7,50		115,75	
942	IRRF FERIAS	27,50		148,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.263,80	3.864,87	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta poupança: 0017172-7 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	1.398,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.263,80	5.263,80	421,10	936,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 1.398,93

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021928

AUTENTICACAO SISBB: 3.69D.798.F66.E5B.EC3

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	NATHANY CARDOSO DA SILVA FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	697,96		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	9,16		476,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		301,54	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 2904940	1.039,14		1.039,14	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14577747	292,57		292,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.814,16	2.109,84	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000581514031-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.704,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	5.772,16	461,77	5.164,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	NATHANY CARDOSO DA SILVA FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	697,96		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	9,16		476,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		301,54	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 2904940	1.039,14		1.039,14	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14577747	292,57		292,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.814,16	2.109,84	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000581514031-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.704,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	5.772,16	461,77	5.164,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 3.704,32

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021935

AUTENTICACAO SISBB: 4.A88.F4A.933.B1D.6D1

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
54	NUBIA MARIA CALAÇA SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	11,10		482,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	482,79	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0062433-0			Valor Líquido →	3.166,41	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
54	NUBIA MARIA CALAÇA SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	11,10		482,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	482,79	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0062433-0			Valor Líquido →	3.166,41	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 3.166,41

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021951

AUTENTICACAO SISBB: 2.099.85F.DB1.B99.027

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
378	ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	03/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.108,50	1.108,50		
998	I.N.S.S.	9,83		467,58	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6052692027	200,00		200,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 193500005504140	650,22		650,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.757,70	1.317,80	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 78433972-2 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.439,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.757,70	4.757,70	380,61	4.150,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
378	ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	03/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.108,50	1.108,50		
998	I.N.S.S.	9,83		467,58	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6052692027	200,00		200,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 193500005504140	650,22		650,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.757,70	1.317,80	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 78433972-2 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.439,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.757,70	4.757,70	380,61	4.150,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 784.339.672-2

FAVORECIDO: ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA

CPF/CNPJ: 911.521.861-91

VALOR: R\$ 3.439,90

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021926

AUTENTICACAO SISBB: 3.99B.D1F.2A5.09E.40C

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	RAQUEL DE REZENDE REIS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.551,90	1.551,90		
998	I.N.S.S.	10,18		529,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		72,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.201,10	601,67	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 48017-7			Valor Líquido →	4.599,43	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.201,10	5.201,10	416,08	4.593,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	RAQUEL DE REZENDE REIS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.551,90	1.551,90		
998	I.N.S.S.	10,18		529,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		72,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.201,10	601,67	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 48017-7			Valor Líquido →	4.599,43	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.201,10	5.201,10	416,08	4.593,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 4.599,43

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021963

AUTENTICACAO SISBB: 2.AC8.DE1.297.A3E.5AE

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	RAQUEL JANUARIO DA SILVA COZINHEIRO (A)	513505	3	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	280,00	280,00		
998	I.N.S.S.	8,10		219,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.704,20	219,05	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000778001529-8 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.485,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.704,20	2.704,20	216,33	2.097,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COZINHA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	RAQUEL JANUARIO DA SILVA COZINHEIRO (A)	513505	3	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	280,00	280,00		
998	I.N.S.S.	8,10		219,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.704,20	219,05	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000778001529-8 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.485,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.704,20	2.704,20	216,33	2.097,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 2.485,15

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021954

AUTENTICACAO SISBB: 7.81D.7C5.6F2.7DC.7EB

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
90	ROSANA DIAS RIBEIRO AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	16/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,91		175,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.224,20	175,85	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 67417-9 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	2.048,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.224,20	2.224,20	177,93	1.617,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COZINHA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
90	ROSANA DIAS RIBEIRO AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	16/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,91		175,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.224,20	175,85	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 67417-9 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	2.048,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.224,20	2.224,20	177,93	1.617,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 67.417-9

FAVORECIDO: ROSANA DIAS RIBEIRO

CPF/CNPJ: 838.314.521-72

VALOR: R\$ 2.048,35

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021903

AUTENTICACAO SISBB: 4.ABB.87A.BB2.430.88A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	ROSANGELA GOMES DOS SANTOS AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT570747096	375,72		375,72	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° PKT570747096	172,45		172,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.865,92	1.372,69	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 1040935-4 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	2.493,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.693,46	3.693,46	295,47	1.945,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COZINHA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	ROSANGELA GOMES DOS SANTOS AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT570747096	375,72		375,72	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° PKT570747096	172,45		172,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.865,92	1.372,69	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 1040935-4 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	2.493,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.693,46	3.693,46	295,47	1.945,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	ROSANGELA GOMES DOS SANTOS AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	26,00	1.646,67		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,73	14,73		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	4,13	4,13		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	50,60	50,60		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	172,46	172,46		
805	MEDIA VALOR FERIAS	30,61	30,61		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,97	1,97		
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	133,28		
8783	DIAS FERIAS	5,00	316,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.120,00	1.120,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		320,26	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	172,46		172,46	
812	INSS FERIAS	7,58		40,41	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		23,57	
998	I.N.S.S.	8,47		267,82	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COZINHA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	ROSANGELA GOMES DOS SANTOS AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	26,00	1.646,67		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,73	14,73		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	4,13	4,13		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	50,60	50,60		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	172,46	172,46		
805	MEDIA VALOR FERIAS	30,61	30,61		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,97	1,97		
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	133,28		
8783	DIAS FERIAS	5,00	316,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.120,00	1.120,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		320,26	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	172,46		172,46	
812	INSS FERIAS	7,58		40,41	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		23,57	
998	I.N.S.S.	8,47		267,82	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 2.493,23

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021908

AUTENTICACAO SISBB: 8.938.BBD.396.96B.325

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
383	SAMARA MACIEL CELSO TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	18/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	322,65		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	10,83		678,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		483,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.265,63	1.161,99	
NUBANK 260 conta corrente: 1720852-0 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.103,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	6.265,63	6.265,63	501,25	5.586,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10 CC: RAO X Folha Mensal
 Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
383	SAMARA MACIEL CELSO TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	18/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	322,65		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	10,83		678,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		483,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.265,63	1.161,99	
NUBANK 260 conta corrente: 1720852-0 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.103,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	6.265,63	6.265,63	501,25	5.586,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 1.720.852-0

FAVORECIDO: SAMARA MACIEL CELSO

CPF/CNPJ: 154.020.077-99

VALOR: R\$ 5.103,64

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021949

AUTENTICACAO SISBB: E.8A2.93E.F61.37A.A4D

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
389	SIMONE DA ROCHA SILVA COPEIRO (A)	513425	3	1
		Admissão:	26/12/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	6:00	90,99		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	254,00	254,00		
998	I.N.S.S.	8,05		206,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.569,19	206,90	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 869599276-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.362,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.569,19	2.569,19	205,53	1.961,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COPA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
389	SIMONE DA ROCHA SILVA COPEIRO (A)	513425	3	1
		Admissão:	26/12/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	6:00	90,99		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	254,00	254,00		
998	I.N.S.S.	8,05		206,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.569,19	206,90	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 869599276-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.362,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.569,19	2.569,19	205,53	1.961,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 869.599.276-2

FAVORECIDO: SIMONE DA ROCHA SILVA

CPF/CNPJ: 036.558.561-05

VALOR: R\$ 2.362,29

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021946

AUTENTICACAO SISBB: 0.59F.DF6.DB3.099.CB3

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
66	SIRLENE FERREIRA DA SILVA COPEIRO (A)	513425	9	1
		Admissão:	22/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	254,00	254,00		
998	I.N.S.S.	8,02		198,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.478,20	198,71	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 744039252-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.279,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.478,20	2.478,20	198,25	1.871,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LABORATORIO
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
66	SIRLENE FERREIRA DA SILVA COPEIRO (A)	513425	9	1
		Admissão:	22/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	254,00	254,00		
998	I.N.S.S.	8,02		198,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.478,20	198,71	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 744039252-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.279,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.478,20	2.478,20	198,25	1.871,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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\$ 2.279,49

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021918

AUTENTICACAO SISBB: 0.18C.FAB.31E.8F3.79C

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
71	SUELEM EMILIANO REIS TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	9	1
		Admissão:	16/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	11,29		492,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	492,57	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 48967-7 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	3.156,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LABORATORIO
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
71	SUELEM EMILIANO REIS TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	9	1
		Admissão:	16/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	11,29		492,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	492,57	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 48967-7 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	3.156,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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: 48.967-7

FAVORECIDO: SUELEM EMILIANO REIS

CPF/CNPJ: 014.930.702-07

VALOR: R\$ 3.156,63

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021933

AUTENTICACAO SISBB: E.FE1.3BD.34B.76F.4DF

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	TANIA MARIA BRITO DA SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 32179-6			Valor Líquido →	3.322,71	
Agência: 0311 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	TANIA MARIA BRITO DA SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 32179-6			Valor Líquido →	3.322,71	
Agência: 0311 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

19/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:43:49
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	19/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.311.000.032.179
VALOR TOTAL	3.322,71

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.E1B.EF4.7BD.C71.C51
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
33	THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA FARMACEUTICO(A)	223405	4	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	10,84		679,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		486,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.316,20	1.166,36	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 72830-6 Agência: 0311 -			Valor Líquido →	5.149,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.274,20	6.274,20	501,93	5.594,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
33	THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA FARMACEUTICO(A)	223405	4	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	10,84		679,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		486,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.316,20	1.166,36	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 72830-6 Agência: 0311 -			Valor Líquido →	5.149,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.274,20	6.274,20	501,93	5.594,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

19/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:43:44
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	19/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.311.000.072.830
VALOR TOTAL	5.149,84

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.C97.A3A.91D.37A.0A9
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.325,00		
998	I.N.S.S.	8,65		287,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.325,00	287,58	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 73145-5 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	3.037,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.325,00	3.325,00	266,00	2.717,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.325,00		
998	I.N.S.S.	8,65		287,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.325,00	287,58	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 73145-5 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	3.037,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.325,00	3.325,00	266,00	2.717,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.36
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 DE SOUZA

CPF/CNPJ: 146.832.626-06

VALOR: R\$ 3.037,42

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021919

AUTENTICACAO SISBB: F.DF6.969.744.3C6.A12

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
388	VIVIANE MADALENA DE FREITAS SANTOS OPERADOR(A) DE MAQUINAS	761430	10	1
		Admissão:	10/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.621,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	5:00	66,31		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,79		156,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.011,51	156,71	
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 30720-3 Agência: 1395 - 1			Valor Líquido →	1.854,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.011,51	2.011,51	160,92	1.404,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LAVANDERIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
388	VIVIANE MADALENA DE FREITAS SANTOS OPERADOR(A) DE MAQUINAS	761430	10	1
		Admissão:	10/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.621,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	5:00	66,31		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,79		156,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.011,51	156,71	
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 30720-3 Agência: 1395 - 1			Valor Líquido →	1.854,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.011,51	2.011,51	160,92	1.404,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.36
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: 30.720-3

FAVORECIDO: VIVIANE MADALENA DE FREITAS SANTOS

CPF/CNPJ: 857.953.301-59

VALOR: R\$ 1.854,80

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021940

AUTENTICACAO SISBB: 6.259.F55.2D2.072.464

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	WANESSA TAVARES DE ANDRADE TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	960,26	960,26		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
998	I.N.S.S.	9,00		472,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		368,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.935,55	841,22	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 2430-9			Valor Líquido →	5.094,33	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	3.436,18	5.935,55	474,84	5.328,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	WANESSA TAVARES DE ANDRADE TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	324115	8	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	960,26	960,26		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
998	I.N.S.S.	9,00		472,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		368,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.935,55	841,22	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 2430-9			Valor Líquido →	5.094,33	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	3.436,18	5.935,55	474,84	5.328,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.36
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\$ 5.094,33

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021950

AUTENTICACAO SISBB: 7.5AA.E2C.761.DF5.836

Pagar este documento até

20/02/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

26.518,33

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126022021789508-0

Tag
CAM CAT

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2026	75	26.518,33	0,00	0,00	0,00	26.518,33
Total FGTS:		26.518,33	0,00	0,00	0,00	26.518,33

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 26.518,33

Observações

Data de geração da Guia: 20/02/2026 às 08:55:55 - 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
23/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.17
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260220163511905507106
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$26.518,33
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/02/2026 - 13:47:43
COD PRODUTO: b8e86fbf24de44c1a3c3b1d043396d2c
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

PAGO PARA: Cef Matriz
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: 20/02/2026 - 13:47:44

=====

DOCUMENTO: 022002
AUTENTICACAO SISBB: 5.A3E.2FF.777.CEC.331

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

20/02/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

8.437,21

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126022021806014-3

Tag
CAM CAT

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Não há informações de recolhimentos do FGTS

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
01/2026	8.437,21	8.437,21
Total Consignado:	8.437,21	8.437,21

Total da Guia: 8.437,21

Observações

Data de geração da Guia: 20/02/2026 às 09:53:03 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9c70c797dc844fabbd0e1b9e3c93395c5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11ia62070503***6304B155

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9c70c797dc844fabbd0e1b9e3c93395c

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.17
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260220132611597405761
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$8.437,21
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/02/2026 - 10:31:10
COD PRODUTO: elcd132b753f41719f55050ebbb0b2d8
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

PAGO PARA: Cef Matriz
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: 20/02/2026 - 10:31:11

=====

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: C.C89.B39.209.15B.A78

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS****NOTIFICAÇÃO**

Nome do empregado RAQUEL DE REZENDE REIS	Número Carteira Profissional 4458655	Série 6803
---	---	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 04/02/2026 A 18/02/2026 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 1	Média Valores: 110,85
Salário Base: 3.325,00	Outras Vantagens: 0,00
Média Horas: 0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO: 3.435,85

PROVENTOS**DESCONTOS**

Férias: 2.021,53	Desconto da Previdência: 218,26
1/3 das Férias: 673,84	Desconto do Imposto de Renda: 0,00
Abono de Férias: 0,00	
1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
Salário Família: 0,00	
1ª Parcela 13º Salário: 0,00	

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.695,37	TOTAL DOS DESCONTOS: 218,26
TOTAL LIQUIDO: 2.477,11	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.477,11 (dois mil quatrocentos e setenta e sete reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 05/01/2026

RAQUEL DE REZENDE REIS

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 2.477,11 (dois mil quatrocentos e setenta e sete reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/02/2026

CATALAO

RAQUEL DE REZENDE REIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.54
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

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\$ 2.477,11

DEBITO EM: 02/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020201

AUTENTICACAO SISBB: A.D1C.921.41D.1CD.8AD

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS****NOTIFICAÇÃO**

Nome do empregado BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ	Número Carteira Profissional 0546504	Série 9146
--	---	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 02/03/2026 A 16/03/2026 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	31,68
Salário Base:	1.900,00	Outras Vantagens:	324,20
Média Horas:	3,62	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.259,50

PROVENTOS**DESCONTOS**

Férias:	1.271,25	Desconto da Previdência:	128,23
1/3 das Férias:	423,75	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.695,00	TOTAL DOS DESCONTOS:	128,23
TOTAL LIQUIDO:			1.566,77

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.566,77 (um mil quinhentos e sessenta e seis reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 30/01/2026

BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 1.566,77 (um mil quinhentos e sessenta e seis reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2026

CATALAO

BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.45
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

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\$ 1.566,77

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022701

AUTENTICACAO SISBB: 4.99F.BBE.451.147.9C8

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado EDUARDA DIAS DA SILVA	Número Carteira Profissional 7067986	Série 2145
--	---	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 02/03/2026 A 31/03/2026 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 1	Média Valores: 52,78
Salário Base: 4.750,00	Outras Vantagens: 324,20
Média Horas: 0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO: 5.126,98

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias: 5.106,38	Desconto da Previdência: 754,69
1/3 das Férias: 1.702,12	Desconto do Imposto de Renda: 683,97
Abono de Férias: 0,00	
1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
Salário Família: 0,00	
1ª Parcela 13º Salário: 0,00	

TOTAL DOS PROVENTOS: 6.808,50	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.438,66
TOTAL LIQUIDO: 5.369,84	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.369,84 (cinco mil trezentos e sessenta e nove reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 30/01/2026

EDUARDA DIAS DA SILVA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO, 100 em CATALAO a importância de R\$ 5.369,84 (cinco mil trezentos e sessenta e nove reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2026

CATALAO

EDUARDA DIAS DA SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.45
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

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\$ 5.369,84

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022702

AUTENTICACAO SISBB: 4.878.8E9.7AA.FE1.325

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS****NOTIFICAÇÃO**

Nome do empregado JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO	Número Carteira Profissional	Série
--	------------------------------	-------

PERÍODOS

De Aquisição 01/03/2025 A 28/02/2026	De Gozo das Férias 02/03/2026 A 31/03/2026 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	26,39
Salário Base:	4.750,00	Outras Vantagens:	324,20
Média Horas:	698,44	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.799,04

PROVENTOS**DESCONTOS**

Férias:	5.778,43	Desconto da Previdência:	880,14
1/3 das Férias:	1.926,14	Desconto do Imposto de Renda:	967,99
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	7.704,57	TOTAL DOS DESCONTOS:	1.848,13
TOTAL LIQUIDO:			5.856,44

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.856,44 (cinco mil oitocentos e cinquenta e seis reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 30/01/2026

JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO_____
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**RECIBO DE FÉRIAS**

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 5.856,44 (cinco mil oitocentos e cinquenta e seis reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/02/2026

CATALAO

JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.45
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

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\$ 5.856,44

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022703

AUTENTICACAO SISBB: 1.2D7.DD3.4B1.88C.EC2

Chave de Acesso da NFS-e

5201405226153921800010300000000001226021653854665



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

Número da NFS-e

12

Competência da NFS-e

02/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

02/02/2026 08:48:55

Número da DPS

23

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

02/02/2026 08:48:55

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

61.539.218/0001-03

Inscrição Municipal

-

Telefone

(62) 9493-8721

Nome / Nome Empresarial

61.539.218 THATIANE RAMOS VIANA

E-mail

THATIANE.ETICACONSULTORIA@GMAIL.COM

Endereço

V 3, SN, CIDADE VERA CRUZ

Município

Aparecida de Goiânia - GO

CEP

74936-580

Simple Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

E-mail

-

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

Catalão - GO

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Referente a prestação serviços especializados em Gerência de Recursos Humanos, conforme contrato 029/2025, com fulcro no contrato de gestao N 130/2024, referente ao mês de Janeiro/2026.

DADOS BANCÁRIOS:

NOME: 61.639.218 THATIANE RAMOS VIANA

BANCO: NUBANK

AGÊNCIA: 0001

CONTA: 269626694-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Aparecida de 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\$ 8.988,19

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP Retido

-

PIS/COFINS/CSLL Retidos

-

PIS Devido

-

COFINS Devido

-

Retenção do PIS/COFINS/CSLL

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 8.988,19

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL

R\$ 0,00

PIS/COFINS Devidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 8.988,19

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

R\$ 0,00

Estaduais

R\$ 0,00

Municipais

R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.33
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 269.626.694-3

FAVORECIDO: 61.539.218 THATIANE RAMOS VIANA

CPF/CNPJ: 61.539.218/0001-03

VALOR: R\$ 8.988,19

DEBITO EM: 04/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020402

AUTENTICACAO SISBB: 4.562.74F.AB0.FED.2BB



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal
22

Dados do Prestador de Serviço

Proativa Care Servicos e Gestao Ltda
Proativa Care

Rua 137,556 EDIF ALVORADA - Lote: 01 - Quadra: 50 - Setor Marista
CEP 74170-120 - Fone: (62)28194-1011 - Goiânia/ GO
contato@proativacare.com.br
Inscrição Municipal 4693086 - CPF/CNPJ 31.783.739/0001-40

Data de Geração da NFS-e
12/02/2026 14:42:46

Data de Competência
12/02/2026

Cód. de Autenticidade
94D24C07B

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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Endereço : Rua Mozar Salviano	Número : 100
Complemento :	Bairro : Loteamento Estrela
CEP : 75710-784	Cidade/UF : Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312	E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-----------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

Referente à prestação de serviços de Superintendência Executiva, prestados no CAM - Centro de Atendimento Médico Dr. Antônio Abadio da Silva de Catalão GO. Conforme contrato n° 003/2024, com fulcro no Contrato de Gestão n° 130/2024. Referente a dezembro de 2025.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1703 - 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou ...	Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 1703	Cód. NBS 114012900	Cód. CNAE 8211300			
Vi. Total dos Serviços R\$ 39.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 39.900,00	Total do ISSQN R\$ 1.995,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 259,35	COFINS R\$ 1.197,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 598,50	CSLL R\$ 399,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 37.446,15

Construção Civil **Cód. Obra :** **Art. :**

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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 - PA JD GOIAS GOIANIA GO I

CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PROATIVA CARE SERVICOS E GESTAO LTD

CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40

VALOR: R\$ 37.446,15

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021975

AUTENTICACAO SISBB: 4.E4F.DC9.86A.C79.1C2



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
6

Dados do Prestador de Serviço

Ephiciencia Servicos Ltda
Ephiciencia Servicos

Rua 15,1914 SALA A - Lote: 21 - Quadra: J19 - Setor Marista
 CEP 74150-020 - Fone: (62)3287-9292 - Goiânia/ GO
 servicos@orionauditoria.com.br
 Inscrição Municipal 6510779 - CPF/CNPJ 54.492.867/0001-30

Data de Geração da NFS-e
02/02/2026 19:28:10
 Data de Competência
02/02/2026
 Cód. de Autenticidade
12A2A4132
 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 Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10 **IM :**

Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Endereço : Rua Mozar Salviano esq com Albino F do Nascimento **Número :** 100

Complemento : CAM - Centro Att Médico **Bairro :** Loteamento Estrela

CEP : 75710-784 **Cidade/UF :** Catalão/ GO

Telefone : (64)3441-6509 **E-mail :** CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de diretoria geral realizada ao CAM - Centro de Atendimento Medico Dr. Antonio Abadio da Silva. Conforme contrato 003/2025, com fulcro no contrato de gestao no 130/2024. Referente a JANEIRO de 2026.
 ISS RETIDO A SER RECOLHIDO EM CATALAO 2% = R\$ 477,93
 TOTAL LIQUIDO DA NOTA FISCAL R\$ 23.418,47

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1703 - 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou ...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1703	Cód. NBS 114012900	Cód. CNAE 8211300
VI. Total dos Serviços R\$ 23.896,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.896,40	Total do ISSQN R\$ 477,93
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 23.896,40	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	

Informações Adicionais

PIX 54492867000130
 Banco: NUBANK
 Agencia: 0001
 Conta: 140093229-1

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.17
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\$ 23.896,40

DEBITO EM: 20/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022003

AUTENTICACAO SISBB: D.8A2.41D.645.E6A.D96



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

Número da Nota
000000501
Data e Hora de Emissão
12/01/2026 17:43:01
Código de Verificação
8effd8fe

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, N°: 21, JARDIM PRIMAVERA, CEP: 75.860-000**
Município: **QUIRINÓPOLIS - GO** Telefone: **64 36511081**

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**
Município: **CATALÃO - GOIÁS** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA MÉDICA. CONFORME CONTRATO 008/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NR. 130/2024. REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2025.

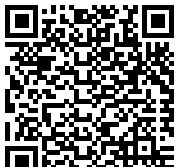
Código de Tributação Nacional

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Código NBS - Código INDOP - Código classificação tributária - Descrição NBS

1.2301.22.00 - 030101 - 0200029 - SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 195,00	COFINS 900,00	INSS 0,00	IR 450,00	CSLL 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 QUIRINÓPOLIS - GO	Imposto Devido em QUIRINÓPOLIS - GO		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	1.500,00
Composição IBS - Tributo da LC 214/2025			Composição CBS - Tributo da LC 214/2025		
Base de Cálculo	(x) Alíquota IBS	(=) Valor IBS	Base de Cálculo	(x) Alíquota CBS	(=) Valor CBS
28.155,00	0,1%	28,16	28.155,00	0,9%	253,40
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
30.000,00	0,00		30.000,00		

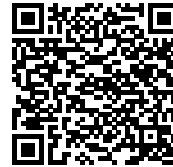


INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

NFSe instituída 0

Chave de acesso Nota Nacional: 5218508121069373600014600000000050126011649631565



NFS-e
Nota Fiscal de
Serviço eletrônica

INFORMAÇÕES DA OBRA

Código Obra:0 ART: 0 CNO: 0

Endereço Obra:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.34
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: 24/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022401

AUTENTICACAO SISBB: 8.672.0DA.BC1.685.5E0



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)

12/01/2026 11:54:52

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

01/2026

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

Email

rodrigotimo@hotmail.com

CPF/CNPJ

36.614.614/0001-00

Inscrição Municipal

2418935

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

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 DE MÉDICO COMO SUPERINTENDENTE TÉCNICO. CONFORME CONTRATO 009/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 130/2024. REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2025.

VALOR TOTAL: R\$ 22.000,00.

Banco: BTG Pactual S.A. (208)

Agência: 0050

Conta: 835377-6

Nome: RTC CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 36.614.614/0001-00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib. aprox. R\$ 2.959,00 Federal e R\$ 1.100,00 Municipal. Fonte: IBPT [1C2537]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17210001236614614000100260000000000726010331122299

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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: 835.377-6

FAVORECIDO: RTC CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 36.614.614/0001-00

VALOR: R\$ 22.000,00

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022702

AUTENTICACAO SISBB: E.3E6.BD1.0F2.343.484

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 12

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 09/02/2026

Código Controle Interno: 4707712

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000028231



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **22.008.248/0005-65** Inscrição municipal: **54022016**
Nome/Razão: **GAMA - GRUPO DE ATENDIMENTO MEDICO AVANÇADO S.A.**
Endereço: RUA JOAO EMIDIO PEREIRA QD. 25 LT. 05 Nº 690
Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA
Município: CATALAO/GO CEP: 75.710-769 Telefone:

Nº da nota **12**
Série **UNICA**
Data emissão **09/02/2026**

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 FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAUDE DE ACORDO COM O CONTRATO NO 028/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024.
REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2025.

CONTRATO: 006/2025 CAM

VALOR: R\$ 454.419,50

REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2025

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8660700 - Atividades de apoio a gestao de saude

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

04.03.01 - Hospitais e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: CONTA PARA CREDITO
BANCO BRADESCO S/A AGENCIA 6711 CONTA CORRENTE 6161-1 - CNPJ 22.008.248/0001-31 (MATRIZ)

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 2.953,73	COFINS R\$ 13.632,59	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 6.816,29	CSLL R\$ 4.544,20
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	454.419,50	Valor dos serviços	R\$	454.419,50
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	27.946,81	(=) Valor da nota	R\$	454.419,50
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	9.088,39	(=) Base de cálculo	R\$	454.419,50
(=) Valor líquido	R\$	417.384,30	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(x) Alíquota CBS	%	0,90
			(x) Alíquota IBS	%	0,10
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	9.088,39
Valor dos serviços 454.419,50		Desconto 0,00		Valor da nota 454.419,50	

Informações importantes:

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

Código verificação: 0921420824260209

CARTA DE CORREÇÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Carta de correção: 1 da Nota Fiscal Eletrônica: 12
Data de emissão: 10/02/2026

Dados alterados na carta de correção

Dado: **BAIRRO TOMADOR** - Valor alterado: **LOTEAMENTO ESTRELA**

Dado: **CEP TOMADOR** - Valor alterado: **75710784**

Dado: **TELEFONE TOMADOR** - Valor alterado: **6238774045**

Dado: **EMAIL TOMADOR** - Valor alterado: **CADASTRO@PRIMECA.COM.BR**

Dado: **CELULAR TOMADOR** - Valor alterado: **62982167187**

Dado: **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO** - Valor alterado: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE, COM FORNECIMENTO DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL; INCLUINDO MÉDICOS, ASSISTENTES SOCIAIS, FISIOTERAPEUTAS, PSICÓLOGOS E NUTRICIONISTAS, CONFORME ESCALA DE PLANTÃO. CONFORME CONTRATO 006/2025 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024 VALOR: R\$ 454.419,50 REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2025**

Dados originais da Nota Fiscal Eletrônica

Dado: **BAIRRO TOMADOR** - Valor original: **RESIDENCIAL ESTRELA**

Dado: **CEP TOMADOR** - Valor original: **75700000**

Dado: **TELEFONE TOMADOR** - Valor original: **62982167187**

Dado: **EMAIL TOMADOR** - Valor original:

Dado: **CELULAR TOMADOR** - Valor original: **62982205940**

Dado: **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO** - Valor original: **REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE DE ACORDO COM O CONTRATO NO 028/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024. REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2025. CONTRATO: 006/2025 CAM VALOR: R\$ 454.419,50 REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2025**

Motivo da carta de correção

AJUSTE NA DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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: 6711-3 - PARQUE AMAZONIA URB GOIANIA

CONTA: 6.161-1

FAVORECIDO: GAMA - GRUPO DE ATENDIMENTO MEDICO

CPF/CNPJ: 22.008.248/0005-65

VALOR: R\$ 417.384,30

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021961

AUTENTICACAO SISBB: 1.417.1D9.A37.5D3.AE6

2. DESPESAS ADMINISTRATIVAS

Beneficiário	
GRUPO TEK TELECOM	
Agência/Código Beneficiário	
3054 / 0380350	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(=) Valor Documento	
1500,00	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outros Deduções	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso Número	
1033051-4	
Pagador	
16820 - Instituto Alcanc	
Vencimento	
10/02/2026	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/02/2026
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
GRUPO TEK TELECOM - 32.200.588/0001-13 Rua Nassin Agel, 181, (64)9090 3411-3333 - Setor Central - Catalão/GO					3054 / 0380350
Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/12/2025	1429130/2	DM	N	10/02/2026	1033051-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	1	R\$			1500,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar juro de R\$ 0,50 ao dia.					(-) Outros Deduções
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30,00.					(+) Outros Acréscimos
de 10/01/2026 até 09/02/2026					(=) Valor cobrado

Pagador
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



FICHA DE COMPENSAÇÃO
 --- Autenticação Mecânica ---

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:30:37
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691305400103803501803305140026713530000150000

BENEFICIARIO:

TEK TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

TEK TELECOM LTDA

CNPJ: 32.200.588/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

TEK TELECOM LTDA

CNPJ: 32.200.588/0001-13

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO 21.201

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2026

DATA DO PAGAMENTO 12/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00

JUROS/MULTA 31,00

VALOR COBRADO 1.531,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.B54.48D.572.2F7.AA8

=====

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.

Classificação: A A4 PODER PÚBLICO - MUNICIPAL THS_VERDE	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO CNPJ/CPF: 03.532.661/0001-56 INSC. ESTADUAL: RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II CEP: 75704502 CATALAO GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 2,5 %	<p>Parceiro de Negócio 2414501</p> <p>Unidade Consumidora 10040094349</p>	
Conta mês JAN/2026	Vencimento 29/01/2026	Total a pagar R\$*****13.900,84

Data das Leituras	Leitura Anterior 30/11/2025	Leitura Atual 31/12/2025	Nº de Dias 31	Próxima Leitura 31/01/2026
 <p>NOTA FISCAL Nº 176545553 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 19/01/2026 11:34:04</p> <p>Consulte pela Chave de Acesso em: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta chave de acesso: 52260101543032000104660001765455531081344467 Protocolo de autorização: 3522600001614171 - 19/01/2026 às 11:35:16 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte</p>				

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 11/2025. VRC = R\$ 3.939,29365
CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/03/26 O NÚMERO DA UC SERÁ PADRONIZADO EM TODO PAÍS, SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUÊNCIA ATRIBUÍDA PELA DISTRIBUIDORA + CÓD DA DISTRIBUIDORA + DÍGITOS VERIFICADORES. MAIS INFORMAÇÕES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO.

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
FORNECIMENTO													
ADC BAND. AMARELA TE HR	kWh	1773,66	0,023783	42,18	0,73	42,18	19%	8,01	0,018850	PIS/PASEP	12075,76	0,3819%	46,12
ADC BAND. AMARELA TE FP	kWh	9141,36	0,023783	217,41	3,79	217,41	19%	41,31	0,018850	ICMS	11309,75	19%	2148,85
ADC BAND. AMARELA TE P	kWh	1272,47	0,023783	30,26	0,52	30,26	19%	5,75	0,018850	COFINS	12075,76	1,7701%	213,75
CONSUMO FP	kWh	9141,36	0,188765	1.725,57	30,08	1725,57	19%	327,86	0,149610				
CONSUMO HR	kWh	1773,66	0,188765	334,80	5,84	334,8	19%	63,61	0,149610				
CONSUMO P	kWh	1272,47	2,089610	2.658,97	46,35	2658,97	19%	505,2	1,656160				
DEMANDA	kW	40,6392	32,905660	1.337,26	23,31	1337,26	19%	254,08	26,080000				
DEMANDA ISENTO DE ICMS	kW	109,3608	26,653585	2.914,86	62,73				26,080000				
PARCELA TE FP	kWh	9141,36	0,383399	3.504,79	61,09	3504,79	19%	665,91	0,303870				
PARCELA TE HR	kWh	1773,66	0,383399	680,02	11,85	680,02	19%	129,2	0,303870				
PARCELA TE P	kWh	1272,47	0,611795	778,49	13,57	778,49	19%	147,91	0,484890				
ITENS FINANCEIROS													
IR LEI 9430(-)				-323,77									
TOTAL				13.900,84	259,87	11.309,75		2.148,85					

Grandezas Contratadas	
DEMANDA - kW	150

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh	Medidor
ENERGIA ATIVA - KWH	PONTA	942992	046445	0,012000	1272,47	13772383-1
ENERGIA ATIVA - KWH	FORA PONTA	064461	071893	1,200000	9141,36	13772383-1
ENERGIA ATIVA - KWH	RESERVADO	014222	015664	1,200000	1773,66	13772383-1
DEMANDA - KW	PONTA	008237	008956	0,048000	35,3748	13772383-1
DEMANDA - KW	FORA PONTA	010771	011597	0,048000	40,6392	13772383-1
DEMANDA - KW	RESERVADO	004589	004999	0,048000	20,172	13772383-1
UFER	PONTA	000000	000000	0,012000	0	13772383-1
UFER	FORA PONTA	000000	000000	1,200000	0	13772383-1
UFER	RESERVADO	000000	000000	1,200000	0	13772383-1
DMCR	PONTA	000000	000000	0,012000	0	13772383-1
DMCR	FORA PONTA	001252	001252	0,012000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	PONTA	000000	000000	0,012000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	FORA PONTA	000000	000000	1,200000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	RESERVADO	000000	000000	1,200000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	INTERMEDIÁRI					13772383-1

Reservado ao Fisco	
Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (KWh): 393,14	22/01/2026
Média dos 12 meses (KWh): 10047,19	Resolução ANEEL
Dem. Máx F. Ponta (KW):	3544/25
em. Máx. Ponta (KW):	

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.

REAVISO DE VENCIMENTO

NOTIFICAÇÃO: 1 FATURA VENCIDA: MÊS 12/2025 VALOR TOTAL: R\$ 13.864,38 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO).
A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 06/02/2026 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

83630000139-0 00840009006-7 75239101260-2 00859595977-9

EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S A.				
83630000139-0 00840009006-7 75239101260-2 00859595977-9				
PAGADOR / CPF: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO CNPJ/CPF: 03.532.661/0001-56 RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II CEP: 75704502 CATALAO GO BRASIL				
DATA DE EMISSÃO: 01/01/2026	NOTA FISCAL: 2026006752391	REFERÊNCIA: JAN/2026	DATA DE VENCIMENTO: 29/01/2026	VALOR DO DOCUMENTO: 13.900,84
Nº CONTROLE: 0859595977	MENSAGEM: Aproveite os benefícios do débito automático, cadastre-se na sua instituição bancária utilizando o código: 0859595977			



SE PREFERIR, COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO





DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA


Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 01.543.032/0001-04 · IE: 100.549.420
Rua 2, Qd. A-37, Nº 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: 75704502 CATALAO GO BRASIL

Classificação: A A4 PODER PÚBLICO - MUNICIPAL THS_VERDE	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO CNPJ/CPF: 03.532.661/0001-56 INSC. ESTADUAL: RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II CEP: 75704502 CATALAO GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 2,5 %	
Parceiro de Negócio 2414501	
Unidade Consumidora 10040094349	
Conta mês	Vencimento
JAN/2026	29/01/2026
Total a pagar	
R\$*****13.900,84	

Data das Leituras	Leitura Anterior 30/11/2025	Leitura Atual 31/12/2025	Nº de Dias 31	Próxima Leitura 31/01/2026
				
NOTA FISCAL Nº 176545553 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 19/01/2026 11:34:04 Consulte pela Chave de Acesso em: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta chave de acesso: 52260101543032000104660001765455531081344467 Protocolo de autorização: 3522600001614171 - 19/01/2026 às 11:35:16 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte				

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
										PIS/PASEP	12075,76	0,3819%	46,12
										ICMS	11309,75	19%	2148,85
										COFINS	12075,76	1,7701%	213,75

Grandezas Contratadas	
DEMANDA - kW	150

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh	Medidor
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
DMCR	PONTA					13772383-1
DMCR	PONTA					13772383-1

Reservado ao Fisco	
Informações sobre Consumo	
Consumo Médio Diário (KWh):	393,14
Média dos 12 meses (KWh):	10047,19
Dem. Máx F. Ponta (KW):	
em. Máx. Ponta (KW):	
Apresentação	
22/01/2026	
Resolução ANEEL	
3544/25	

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.

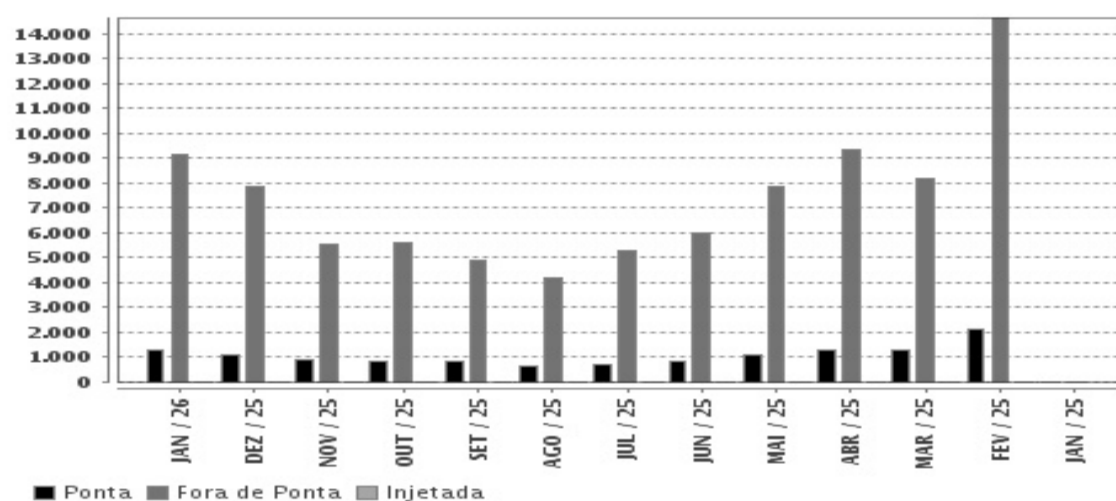
REAVISO DE VENCIMENTO

NOTIFICAÇÃO: 1 FATURA VENCIDA: MÊS 12/2025 VALOR TOTAL: R\$ 13.864,38 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO).
A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 06/02/2026 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

Histórico dos últimos meses

MÊS	DEMANDA MEDIDA			PONTA/TOT	CONSUMO FATURADO		HORÁRIO RESERVADO	
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE		FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
JAN / 26	35,3748	40,6392	0,0000	1272,47	9141,36	0,00	1773,66	0,00
DEZ / 25	31,4388	36,9492	0,0000	1109,18	7864,62	0,00	1398,51	0,00
NOV / 25	28,3392	33,8004	0,0000	913,86	5532,54	0,00	1044,27	0,00
OUT / 25	22,7304	36,9000	0,0000	827,66	5587,89	0,00	1057,80	0,00
SET / 25	21,0084	31,2420	0,0000	804,48	4881,87	0,00	1211,55	0,00
AGO / 25	17,5644	23,1240	0,0000	654,54	4151,25	0,00	1027,05	0,00
JUL / 25	18,0072	24,8460	0,0000	701,00	5252,10	0,00	1364,07	0,00
JUN / 25	21,6972	30,0120	0,0000	827,07	6011,01	0,00	1452,63	0,00
MAI / 25	28,9788	36,5064	0,0000	1091,69	7835,10	0,00	1752,75	0,00
ABR / 25	31,9308	36,9492	0,0000	1250,39	9349,23	0,00	2114,37	0,00
MAR / 25	66,6660	88,6584	0,0000	1270,43	8158,59	0,00	1817,94	0,00
FEV / 25	16,4820	16,0884	0,0000	2148,45	14662,83	0,00	3252,12	0,00
JAN / 25	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL

3544/25

Consumo Fora Ponta:

9141,36

Consumo Ponta:

1272,47

Demanda Ativa:

150,0000

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Goiás o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.



Cuide sempre da sua segurança e evite acidentes com energia elétrica.



- Sempre que ligar um eletrodoméstico na tomada, esteja calçado, principalmente se o chão estiver úmido ou molhado; segure na parte rígida isolante (plugue) e nunca no fio.
- Cuidado na hora de instalar ou manusear antenas de TV ou telefonia, mantendo a distância mínima de 3 metros da rede elétrica. Assim você previne acidentes.

Pelo cliente hoje.
PELO FUTURO TODO DIA.

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES

0800 062 0198

LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS E MÓVEIS, 24 HORAS.

Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020

Se preferir, entre em contato conosco via internet
grandescientes.goias@equatorialgoias.com.br

Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br

@equatorialgoias.official Equatorial Goiás Equatorial Goiás @equatorialgoias

equatorial
ENERGIA

Ouvidoria Equatorial:

0800 062 1500

Ligação Gratuita de telefones
fixos e móveis de segunda a sexta,
das 08h às 18h.

0800 727 0167

Agência Goiana
de Regulação - AGR
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de
Energia Elétrica
(ANEEL) 167
Ligação gratuita de
telefones fixos e móveis.

INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta fatura podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.
- As condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos, entre outras informações, podem ser consultadas no site e nos demais canais de atendimento.
- A falta de pagamento desta fatura implicará a suspensão do fornecimento de energia a partir do 16º dia da notificação de débito. No caso de Tarifa Social de Baixa Renda, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com intervalo mínimo de 30 dias entre a data de vencimento e a efetiva suspensão.
- Faturas pagas após o vencimento terão multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia e atualização financeira na próxima fatura.
- Todos os significados das siglas e abreviações utilizadas nesta fatura de energia estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "Corporativo e Governo, Informativo e Glossário - Contas de energia".
- Informações sobre a contribuição para custeio do serviço de Iluminação Pública do seu município estão disponíveis no site da distribuidora, no campo "Corporativo e Governo, Tarifas, Taxas e Impostos".
- Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços de terceiros incluídos em sua fatura, bem como a emissão de uma nova sem essa cobrança.

RECEBA SUA CONTA POR E-MAIL

Quer mais facilidade? Acesse sua conta de onde estiver,
pelo celular ou computador.

Cadastre-se já usando o QR Code ao lado.



<input type="checkbox"/> 01 - mudou-se	<input type="checkbox"/> 07 - ausente	Reintegrado ao Serviço Postal em:
<input type="checkbox"/> 02 - endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 08 - não procurado	/ /
<input type="checkbox"/> 03 - não existe n° indicado	<input type="checkbox"/> 09 - objeto danificado	Rúbrica do Responsável:
<input type="checkbox"/> 04 - falecido	<input type="checkbox"/> 10 - ed. desconhecido na localidade	_____
<input type="checkbox"/> 05 - desconhecido	<input type="checkbox"/> 11 - falta complemento	Matrícula: _____
<input type="checkbox"/> 06 - recusado	<input type="checkbox"/> 12 - caixa postal cancelada	

equatorial
ENERGIA

Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.
Rua 2, Qd. A-37, N° 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO • CEP: 74.805-180
CNPJ: 01.543.032/0001-04 • IE: 100.549.420

54 / 27

100

13772383-1

Unid. de entrega

Sequência

Nº medidor

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO

RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N
LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II
CEP: 75704502 CATALAO GO BRASIL

Informações Importantes

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
01/01/2026	JAN/2026	29/01/2026

Quer
resolver
fácil?

Fale com a Clara,
sua assistente virtual
daqui de Goiás.

- ✓ Consulta de Código de Barras
- ✓ Consulta de Débitos
- ✓ Consulta Falta de Energia
- ✓ Informar Falta de Energia
- Segunda Via de Fatura



manda um Oi
(62) 3243-2020



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.05
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

Convenio CELG

Codigo de Barras 83630000139-0 00840009006-7
75239101260-2 00859595977-9

Data do pagamento 23/02/2026

Valor em Dinheiro 13.900,84

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 13.900,84

DOCUMENTO: 022301

AUTENTICACAO SISBB: 7.ED1.C6D.14F.EFC.809



Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.


CNPJ: 01.543.032/0001-04 · IE: 100.549.420
Rua 2, Qd. A-37, Nº 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: 75704502 CATALAO GO BRASIL

Segunda via

Classificação: A A4 PODER PÚBLICO - MUNICIPAL THS_VERDE	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO CNPJ/CPF: 03.532.661/0001-56 INSC. ESTADUAL: RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II CEP: 75704502 CATALAO GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 2,5 %	<p>Parceiro de Negócio 2414501</p> <p>Unidade Consumidora 10040094349</p>	
Conta mês FEV/2026	Vencimento 26/02/2026	Total a pagar R\$*****12.683,02

Data das Leituras	Leitura Anterior 31/12/2025	Leitura Atual 31/01/2026	Nº de Dias 31	Próxima Leitura 28/02/2026
 <p>NOTA FISCAL Nº 180298394 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 12/02/2026 11:37:36</p> <p>Consulte pela Chave de Acesso em: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta chave de acesso: 52260201543032000104660001802983941005261056 Protocolo de autorização: 3522600004868669 - 12/02/2026 às 11:39:54 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte</p>				

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 12/2025. VRC = R\$ 4.064,39443
CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/03/26 O NÚMERO DA UC SERÁ PADRONIZADO EM TODO PAÍS, SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUÊNCIA ATRIBUÍDA PELA DISTRIBUIDORA + CÓD DA DISTRIBUIDORA + DÍGITOS VERIFICADORES. MAIS INFORMAÇÕES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO.

Ítems de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
FORNECIMENTO													
CONSUMO FP	kWh	8126,61	0,188984	1.535,80	28,19	1535,8	19%	291,8	0,149610	PIS/PASEP	10776,07	0,4016%	43,28
CONSUMO HR	kWh	1611,3	0,188984	304,51	5,59	304,51	19%	57,86	0,149610	ICMS	9607,02	19%	1825,33
CONSUMO P	kWh	1029,41	2,092035	2.153,56	39,52	2153,56	19%	409,18	1,656160	COFINS	10776,07	1,8638%	200,84
DEMANDA	kW	37,7856	32,943840	1.244,80	22,84	1244,8	19%	236,51	26,080000				
DEMANDA ISENTO DE ICMS	kW	112,2144	26,684510	2.994,39	67,84				26,080000				
PARCELA TE FP	kWh	8126,61	0,383843	3.119,34	57,24	3119,34	19%	592,67	0,303870				
PARCELA TE HR	kWh	1611,3	0,383843	618,49	11,35	618,49	19%	117,51	0,303870				
PARCELA TE P	kWh	1029,41	0,612505	630,52	11,57	630,52	19%	119,8	0,484890				
ITENS FINANCEIROS													
IR LEI 9430(-)				-308,51									
JUROS MORATÓRIA.				124,13									
MULTA - 12/2025.				265,99									
TOTAL				12.683,02	244,12	9.607,02		1.825,33					

Grandezas Contratadas

DEMANDA - kW 150

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh	Medidor
ENERGIA ATIVA - KWH	PONTA	046445	130137	0,012000	1029,41	13772383-1
ENERGIA ATIVA - KWH	FORA PONTA	071893	078500	1,200000	8126,61	13772383-1
ENERGIA ATIVA - KWH	RESERVADO	015664	016974	1,200000	1611,3	13772383-1
DEMANDA - KW	PONTA	008956	009547	0,048000	29,0772	13772383-1
DEMANDA - KW	FORA PONTA	011597	012365	0,048000	37,7856	13772383-1
DEMANDA - KW	RESERVADO	004999	005454	0,048000	22,386	13772383-1
UFER	PONTA	000000	000000	0,012000	0	13772383-1
UFER	FORA PONTA	000000	000000	1,200000	0	13772383-1
UFER	RESERVADO	000000	000000	1,200000	0	13772383-1
DMCR	PONTA	000000	000000	0,012000	0	13772383-1
DMCR	FORA PONTA	001252	001252	0,012000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	PONTA	000000	000000	0,012000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	FORA PONTA	000000	000000	1,200000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	RESERVADO	000000	000000	1,200000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	INTERMEDIÁRI					13772383-1

Reservado ao Fisco

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (KWh): 347,33
Média dos 12 meses (KWh): 9272,52
Dem. Máx F. Ponta (KW):
em. Máx. Ponta (KW):

Apresentação

18/02/2026

Resolução ANEEL

3544/25

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.

REAVISO DE VENCIMENTO

NOTIFICAÇÃO: 1 FATURA VENCIDA: MÊS 1/2026 VALOR TOTAL: R\$ 13.900,84 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO).
A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 05/03/2026 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

83620000126-8 83020009015-7 98737702260-1 00859595977-9

EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S A.				
83620000126-8 83020009015-7 98737702260-1 00859595977-9				
PAGADOR / CPF: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO CNPJ/CPF: 03.532.661/0001-56 RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II CEP: 75704502 CATALAO GO BRASIL				
DATA DE EMISSÃO: 01/02/2026	NOTA FISCAL: 2026015987377	REFERÊNCIA: FEV/2026	DATA DE VENCIMENTO: 26/02/2026	VALOR DO DOCUMENTO: 12.683,02
Nº CONTROLE: 0859595977	MENSAGEM: Aproveite os benefícios do débito automático, cadastre-se na sua instituição bancária utilizando o código: 0859595977			

SE PREFERIR, COPIE E COLE O CÓDIGO PIX
ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO

836200001268 830200090157 987377022601 008595959779




Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 01.543.032/0001-04 · IE: 100.549.420
Rua 2, Qd. A-37, Nº 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: 75704502 CATALAO GO BRASIL

Classificação: A A4 PODER PÚBLICO - MUNICIPAL THS_VERDE	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V		
<p>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO CNPJ/CPF: 03.532.661/0001-56 INSC. ESTADUAL: RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II CEP: 75704502 CATALAO GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 2,5 %</p>		
<p>Parceiro de Negócio 2414501</p> <p>Unidade Consumidora 10040094349</p>		
Conta mês FEV/2026	Vencimento 26/02/2026	Total a pagar R\$*****12.683,02

Data das Leituras	Leitura Anterior 31/12/2025	Leitura Atual 31/01/2026	Nº de Dias 31	Próxima Leitura 28/02/2026
 <p>NOTA FISCAL Nº 180298394 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 12/02/2026 11:37:36</p> <p>Consulte pela Chave de Acesso em: https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta chave de acesso: 52260201543032000104660001802983941005261056 Protocolo de autorização: 3522600004868669 - 12/02/2026 às 11:39:54 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte</p>				

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	10776,07	0,4016%	43,28
ICMS	9607,02	19%	1825,33
COFINS	10776,07	1,8638%	200,84

Grandezas Contratadas	
DEMANDA - kW	150

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh	Medidor
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
DMCR	PONTA					13772383-1
DMCR	PONTA					13772383-1

Reservado ao Fisco	

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (KWh): 347,33	18/02/2026
Média dos 12 meses (KWh): 9272,52	
Dem. Máx F. Ponta (KW):	
em. Máx. Ponta (KW):	
	Resolução ANEEL
	3544/25

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.

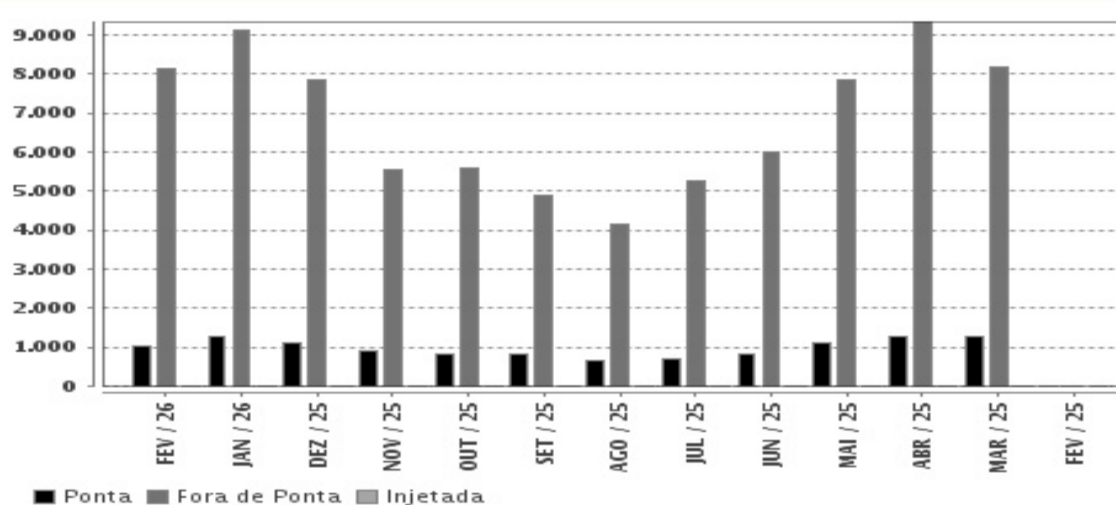
REAVISO DE VENCIMENTO

NOTIFICAÇÃO: 1 FATURA VENCIDA: MÊS 1/2026 VALOR TOTAL: R\$ 13.900,84 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO).
A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 05/03/2026 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

Histórico dos últimos meses

MÊS	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO		HORÁRIO RESERVADO		
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
FEV / 26	29,0772	37,7856	0,0000	1029,41	8126,61	0,00	1611,30	0,00
JAN / 26	35,3748	40,6392	0,0000	1272,47	9141,36	0,00	1773,66	0,00
DEZ / 25	31,4388	36,9492	0,0000	1109,18	7864,62	0,00	1398,51	0,00
NOV / 25	28,3392	33,8004	0,0000	913,86	5532,54	0,00	1044,27	0,00
OUT / 25	22,7304	36,9000	0,0000	827,66	5587,89	0,00	1057,80	0,00
SET / 25	21,0084	31,2420	0,0000	804,48	4881,87	0,00	1211,55	0,00
AGO / 25	17,5644	23,1240	0,0000	654,54	4151,25	0,00	1027,05	0,00
JUL / 25	18,0072	24,8460	0,0000	701,00	5252,10	0,00	1364,07	0,00
JUN / 25	21,6972	30,0120	0,0000	827,07	6011,01	0,00	1452,63	0,00
MAI / 25	28,9788	36,5064	0,0000	1091,69	7835,10	0,00	1752,75	0,00
ABR / 25	31,9308	36,9492	0,0000	1250,39	9349,23	0,00	2114,37	0,00
MAR / 25	66,6660	88,6584	0,0000	1270,43	8158,59	0,00	1817,94	0,00
FEV / 25	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL

3544/25

Consumo Fora Ponta:

8126,61

Consumo Ponta:

1029,41

Demanda Ativa:

150,0000

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Goiás o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.



Cuide sempre da sua segurança e evite acidentes com energia elétrica.



- Sempre que ligar um eletrodoméstico na tomada, esteja calçado, principalmente se o chão estiver úmido ou molhado; segure na parte rígida isolante (plugue) e nunca no fio.
- Cuidado na hora de instalar ou manusear antenas de TV ou telefonia, mantendo a distância mínima de 3 metros da rede elétrica. Assim você previne acidentes.

Pelo cliente hoje.
PELO FUTURO TODO DIA.

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES

0800 062 0198

LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS E MÓVEIS, 24 HORAS.

Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020

Se preferir, entre em contato conosco via internet
grandescientes.goias@equatorialgoias.com.br

Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br

@equatorialgoias.official Equatorial Goiás Equatorial Goiás @equatorialgoias

equatorial
ENERGIA

Ouvidoria Equatorial:

0800 062 1500

Ligação Gratuita de telefones
fixos e móveis de segunda a sexta,
das 08h às 18h.

0800 727 0167

Agência Goiana
de Regulação - AGR
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de
Energia Elétrica
(ANEEL) 167
Ligação gratuita de
telefones fixos e móveis.

INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta fatura podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.
- As condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos, entre outras informações, podem ser consultadas no site e nos demais canais de atendimento.
- A falta de pagamento desta fatura implicará a suspensão do fornecimento de energia a partir do 16º dia da notificação de débito. No caso de Tarifa Social de Baixa Renda, a suspensão do fornecimento deverá ocorrer com intervalo mínimo de 30 dias entre a data de vencimento e a efetiva suspensão.
- Faturas pagas após o vencimento terão multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia e atualização financeira na próxima fatura.
- Todos os significados das siglas e abreviações utilizadas nesta fatura de energia estão disponíveis no site da distribuidora, no campo: "Corporativo e Governo, Informativo e Glossário - Contas de energia".
- Informações sobre a contribuição para custeio do serviço de Iluminação Pública do seu município estão disponíveis no site da distribuidora, no campo "Corporativo e Governo, Tarifas, Taxas e Impostos".
- Você pode solicitar o cancelamento da cobrança de serviços de terceiros incluídos em sua fatura, bem como a emissão de uma nova sem essa cobrança.

RECEBA SUA CONTA POR E-MAIL

Quer mais facilidade? Acesse sua conta de onde estiver,
pelo celular ou computador.

Cadastre-se já usando o QR Code ao lado.



<input type="checkbox"/> 01 - mudou-se	<input type="checkbox"/> 07 - ausente	Reintegrado ao Serviço Postal em:
<input type="checkbox"/> 02 - endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> 08 - não procurado	_____/_____/____
<input type="checkbox"/> 03 - não existe n° indicado	<input type="checkbox"/> 09 - objeto danificado	Rúbrica do Responsável:
<input type="checkbox"/> 04 - falecido	<input type="checkbox"/> 10 - ed. desconhecido na localidade	_____/_____/____
<input type="checkbox"/> 05 - desconhecido	<input type="checkbox"/> 11 - falta complemento	Matrícula: _____
<input type="checkbox"/> 06 - recusado	<input type="checkbox"/> 12 - caixa postal cancelada	

equatorial
ENERGIA

Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.
Rua 2, Qd. A-37, N° 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO • CEP: 74.805-180
CNPJ: 01.543.032/0001-04 • IE: 100.549.420

54 / 27

100

13772383-1

Unid. de entrega

Sequência

Nº medidor

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO

RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N
LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II
CEP: 75704502 CATALAO GO BRASIL

⚠ Informações Importantes

Data de emissão	Conta referente a	Vencimento
01/02/2026	FEV/2026	26/02/2026

Quer
resolver
fácil?

Fale com a Clara,
sua assistente virtual
daqui de Goiás.

- ✓ Consulta de Código de Barras
- ✓ Consulta de Débitos
- ✓ Consulta Falta de Energia
- ✓ Informar Falta de Energia
- Segunda Via de Fatura



manda um Oi
(62) 3243-2020



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

Convenio CELG

Codigo de Barras 83620000126-8 83020009015-7
98737702260-1 00859595977-9

Data do pagamento 27/02/2026

Valor em Dinheiro 12.683,02


Valor em Cheque 0,00

Valor Total 12.683,02

DOCUMENTO: 022703

AUTENTICACAO SISBB: 9.31F.5C6.B54.D97.B12

RECEBEMOS DE SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - CATALAO - 25.043.560/0001-54 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 005992 SÉRIE 102	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 122,00 DATA DE EMISSÃO: 05/02/2026	

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO CATALAO - GO - CEP: 75.709-010	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 5992 SÉRIE 102 FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 5226 0225 0435 6000 0154 5510 2000 0059 9217 1311 7080 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152269967928665 05/02/2026 12:24:18		
CRT (Código de Regime) 1 - Simples Nacional	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106652800	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF 25.043.560/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA DE EMISSÃO 05/02/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO RESIDENCIAL ESTRELA	CEP 75.700-000
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	PAIS Brasil	FONE/FAX
FORMA DE PAGAMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Apartamento	122,00		
VALOR TROCO			
0,00			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,07	0,66	0,00	0,00	122,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		122,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG-CSOS N	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10	CAFE DA MANHA	21069090	0/102	5102	un	2,0000	45,0000		90,00				0,00	0,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	22011000	0/500	5405	un	4,0000	8,0000		32,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 53168 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3103 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 257 - Reserva: 16079814	

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:17:42
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	10/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	122,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	D.EAC.6D5.072.DA0.B4F
-----------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 64403

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 05/02/2026

Código Controle Interno: 4698822

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000026631



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 **64403**
Série **UNICA**
Data emissão **05/02/2026**

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 PERIODO DE 03/02/26 A 05/02/2026. JVI TORINO RODRIGO 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).

09.01.01 - Hospedagem em hotéis, hotelaria marítima e congêneres (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		(x) Alíquota CBS	%	0,90
			(x) Alíquota IBS	%	0,10
			(=) 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://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código verificação: 3040332812260205

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:17:42
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 10/02/2026
NR. DOCUMENTO 550.311.000.060.642
VALOR TOTAL 374,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO C.65C.818.7F1.465.DF0

RECEBIMOS DE FERNANDO ALVES DE JESUS 01281806170 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 02/02/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 1.000,00

NF-e
Nº 000.000.162
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:
FERNANDO ALVES DE JESUS 01281806170

RUA PERNAMBUCO, 16 SALA 01 - SAO FRANCISCO -
 CEP: 75707-268 - Catalao - GO
 TEL.: (64)3040-3350

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.000.162 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 5226 0246 7931 1200 0148 5500 1000 0001 6214 8787 3316

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
 152269956013029 02/02/2026 14:32:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109391608 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** **CNPJ / CPF** 46.793.112/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS **CNPJ / CPF** 27.949.878/0007-10 **DATA DA EMISSÃO** 02/02/2026

ENDEREÇO R: MOZAR SALVIANO, 100 **BAIRRO / DISTRITO** LOT. ESTRELA **CEP** 75710-784 **DATA SAÍDA / ENTRADA** 02/02/2026

MUNICÍPIO Catalao **FONE / FAX** **UF** GO **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA** 14:40:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/02/2026	1.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS


CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002090	PAINEL LED SOB QD 18" 6500K BLUMENAU	94051190	0102	5102	UND	40,0000	25,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ORÇAMENTO VALIDO PARA PRAZO DE 5 (CINCO) DIAS . "ART.40"
 [102]DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vr Aprox. Tributos: Federal:R\$0,00
 Estadual: R\$0.00 Municipal: R\$0.00 Fonte: IBPT Tabela: Chave:

RESERVADO AO FISCO

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

DENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LETICIA OLIVEIRA DUARTE FREIRE LTDA Rua Cristiano Victor, 205 Sao Joao - 75703 - 150 Catalao - GO Telefone: 64341103130000	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.004.548 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5226 0246 8847 5400 0152 5500 1000 0045 4814 8450 0009

ATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152269956095043 02/02/2026 14:51:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109415329	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 46.884.754/0001-52

ESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 02/02/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	COMPLEMENTO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710 - 784	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/02/2026
MUNICÍPIO CATALAO	FONE/FAX (62) 3877-4045	UF GO	HORA DA SAÍDA 14:46:25

VALOR DO ICMS 0,00						VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR APROX. TRIB. 213,15		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 700,00	
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 700,00	

ODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
2649	DOBRADICA DE FERRO VAI E VEM 3" PRETA - KALA - Barras: 7899009112141 - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 10,0000	83021000	0102	5102	PARE S	10,00	70,00	700,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,15



DOS ADICIONAIS FORMAÇÕES COMPLEMENTARES ME ou EPP optante pelo Simples Nacional que emitir documento fiscal com direito ao credito do ICMS, consignara no nro destinado as informacoes complementares ou, em sua falta, no corpo do documento, por qualquer meio grafico (eleavel, a expressao: "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$...; RRRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,29%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123". Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Total PIS: R\$ 0,00 Total COFINS: 0,00 Val Aprox R\$ 213,15 Fed 94,15 Est 119,00 Fonte IBPT/empresometro.com.br BEA5CD; CFOP 5102 = 700,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Comprovante de pagamento

02 FEV 2026 - 14:47

Valor R\$ 700,00

Tipo de transferência Crédito

Pagamento À vista

Cartão 9751

Código de autorização 848396

NSU 362233

Destino

Estabelecimento FEIRAO DAS FERRAGENS I

Origem

Nome EPHICIENCIA SERVICOS LTDA

CNPJ 54.492.867/0001-30

Instituição Nubank

Nu Pagamentos S.A.

CNPJ 18.236.120/0001-58



Comprovante de transferência

04 FEV 2026 - 13:44:28

Valor R\$ 169,96

Tipo de transferência Pix

Descrição

CAM, sala Lilás

Destino

Nome VALDINEIA DA SILVA RAMOS

CPF ...175.611-...

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta Conta corrente

Origem

Nome EPHICIENCIA SERVICOS

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 140093229-1

CNPJ 54492867000130

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:
E18236120202602041643s1906b42cb5

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463 ou demais canais em nubank.com.br/contatos#ouvidoria (Atendimento das 8h às 18h em dias úteis).

CNPJ: 33.812.034/0001-30 PEDROSA E PENA PRESENTES E ACESSORIOS LTDA
V JOSE MARCELINO, 2490 CASTELO BRANCO - Catalao GO 75710-010 I.E.: 10.763.741-3

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA					
#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit. VI Total
001	C13384	HASTE ORQUID 2	UND	X 34,99	69,98
		Desconto			-0,80
		Valor Líquido			69,18
002	C14646	TAILANDIA GD 1	UND	X 49,99	49,99
		Desconto			-0,58
		Valor Líquido			49,41
003	C03660	CASCA DE PIN 3	PCT	X 10,00	30,00
		Desconto			-0,35
		Valor Líquido			29,65
004	C03642	ARGILA COD 62	1	UND X 4,99	4,99
		Desconto			-0,06
		Valor Líquido			4,93
005	C14192	FOLHA ORQUID 1	UND	X 16,99	16,99
		Desconto			-0,20
		Valor Líquido			16,79
QTD. TOTAL DE ITENS					005
/ALOR TOTAL R\$					171,95
Descontos R\$					-1,99
/ALOR A PAGAR R\$					169,96
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Cartão de Débito Visa					169,96

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
226 0233 8120 3400 0130 6500 2000 0111 4612 6772 0996
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000011146 Série 002 04/02/2026 12:30:51
Protocolo de Autorização: 152269963609434
Data de Autorização 04/02/2026 12:36:28



102)DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vr Aprox. Tributos: Federal:R\$0, 10 Estadual: R\$0,00 Municipal: R\$0,00 Fonte: IBPT Tabela: Chave:

CONNECT - Gestao Comercial- comercial@3asoftware.com.br




Comprovante de pagamento

09 FEV 2026 - 16:08

Valor	R\$ 190,00
Tipo de transferência	Crédito
Pagamento	À vista
Cartão	**** 9751
Código de autorização	298339
NSU	434854
Destino	
Estabelecimento	AquiPecas
Origem	
Nome	EPHICIENCIA SERVICOS LTDA
CNPJ	54.492.867/0001-30
Instituição	Nubank

Nu Pagamentos S.A.
CNPJ 18.236.120/0001-58

Recebemos de CONSTRUIR MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/02/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO DE SAUDE - IAGS Valor Total: 399,00		NF-e Nº 000.000.051 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CONSTRUIR MATERIAL DE CONSTRUCAO LTDA AV JOSE MARCELINO, 2381 - CASTELO BRANCO - CATALAO - GO - CEP: 75710-010 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 5226 0258 5599 9400 0160 5500 1000 0000 5114 7623 6050
	Nº 000.000.051 Série 001 Folha 1/1		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 152260024725301 20/02/2026 10:26:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 202181189	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 58.559.994/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO DE SAUDE - IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 20/02/2026
ENDEREÇO MOZAR SALVIANO, 100		BARRIO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 20/02/2026
			HORA DA SAÍDA 10:26:52

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	133,21 (32,56 %)	409,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	10,10	0,00	0,00	399,00	

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	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	
003336	FIO PARALELO 100MT 2X1.50 BCO CORFIO++	85444900	0102	5102	UNI	10,00	4,50	1,11	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
000740	FECHADURA EXT CROM ALAV POPLINE ESP26 711 SOPRANO**	83014000	0102	5102	PC	3,00	49,90	3,70	149,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003510	541421 CJ 1 TOM 2P+T 10A 250V~ BR SS++	85366910	0102	5102	PC	1,00	9,90	0,24	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
003511	542421 CJ 1 TOM 2P+T DUPLEX 10A 250V~ BR SS++	85366910	0102	5102	PC	1,00	17,90	0,44	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002994	CANALETA S/DIV 10X10X2M BCA ILUMI++	39162000	0102	5102	UN	1,00	6,90	0,17	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002363	ASSENTO SANIT ALMOF CLASSICO PLAS BR ATLAS++	39222000	0102	5102	PC	3,00	59,90	4,44	179,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	


 VIA CLIENTE
 AUTO: 231222
COMPRA CREDITO MASTERCARD
 20/FEV/2026 10:17
R\$ 399,00
 *****9751
 CONSTRUIR MATERIAL DE CONSTRUCAO
 AVENIDA JOSE MARCELINO 2381 CONSTRUIR
 CATALAO - GO
 CNPJ: 58.559.994/0001-80
 CNPJ: 58.559.994/0001-80
 SNPOS: J9C408801751
 CV: 733888

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 55,48 Federal e R\$ 77,72 Estadual Fonte: IBPT GO 1C2537	



Comprovante de pagamento

20 FEV 2026 - 10:17

Valor R\$ 399,00

Tipo de transferência Crédito

Pagamento À vista

Cartão **** 9751

Código de autorização 231222

NSU 733886

Destino

Estabelecimento ConstruirMaterial

Origem

Nome EPHICIENCIA SERVICOS LTDA

CNPJ 54.492.867/0001-30

Instituição Nubank

Nu Pagamentos S.A.

CNPJ 18.236.120/0001-58

Recebemos de: ARTHUR LUNDGREN TECIDOS S/A-CASAS PERNAMBUCANAS, os produtos constantes desta nota fiscal.

NFe
Nº 22667
SÉRIE 01

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA RECEBIMENTO

PERNAMBUCANAS		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO DA DANFE 5226 0261 0998 3406 7775 5500 1000 0226 6712 3766 5149											
ARTHUR LUNDGREN TECIDOS S/A-CASAS PERNAMBUCANAS-SP AV 20 DE AGOSTO 1420 QD 25 LT 16 - SETOR CENTRAL - COD.565 CATALAO - GO - CEP 75701010 FONE (64) 34429400		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A VISTA		DADOS DA NF-E 152260028553026 20/02/2026 18:01:06													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107283719		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST		CNPJ 61.099.834/0677-75											
DESTINATÁRIO REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DT. EMISSÃO 20/02/2026										
	ENDEREÇO MOZAR SALVIANO 100			BAIRRO	CEP 75710784										
	MUNICÍPIO CATALAO			FONE / FAX 6499256285	UF GO										
CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS										
	299,85	56,97	0,00	0,00	97,30										
CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI										
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT										
	ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF										
	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO										
DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICMS	ALOP	VAL APROX TRIB
	525425 00 00 0 3	TOALHA DE BANHO LYRA CHUMBO 8016	6302.60.00	0 00	5102	UN	5,0000	19,9900	99,95	99,95	18,99	0,00	19,00	0,00	32,43
	910957 00 00 0 9	TOALHA DE BANHO LYRA BRANCA 0001	6302.60.00	0 00	5102	UN	10,0000	19,9900	199,90	199,90	37,98	0,00	19,00	0,00	64,87
INFORMAÇÕES ADICIONAIS	Cod.Estab.Des: 565 -														
	Valor Aproximado de Tributos: Federal: R\$ 40,33 (13,45%) Estadual: R\$ 56,97 (19,00%) Municipal: R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT Lei 12.741/12 empresometro.com.br 47C8DA														

LOJA 0565-CATALAO
Av. 20 de Agosto - Qd 25 Lote 16, 1420 CATALAO - GO
CNPJ: 61099834067775 IE: 107283719
20/02/2026 18:04:12
COMPROVANTE NAO FISCAL
NAO E DOCUMENTO FISCAL*

COMPROMISSOS 299,85

TOTAL R\$ 299,85
C.CREDITO 299,85

POU: 505 NSU 87 DPER 825436 - CRISTIANE PEREIRA SILVA AU
STOREX 1.0.0/15.05.00 LOJA 0565



Comprovante de pagamento

20 FEV 2026 - 18:04

Valor R\$ 299,85

Tipo de transferência Crédito

Pagamento À vista

Cartão **** 9751

Código de autorização 202094

NSU 298302

Destino

Estabelecimento 565 CATALAO

Origem

Nome EPHICIENCIA SERVICOS LTDA

CNPJ 54.492.867/0001-30

Instituição Nubank

Nu Pagamentos S.A.
CNPJ 18.236.120/0001-58

Recebi(mos) de LB CATALAO COMERCIO E SERVICOS EIRELI - ME. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVICOS
Nº 3415

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 26/02/2026 Chave Validação Nacional: null

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026969</p>		
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 14.937.801/0001-92 Inscrição municipal: 122409 Nome/Razão: LB CATALAO COMERCIO E SERVICOS EIRELI - ME. Endereço: RUA NASSIN AGEL Nº 500 - SALA-C Bairro: CENTRO Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-050 Telefone: (64)3411-4520</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

IMPRESSÕES

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8219901 - Fotocopias

13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

13.03.01 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

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\$	292,00	Valor dos serviços	R\$	292,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	292,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	10,22	(=) Base de cálculo	R\$	292,00
(=) Valor Líquido	R\$	281,78	(x) Alíquota	%	3,50
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(x) Alíquota CBS	%	0,00
			(x) Alíquota IBS	%	0,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	10,22
Valor dos serviços 292,00		Desconto 0,00		Valor da nota 292,00	

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/nfe/>

0770034400107276 : 08/02/2026 14:08:00



Comprovante de pagamento

26 FEV 2026 - 16:58

Valor R\$ 292,00

Tipo de transferência Crédito

Pagamento À vista

Cartão **** 9751

Código de autorização 920135

NSU 698797

Destino

Estabelecimento LB COPIAS E PLOTAGENS

Origem

Nome EPHICIENCIA SERVICOS LTDA

CNPJ 54.492.867/0001-30

Instituição Nubank

Nu Pagamentos S.A.
CNPJ 18.236.120/0001-58

RECEBEMOS DE IPANEMA AUTO CENTER, CPF/CNPJ: 23.906.743/0001-20, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - RUA MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA, CATALAO, GO. VALOR TOTAL: R\$ 73,00

NF-e
Nº2677
SÉRIE: 4

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IPANEMA AUTO CENTER

AVENIDA DOUTOR LAMARTINE PINTO DE AVELAR, 2777 - IPANEMA

CATALAO - GO

CEP: 75705-220 FONE: (64) 3411-1819

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº2677

SÉRIE: 4

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0223 9067 4300 0120 5500 4000 0026 7717 6131 7272

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

1 - VENDA REG ECF / SIMP FAT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260054714325 - 27/02/2026 10:33:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106604694

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

23.906.743/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA EMISSÃO

27/02/2026

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/02/2026

MUNICÍPIO

CATALAO

CEP

75710-784

UF

GO

FONE / FAX

(62) 98408-7369

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

10:33:36

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	BASE CALC. ICMS SUBST. RET.	VALOR DO ICMS SUBST. RET.	IRRF Retido	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		73,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	ICMS Monofasico Retido	CSLL Retido	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		73,00

CALCULO DO ISSQN

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR OUTROS	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE Cálculo		VALOR		ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI	ICMS	IPI %		
002406		BARDAHL AGROPROTETIVO D600 - 500ML AGRANEL Tributos Incidentes 33,247 % = R\$ 24,27 Fonte: IBPT -	38112150	060	5929	UN	1,000	73,00	0,00	0,00	73,00	0	0	0	0	0	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. Tributos: R\$ 10,40 Federal, R\$ 13,87 Estadual, Fonte IBPT. |||Informacoes da ECF: NFC - NFCE - Serie: 4 - Cupons: 29561

RESERVADO AO FISCO



IPANEMA AUTO CENTER

CNPJ: 23.906.743/0001-20

IE: 106604694

AVENIDA DOUTOR LAMARTINE PINTO DE AVELAR, 2777 - IPANEMA -

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor E

Cód.	Descrição	Qtde.	Un.	Vi. Unit.	Vi. Total
002406	BARDAHL AGROPROTETIVO D	1,000	UN	R\$73,00	R\$ 73,00
QTDE. TOTAL DE ITENS					1
Descontos R\$					R\$ 0,00
Acréscimos R\$					R\$ 0,00
VALOR TOTAL R\$					R\$ 73,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
Pagamento Instantâneo (PIX) - Estático					R\$73,00
Troco					R\$0,00

Número 29561

Série: 4

Emissão 27/02/2026 10:08:28

Consulte pela chave de acesso em:

<https://nfeweb.sefaz.go.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

52260223906743000120650040000295611000600237

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10 Nome: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -

Consultar via leitor de QR code



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CLIENTE.:02109-INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CPF/CNPJ:27.949.878/0007-10 IE:NAO CONTRIBUINTE ENDereco:RUA MOZAR
SALVIANO100 CIDADE...:CATALAO-GO CEP:75.710-784|OPERADOR: KARITA |Trib
aprox: Federal:R\$10,40|Estadual:R\$13,87|Municipal:R\$0,00|Fonte: IBPT.26.1.C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.34.50
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: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020904

AUTENTICACAO SISBB: B.91D.6B5.934.037.0BA

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, neste momento, ao **Instituto Alcance Gestão em Saúde – Sede, CNPJ 27.949.878/0001-24**, o valor de **R\$ 64.032,81 (Sessenta e quatro mil e trinta e dois reais e oitenta e um centavos.)**, referente ao **rateio de despesas – Janeiro de 2026**

Catalão-Go

27 de fevereiro de 2026

27/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:19:20
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 27/02/2026
NR. DOCUMENTO 613.648.000.043.561
VALOR TOTAL 64.032,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO B.E2E.1ED.05A.F67.12E

3. DESPESAS OPERACIONAIS



RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EDO
PEDIDO 228033

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000.115.427 001

Nº: Série:

 C.A. HOSPITALAR LTDA R AMADEU MOZART E AV. BARAO DO RIO BRANC JARDIM LUZ APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-030 Telefone: (62) 3983-2239 CNPJ: 26.457.348/0001-04 Uma empresa comprometida com a saúde de Todos!!!		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.115.427 Série 001 Folha 1 de 1																			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		CHAVE DE ACESSO 5226 0126 4573 4800 0104 5500 1000 1154 2712 6116 3409										CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152269939826161 29/01/2026 13:43:24																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106759701				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ 26.457.348/0001-04											
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS								C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 27.949.878/0007-10				DATA DA EMISSÃO 29/01/2026 13:39									
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO N100						BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA				CEP 75.710-784		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/01/2026									
MUNICÍPIO CATALAO				FONE / FAX (62) 3911-9312		UF GO		INSCRIÇÃO		HORA DA SAÍDA											
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.												VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.772,32											
NOME / RAZÃO SOCIAL JMF TRANSP. CARGAS E ENC. LTDA						FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J. / C.P.F.							
ENDEREÇO VIA ANEL VIARIO Q.01 MOD. 04 BL.C 0						MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104375655											
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 16,000		PESO LÍQUIDO 0,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																					
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI				
0001826	BEPEBEN 1.200.000UI INJ. C/50FA *PVC MARCA TEUTO EAN 7896112125051	2505867	30/11/2026	30041013	020	5.102	CX	4	0,00	248,0000	0,00	992,00	522,09	99,20	0,00	19,00	0,00				
0000150	C1-*UNI HALOPER 5MG/ML INJ. 50X1ML MARCA UNIAO QUIMICA EAN 7896006260370	2434085	30/09/2026	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	59,5000	0,00	59,50	31,31	5,95	0,00	19,00	0,00				
0001506	CINARIZINA 75MG. C/30CPR.(G) MARCA RANBAXY EAN 7897076910929	DFG5902A	31/08/2027	30049069	020	5.102	CX	10	0,00	15,6000	0,00	156,00	82,10	15,60	0,00	19,00	0,00				
0012916	HIDROCORT. 500MG. INJ. C/50FA.S/DIL(G) MARCA BLAU EAN 7896014688319	26010220	31/12/2027	30043210	020	5.102	CX	4	0,00	225,0000	0,00	900,00	473,67	90,00	0,00	19,00	0,00				
0004230	BUTIL. ESCOP.+DIPIRONA INJ. 100X5ML(G) MARCA FARMACE EAN 7898166040670	HC251115	31/08/2027	30039099	020	5.102	CX	6	0,00	110,0000	0,00	660,00	347,36	66,00	0,00	19,00	0,00				
0011238	NEO FEDIPINA 20MG. C/30CPR.*PVC MARCA NEO QUIMICA EAN 7896714293288	B25C2718	31/03/2028	30049062	020	5.102	CX	2	0,00	2,4107	0,00	4,82	2,54	0,48	0,00	19,00	0,00				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN									
				0,00				0,00				0,00									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 'OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020'Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, . 2-A RCTE/GO PEDIDO 0228033 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 02 PEDIDO N.6257/2025 - PROCESSO 6257/2025-CONTRATO DE GESTAO 130/2024 / FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO										RESERVADO AO FISCO											
Endereco de Entrega - R MOZAR SALVIANO N100 , LOTEAMENTO ESTRELA-CATALAO-GO-CEP 75710784																					

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:39:18
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 03/02/2026
NR. DOCUMENTO 554.148.000.024.269
VALOR TOTAL 2.772,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO B.013.2F1.CE4.FC2.DEB

NF-e
Nº 000061628
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA, 13
Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012
POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 06235651038

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000061628
SÉRIE 1
FOLHA 01/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5226 0109 0346 7200 0192 5500 1000 0616 2813 5373 3040

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152269943997719 30/01/2026 13:22:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104168129

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
09.034.672/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ/CPF
27.949.878/0007-10

DATA DE EMISSÃO
30/01/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO/DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75710-784

DATA ENTRADA/SAÍDA
30/01/2026

MUNICÍPIO
CATALAO

FONE/FAX
6238774045

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
13:21:00

FATURA

1000061628
8334.95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
4.386,68

VALOR DO ICMS
833,47

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.334,95

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
8.334,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
10.425.665/0001-09

ENDEREÇO
AV MONTEIRO LOBATO QD 52 LT 007E SN

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
70

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
543,900

PESO LIQUIDO
543,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA	
																	ICMS	IPI
010200259	ONDANSETRONA 2MG/ML IV/IM 2ML C/50 AM P (ONDSET) (S) Marca:UNIAO QUIMICALote: 2430142 Vali dade:31/08/2	30049069	520	5102	CX	10,0000	40,000000	400,00	0,00	40,0000	400,00	210,52	0,00	40,00	0,00	0,00	19,00%	0,00%

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 152269943997719

/ A Maeve hospitalar declara, que os resultados constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de outubro de 2020. / REALIZAR CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS, DEVOLUCOES SO SERAO ACEITAS ATE 24 HORAS APOS O RECEBIMENTO. / VENDEDOR: 000037 - AMANDA TEIXEIRA () / Nro Processo 6257/2025 Nro Proposta 178180 PEDIDO Nº 6257/2025 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO Endereço de Entrega R MOZAR SALVIANO 75.710-784 LOTEAMENTO ESTRELA CATALAO/GO (62) 3877-4045 DADOS BANCARIOS: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº 0000061628

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA, 13

Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012

POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144

APARECIDA DE GOIANIA/GO

Fone: 06235651038

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 000061628

SÉRIE 1

FOLHA 02/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5226 0109 0346 7200 0192 5500 1000 0616 2813 5373 3040

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152269943997719 30/01/2026 13:22:12-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
104168129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.034.672/0001-92

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
																	ICMS	IPI
01020039 3	*DIAZEPAM 10 MG C/500 CPR (B1) (SANTI AZEPAM) (S) Marca:SANTIS ALote:310002 25 Validade: 22/01/27	30039074	020	5102	CX	1,0000	22,950000	22,95	0,00	22,9500	22,95	12,08	0,00	2,29	0,00	0,00	19,00%	0,00%
01010003 6	FUROSEMIDA 2 0MG IV/IM 2M L C/100 AMP (G) Marca:SANTIS ALote:202134 25 Validade: 11/12/27	30049099	020	5102	CX	1,0000	61,000000	61,00	0,00	61,0000	61,00	32,10	0,00	6,10	0,00	0,00	19,00%	0,00%
01010022 4	OMEPRAZOL 40 MG IV C/DIL	30042069	520	5102	CX	10,0000	143,000000	1.430,00	0,00	143,0000	1.430,00	752,61	0,00	143,00	0,00	0,00	19,00%	0,00%

DADOS
ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LTDA. CNPJ :09.034.672/0001-92 CODIGO :001 AGENCIA 4148-3 C/C 115076-6 -BANCO BRASIL / PEDIDO: 024851

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000061628
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA, 13
Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012
POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 06235651038

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000061628
SÉRIE 1
FOLHA 03/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5226 0109 0346 7200 0192 5500 1000 0616 2813 5373 3040

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152269943997719 30/01/2026 13:22:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104168129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.034.672/0001-92

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA		
																	ICMS	IPI	
	10ML C/20 F/A (G) Marca:BLAU Lote:25031177 Validade:28/02/27																		
01060013 7	FISIOLOGICO 0,9% 250ML S F C/24 FR Marca:COPERM EDLote:1H253 434 Validade :31/07/28	30049099	720	5102	CX	41,0000	79,200000	3.247,20	0,00	79,2000	3.247,20	1.709,00	0,00	324,71	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
01060005 7	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF C/10 BLS Marca:JP FAR MALote:4263 25 Validade: 01/12/27	30049099	020	5102	CX	10,0000	78,900000	789,00	0,00	78,9000	789,00	415,25	0,00	78,90	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
01060006 4	FISIOLOGICO 0,9% 500ML S F C/30 BLS Marca:HALEX ISTARLote:00 00210202 Val idade:09/12/ 27	30049099	020	5102	CX	6,0000	99,900000	599,40	0,00	99,9000	599,40	315,47	0,00	59,94	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
01010066 8	CEFTRIAXONA 1G PO IV C/5 0 (G) Marca:TEUTOL ote:17700001 Validade:18 /06/27	30042059	720	5102	CX	1,0000	189,500000	189,50	0,00	189,5000	189,50	99,73	0,00	18,94	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
01010066 8	CEFTRIAXONA 1G PO IV C/5	30042059	720	5102	CX	5,0000	189,500000	947,50	0,00	189,5000	947,50	498,67	0,00	94,75	0,00	0,00	19,00%	0,00%	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

NF-e
Nº 000061628
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA		
																	ICMS	IPI	
	0 (G) Marca:TEUTOL ote:17700015 Validade:03 /10/27																		
05010002 9	OLEO DE GIRA SSOL AGE 100 ML ALM. (ACE DERM) Marca:ACEDER MLote:0732 V alidade:30/0 9/27	33019010	020	5102	FR	40,0000	2,380000	95,20	0,00	2,3800	95,20	50,11	0,00	9,52	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
01060012 0	CLORETO DE S ODIO 0,9% 10 ML C/200 AMP Marca:FARMAR INLote:P1872 5A Validade: 30/05/27	30049099	020	5102	CX	1,0000	33,200000	33,20	0,00	33,2000	33,20	17,47	0,00	3,32	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
01010067 9	DOPAMINA 5MG /ML IV/IM 10 ML C/50 (G) Marca:TEUTOL ote:9074112 Validade:09/ 06/27	30049039	520	5102	CX	4,0000	130,00000 0	520,00	0,00	130,0000	520,00	273,67	0,00	52,00	0,00	0,00	19,00%	0,00%	

Identificação do emitente
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA, 13
Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012
POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 06235651038



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000061628
SÉRIE 1
FOLHA 04/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5226 0109 0346 7200 0192 5500 1000 0616 2813 5373 3040

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152269943997719 30/01/2026 13:22:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104168129

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
09.034.672/0001-92

03/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:39:18
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 03/02/2026
NR. DOCUMENTO 554.148.000.115.076
VALOR TOTAL 8.334,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAEVE PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 115.076-6
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO 3.D93.98B.806.E10.4EF

NF-e

000.383.874

001

Nº:

Série:

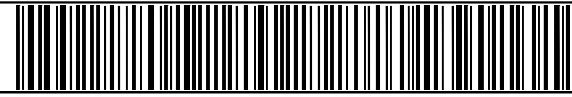


SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.383.874**
Série **001** Folha **1 de 2**



CHAVE DE ACESSO

5226 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3838 7412 6157 2532

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152269944590153 30/01/2026 15:27:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

C.N.P.J. / C.P.F.

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

30/01/2026 15:26

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO N 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75.710-784

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

30/01/2026

MUNICÍPIO

CATALAO

FONE / FAX

(62) 3911-9312

UF

GO

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001

01/03/2026

5.890,06

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

3.097,58

VALOR DO I.C.M.S.

588,54

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.890,06

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.890,06

NOME / RAZÃO SOCIAL

DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

11.028.793/0002-54

ENDEREÇO

ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105862436

QUANTIDADE

3

ESP/PCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

22,000

PESO LÍQUIDO

22,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0014360	TRAMADOL INJ.100MG 100X2ML (A2) (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	AW-061/25M	31/07/2027	30049039	020	5.102	CX	4	0,00	93,1700	0,00	372,68	195,99	37,24	0,00	19,00	0,00
0011812	HEPARINA SOD.5000UI F/A 50X5ML (PARINEX) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	U094/25	30/04/2027	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	721,8750	0,00	2.887,50	1.518,54	288,52	0,00	19,00	0,00
0004361	TRANSAMIN INJ. 50MG/ML 5X5ML (AC. TRANEXAMICO) Desconto de desoneracao 0 marcar ZYDUS	0725.028	03/07/2027	30049099	020	5.102	CX	80	0,00	18,4800	0,00	1.478,40	777,49	147,72	0,00	19,00	0,00
0020589	CAPTOPRIL 25MG C/500 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar CIMED	2505533	27/02/2027	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	13,3000	0,00	13,30	6,99	1,33	0,00	19,00	0,00
0001641	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X25ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25070717	31/07/2027	30033929	020	5.102	CX	18	0,00	35,8050	0,00	644,49	338,94	64,40	0,00	19,00	0,00
0022267	SIMETICONA 40MG C/20 CPR Desconto de desoneracao 0 marcar ALTEFAR	105059	31/10/2027	30049099	020	5.102	CX	11	0,00	2,0460	0,00	22,51	11,84	2,25	0,00	19,00	0,00
0002609	VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25091658	30/09/2027	30045090	020	5.102	CX	6	0,00	78,5300	0,00	471,18	247,79	47,08	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS DE SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1080066

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
TRANSP. / VOLUMES CALCULO DO FAT. / IMPORTE
TRANSPORTADOS



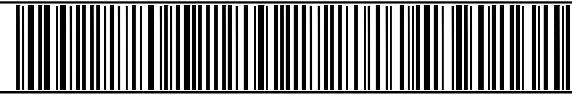


SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.383.874**
Série **001** Folha **2 de 2**



CHAVE DE ACESSO

5226 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3838 7412 6157 2532

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152269944590153 30/01/2026 15:27:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			0,00	VALOR DO ISSQN					0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS 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 SUPERMEDICA 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 Redução BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
PEDIDO 1080056 N NOTA 1572532 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X | CBS 0,0 IBS 0,0
PEDIDO 493820 PROCESSO 6257/2025 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATALAO ENTREGA PROCESSO 6257/2025 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATALAO

RESERVADO AO FISCO

CÁLC. ISSQN
DADOS ADICIONAIS

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:27:44
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	09/02/2026
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	5.890,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====


NR.AUTENTICACAO	B.CE5.A1D.05F.0A1.7B2
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000.107.851 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ
AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
GOIANIA GO
6240092100 74.780-562
todos@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 000.107.851 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.509.188-0	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 14.115.388/0001-80	CHAVE DE ACESSO DA NFE F/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 52.26.02.14.11.538.800/0180-55-001.000.107-851-100.171.586.5	PROTOCOLO 152269955337508
--	------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	---	------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA EMISSÃO 02/02/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		NOME FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA SAÍDA/ENTRADA 02/02/2026
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO 100		BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784	HORA DA SAÍDA 11:47:54
MUNICÍPIO CATALAO	FONE/FAX 6239119312	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

FATURA	NUMERO NF 0107851/1	VENCIMENTO 03/02/2026	VALOR 1.536,00	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
---------------	------------------------	--------------------------	-------------------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 808,43	VALOR DO ICMS 153,60	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.536,00	
	VALOR DO FRETE 0,0000	VALOR DO SEGURO 0,0000	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.536,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		PRETE POR CONTA 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF 11.028.793/0002-54
ENDEREÇO ROD BR-153 N° S/N QD CH LT KM 5-5 GL 2/4		MUNICÍPIO GOIANIA				UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.586.243-6	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CX PAP	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO 0107851	PESO BRUTO 18,000		PESO LÍQUIDO 18,000		

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0018886	+ AGUA INJECAO 10ML CX/200 Vlr Aprox Tributos R\$6,4CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	EQUIPLEX	18/10/2027	2532409	30049099		020	5102	UNI	400,00	0,1600	0	0	0	R\$64,0000	33,68	6,40	0,00	19	0
0018677	+ DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX/100AMPX3ML Vlr Aprox Tributos R\$31,5 COD. CEST: 1300402CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun	HYPOFARMA	30/09/2027	25091785	30039047		020	5102	AMP	500,00	0,6300	0	0	0	R\$315,0000	165,79	31,50	0,00	19	0

DESC.REPASSE:	0,00	Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$153,6 Conforme Lei nº 12.741/12
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00	> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<
DESC.COMERCIAL:	0,00	A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07
DESC.FINANCEIRO:	0,00	DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00

CÁLCULO DO ISSQN				ROTA	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	001.001-GERAL	

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
VENDEDOR:	00168	MARCOS RODRIGO FONSECA			
COND.PGTO:	00001	A VISTA			
PEDIDO:	0171586				
000 - ICMS NORMAL	040 - ICMS ISENTO				
010 - ICMS RETIDO	090 - ICMS OUTROS				
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ					
		PEDIDO 493819 - GERENCIAL 178180 - PROCESSO Nº6257.2025 - MAT. MEDICO EMERGENC			
		IAL CAM - CONTRATODE GESTÃO 130.2024 - FUNDO MUNICIPAL DE CATALÃO -ALCANCE D			
		OC 5730 /// CTT:GABRIEL62 9975-4053 ///BANCO DO BRASIL; AG:1242-4; C/C:117.11			
		6-X			

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:22:56
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 10/02/2026
NR. DOCUMENTO 551.242.000.117.116
VALOR TOTAL 1.536,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELLO DISTRIBUICAO LTDA -
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 117.116-X
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642



=====
NR.AUTENTICACAO 1.C59.D59.3CD.BC6.0B8

NF-e
000.022.242
000

Nº: Série:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica															
LS COMERCIO DE PROD HOSPITALRES LTDA RUA CAMBAL QUADRA 19 LOTE 14 JARDIM HELVECIA APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.933-555 Telefone: (62) 3252-1456		0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.022.242 Série 000 Folha 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 5226 0228 1949 1400 0230 5500 0000 0222 4210 2622 3188													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152269991415999 11/02/2026 09:38:25															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107589869		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 28.194.914/0002-30													
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 27.949.878/0007-10		DATA DA EMISSÃO 11/02/2026 09:38													
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO N100		BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75.710-784													
MUNICÍPIO CATALAO		FONE / FAX (62) 3877-4045		UF GO													
INSCRIÇÃO 001		INSCRIÇÃO 11/03/2026		HORA DA SAÍDA 836,00													
VALOR DO L.C.M.S. 0,00		VALOR DO L.C.M.S. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 836,00													
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 836,00													
NOME / RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES CARGAS ENC LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT 0													
ENDEREÇO VIA ANEL VIARIO QD.01MODULO 04 BL.C		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		PLACA DO VEICULO 10.425.665/0001-09													
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE 1		UF GO													
MARCA 1		NÚMERO 0,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104375655													
PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL 104375655													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0042366	MORFINA 10MG/ML AMP 1MLX100 (G) - A1 MARCA HIPOLABOR EAN 7898123908975	AZ-003/25M	31/07/2027	30049099	040	5.102	CX	2	0,00	165,000000	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0028479	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2MLX100 IM (G) MARCA HIPOLABOR EAN 7898470683594	BG-067/25M	31/08/2027	30049029	040	5.102	CX	1	0,00	116,000000	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0032450	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML AMP 5MLX5 (FERROPURUM) MARCA BLAU EAN 7896014673124	25080833	31/07/2027	30049099	040	5.102	CX	6	0,00	65,000000	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00											
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Isenção de ICMS conforme artigo 7§, Inciso 35, Anexo IX do RCTE (Convenio de ICMS 140/2001) VALOR IBS / CBS 0,0 BANCO DO BRASIL - Agencia 0569-X Conta 40331-8 VENDEDOR GLAUCIA REGIANE DE M - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R\$ 0,00 PEDIDO N§ 6257/2025 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDOMUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO Endereço de Entrega - R MOZAR SALVIANO N100, LOTEAMENTO ESTRELA-CATALAO-GO-CEP 75710784											RESERVADO AO FISCO						

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:54
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	11/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.569.000.040.331
VALOR TOTAL	836,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LS C P HOSPITALARES LTDA
AGENCIA: 0569-X CONTA: 40.331-8
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	D.8AE.F42.419.997.1BD
-----------------	-----------------------

NF-e

000.022.282

000

Nº:

Série:

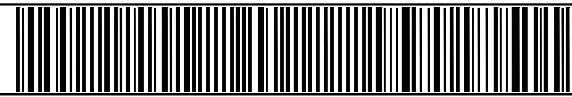


LS COMERCIO DE PROD HOSPITALRES LTDA
RUA CAMBAI QUADRA 19 LOTE 14
JARDIM HELVECIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.933-555
Telefone: (62) 3252-1456

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.022.282
Série 000
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0228 1949 1400 0230 5500 0000 0222 8210 2622 3582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152269995350557 12/02/2026 08:55:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107589869

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.194.914/0002-30

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

12/02/2026 08:55

ENDEREÇO
R MOZAR SALVIANO N100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75.710-784

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

12/02/2026

MUNICÍPIO
CATALAO

FONE / FAX

(62) 3877-4045

UF

GO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

680,30

VALOR DO I.C.M.S.

129,26

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.292,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.292,60

NOME / RAZÃO SOCIAL
JMF TRANSPORTES CARGAS ENC LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

10.425.665/0001-09

ENDEREÇO

VIA ANEL VIARIO QD.01MODULO 04 B.L.C

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104375655

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

28,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0107883	AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 MARCA MEDIX EAN 7898652372278	250711A	30/07/2030	90183219	220	5.102	CX	10	0,00	7,920000	0,00	79,20	41,68	7,92	0,00	19,00	0,00
0103675	AGULHA DESC. 25X8,0 C/100 MARCA MEDIX EAN 7898652371974	250711A	30/07/2030	90183219	220	5.102	CX	20	0,00	7,920000	0,00	158,40	83,37	15,84	0,00	19,00	0,00
0096806	AGULHA DESC. 40X1,20 C/100 MARCA MEDIX EAN 7898652371998	250908A	30/09/2030	90183219	220	5.102	CX	20	0,00	8,650000	0,00	173,00	91,05	17,30	0,00	19,00	0,00
0095052	COLETOR MAT. PERF. CORT. 20 LT C/20 - PREMIUM (AMARELO) MARCA DESCARBOX EAN 7898951599598	10244	02/02/2030	48191000	020	5.102	CX	2	0,00	202,000000	0,00	404,00	212,63	40,40	0,00	19,00	0,00
0025151	ESPARADRAPO 10CMX4,5MT (PROCITEX) MARCA CREMER EAN 7891800802856	8563548K	25/11/2027	30051030	020	5.102	RL	40	0,00	11,400000	0,00	456,00	239,99	45,60	0,00	19,00	0,00
1602712	SERINGA INSULINA S/AG 1ML L.S C/100 MARCA MEDIX EAN 7898652371882	250710	30/07/2030	90183111	120	5.102	CX	1	0,00	22,000000	0,00	22,00	11,58	2,20	0,00	19,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR IBS / CBS 6,79

BANCO DO BRASIL - Agencia 0569-X Conta 40331-8 VENDEDOR GLAUCIA REGIANE DE M - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R\$ 0,00

**DESTACAR NA NOTA FISCAL OS SEGUINTE DIZERES PEDIDO N° 6258/2025 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDOMUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. INFORMAR OS DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO BANCO BRADESCO -AGENCIA- 1777-9 CONTA-17055-0 -CNPJ-28.194.914/0002-30-LS Comercio de Produtos HospitalaresLTDA-ME

Endereco de Entrega - R MOZAR SALVIANO N100, LOTEAMENTO ESTRELA-CATALAO-GO-CEP 75710784

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LS COMERCIO DE PROD HOSPITALRES LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 010474

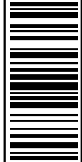
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO / REMETENTE

TRANSP. / VOLUMES CALCULO DO FAT / IMPORTE

TRANSPORTADOS

DUPL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.30.37
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: 1777-9 - CERRADO URB GOIANIA

CONTA: 17.055-0

FAVORECIDO: LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE

CPF/CNPJ: 28.194.914/0002-30

VALOR: R\$ 1.292,60

DEBITO EM: 12/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021203

AUTENTICACAO SISBB: 1.EF0.DAA.CD4.522.5F2

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0168526 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPDRUGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
 AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
 PQ IN VC JOSE ALENCAR
 APARECIDA DE GOIANIA – GO
 CEP 74993-394 – 6240121199
 WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
 1 – SAÍDA

Nº. 0168526 FL 1 / 1
 SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5226 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1685 2612 3468 2315

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 MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152269940226624 29/01/2026 15:19:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS (766343)		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 29/01/2026
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO	CEP 75710-784	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/01/2026
MUNICÍPIO CATALAO	FONE / FAX 6296063055	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 15:19:13

FATURA/DUPLICATA								
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 495,22	VALOR DO ICMS 94,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 940,92	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 940,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634	
QUANTIDADE 4,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NUMERO	PESO BRUTO 24,000	PESO LÍQUIDO 24,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 30-12-2027	112-25	62101000	520	5102	UN	500,00	0,0512	25,60	13,47	2,56	0,00	19,00	0,00	
030.1925	AVENTAL DESCART MANGA LONGA/TIRAS 30G UN STANDARD Marca: ANADONA. MS: 8 0175349006. Valid: 22-12-2027	112-25	62101000	520	5102	UN	200,00	1,8846	376,92	198,38	37,69	0,00	19,00	0,00	
030.2520	SCALP AGULHADO 21G LUER LOCK VERDE PVC Marca: BIOMASS. MS: 81671040004. Valid: 28-02-2030	N25E02X0 7B	90183929	520	5102	UN	2.000,00	0,1923	384,60	202,42	38,46	0,00	19,00	0,00	
030.2595	SERINGA 5ML S/AG LUER SLIP Marca: MEDI X. MS: 80495519004. Valid: 30-09-2030	25844	90183119	520	5102	UN	1.000,00	0,1538	153,80	80,95	15,38	0,00	19,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nro Gerencial: 178101 PROCESSO Nº 6258/2025 - CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. Endereço de entrega: R MOZAR SALVIANO 75.710-784 LOTEAMENTO ESTRELA CATALAO/GO (62) 3877-4045 SANTANDER AG: 3137 C/C: 13004420-6 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA CNPJ: 08.774.906/0001-75 ICMS: REDUÇÃO DE BASE DE CÁLCULO ICMS 11%: ANEXO IX, ART. 8, VIII DO RCTE-GO/1997. A HOSPDROGAS declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Trib aprox R\$: 14,23 Federal e 15,38 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.</p> <p>ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA! Representante:003582 - LETICIA BATISTA VIANA Nr.Pedido: 277624, Nr.Embarque: 280259 Nro Gerencial: 178101 PROCESSO Nº 6258/2025 - CONTRATO DE GESTÃO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA. Endereço de entrega:</p>	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.34.50
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: 3137-2 - GOIANIA-CENTRO

CONTA: 13.004.420-6

FAVORECIDO: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 08.774.906/0001-75

VALOR: R\$ 940,92

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020901

AUTENTICACAO SISBB: E.A0A.69A.042.A74.4C7

NF-e


Nº 000061587

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA, 13 Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012 POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144 APARECIDA DE GOIANIA/GO Fone: 06235651038													DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000061587 SÉRIE 1 FOLHA 01/03													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA													CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5226 0109 0346 7200 0192 5500 1000 0615 8719 6136 2779 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104168129						INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.						CNPJ/CPF 09.034.672/0001-92														
DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS								CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10				DATA DE EMISSÃO 29/01/2026													
	ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100				BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA				CEP 75710-784				DATA ENTRADA/SAÍDA 29/01/2026													
	MUNICIPIO CATALAO			FONE/FAX 6238774045			UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA ENTRADA/SAÍDA 17:23:00													
FATURA	1000061587 2588.33																									
	BASE DE CALCULO DO ICMS 626,05				VALOR DO ICMS 118,95				BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.588,33									
CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO FRETE 0,00			VALOR DO SEGURO 0,00			DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 2.588,33									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC LTDA						FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 10.425.665/0001-09											
	ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO QD 52 LT 007E SN						MUNICIPIO APARECIDA DE GOIANIA				UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO													
	QUANTIDADE 12		ESPECIE VOLUMES		MARCA			NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 110,950			PESO LIQUIDO 110,950												
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	COD. PROD 04030164 9	DESCR PROD EQUIPO MACRO C/INJ LATERA L LS PCT C/2 5 Marca:ABLLot e:160825 Val idade:01/08/ 30	NCM/SH 90189010	CST 740	CFOP 5102	UN PC	QUANT. 80,0000	V.UNITARIO 17,250000	VLR TOTAL 1.380,00	VLR DESC 0,00	V.UNI LIQ 17,2500	TOTAL LIQ 1.380,00	BC.ICMS 0,00	BC.ICMS ST 0,00	VLR ICMS 0,00	VLR ICMS ST 0,00	VALOR IPI 0,00	ALIQUOTA ICMS 0,00%	IPI 0,00%							
DADOS ADICIONAIS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL												VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 152269940848925 / A Maeve hospitalar declara, que os resultados constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. / REALIZAR CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS, DEVOLUCOES SO SERAO ACEITAS ATE 24 HORAS APOS O RECEBIMENTO. / VENDEDOR: 000037 - AMANDA TEIXEIRA () / nro processo 6258/2025 Nro Proposta 178101 DADOS BANCARIOS: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ :09.034.672/0001-92 CODIGO :001 AGENCIA 4148-3 C/C 115076-6 -BANCO BRASIL Endereco de Entrega R MOZAR SALVIANO 75.710-784 LOTEAMENTO ESTRELA CATALAO/GO (62) 3877-4045												RESERVADO AO FISCO													

NF-e

Nº 000061587

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA, 13

Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012

POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144

APARECIDA DE GOIANIA/GO

Fone: 06235651038

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 000061587

SÉRIE 1

FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5226 0109 0346 7200 0192 5500 1000 0615 8719 6136 2779

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152269940848925 29/01/2026 17:23:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104168129

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF

09.034.672/0001-92

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
																	ICMS	IPI
04010026 9	CAMPO OPERAT ORIO 25X28CM C/RX EST. P CT C/5 Marca:ULTRAC OTTONLote:13 386 Validade :18/11/30	30059090	020	5102	PC	10,0000	5,700000	57,00	0,00	5,7000	57,00	30,00	0,00	5,70	0,00	0,00	19,00%	0,00%
04030058 5	LUVA PROC. L ATEX C/PO P C/100 (MDX) Marca:MEDIXL ote:SRI220/2 5 Validade:3 0/09/30	40151900	220	5102	CX	20,0000	18,500000	370,00	0,00	18,5000	370,00	194,73	0,00	37,00	0,00	0,00	19,00%	0,00%
04030180 2	EQUIPO 2 VIA S C/CLAMP LS Marca:HAIBRE ATHLote:2501 311 Validade	90183929	040	5102	UN	40,0000	0,470000	18,80	0,00	0,4700	18,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

DADOS
ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ PEDIDO: 024866

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº 000061587

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA, 13

Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012

POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144

APARECIDA DE GOIANIA/GO

Fone: 06235651038

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 000061587

SÉRIE 1

FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5226 0109 0346 7200 0192 5500 1000 0615 8719 6136 2779

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152269940848925 29/01/2026 17:23:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104168129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.034.672/0001-92

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA		
																	ICMS	IPI	
	:28/07/30																		
04030150 9	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C /100 (MDX) Marca: MEDIXL ote: WWW001/2 3 CS TD Validade: 30/10/28	44219900	220	5102	PC	5,0000	4,850000	24,25	0,00	4,8500	24,25	12,76	0,00	2,42	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
04020000 5	MASCARA DESC . TRIPLA C/ ELASTICO C/50 Marca: AMPLAM EDLote: 0747-MASC-5 Validade: 11/11/27	63079010	020	5102	PC	30,0000	4,920000	147,60	0,00	4,9200	147,60	77,68	0,00	14,76	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
04030058 8	LUVA PROC. L ATEX C/PO M C/100 Marca: TARGA MEDICAL Lote: PR045P Validade: 30/11/30	40151200	020	5102	CX	20,0000	17,840000	356,80	0,00	17,8400	356,80	187,79	0,00	35,68	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
04030111 3	LANCETA SEGU RANCA 28G C/100 Marca: TKLLote: RF-250601 Validade: 02/06/30	90183999	220	5102	CX	3,0000	11,000000	33,00	0,00	11,0000	33,00	17,37	0,00	3,30	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
06010006 4	ALCOOL 70% 1 LT C/12 Marca: ANHANG UERALote: 818 Validade: 30/11/27	38089419	020	5102	CX	3,0000	66,960000	200,88	0,00	66,9600	200,88	105,72	0,00	20,09	0,00	0,00	19,00%	0,00%	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

09/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:27:44
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	09/02/2026
NR. DOCUMENTO	554.148.000.115.076
VALOR TOTAL	2.588,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAEVE PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 115.076-6
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	3.F8C.D10.B46.5CB.EE8
-----------------	-----------------------

NF-e

000.383.873

001

Nº:

Série:

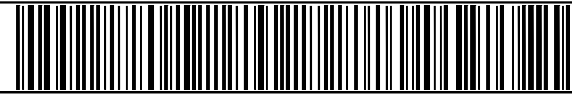


SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.383.873**
Série **001** Folha **1 de 2**



CHAVE DE ACESSO

5226 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3838 7312 6523 3875

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152269944589436 30/01/2026 15:27:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

C.N.P.J. / C.P.F.

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

30/01/2026 15:26

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO N 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75.710-784

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

30/01/2026

MUNICÍPIO

CATALAO

FONE / FAX

(62) 3911-9312

UF

GO

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001

01/03/2026

2.650,52

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.393,91

VALOR DO I.C.M.S.

264,85

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.650,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.650,52

NOME / RAZÃO SOCIAL

DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

11.028.793/0002-54

ENDEREÇO

ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105862436

QUANTIDADE

24

ESP/PCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

87,000

PESO LÍQUIDO

87,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0018298	COMPRESSA EST. 75X75 11FIOS C/10UND CX C/250 PCT (EUROPA) Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX	082025	31/08/2030	30059090	020	5.102	CX	3	0,00	123,2800	0,00	369,84	194,50	36,96	0,00	19,00	0,00
0018354	LENCIL DESC. 2MTX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	L T7160450C	11/12/2030	63079010	020	5.102	PCT	50	0,00	7,4488	0,00	372,44	195,87	37,22	0,00	19,00	0,00
0004085	SERINGA DESC. 10ML S/AG. L.S C/250 Desconto de desoneracao 0 marcar SR	86E4	08/01/2031	90183119	020	5.102	CX	16	0,00	72,4250	0,00	1.158,80	609,41	115,79	0,00	19,00	0,00
0004086	SERINGA DESC. 20ML S/AG. L.S. C/250 Desconto de desoneracao 0 marcar SR	3656D4	30/09/2030	90183119	520	5.102	CX	1	0,00	95,9200	0,00	95,92	50,44	9,58	0,00	19,00	0,00
0018580	ALGODAO HIDROFILO 500G (POLAX) Desconto de desoneracao 0 marcar POLAX	5226	12/01/2031	30061090	020	5.102	PCT	10	0,00	13,1498	0,00	131,50	69,16	13,14	0,00	19,00	0,00
0012443	ATADURA CREPE 10CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A94025	01/11/2030	30059090	020	5.102	PCT	17	0,00	4,9920	0,00	84,86	44,63	8,48	0,00	19,00	0,00
0017978	ATADURA CREPE 20CMX120MT 13F C/12 (SAFETY) Desconto de desoneracao 0 marcar SAFETY	A91624	17/11/2029	30059090	020	5.102	PCT	9	0,00	9,6456	0,00	86,81	45,65	8,67	0,00	19,00	0,00
0011776	ADAPTADOR PRN 3/4 CURTO L.L REF.385116/385111 Desconto de desoneracao 0 marcar BD	4325179	10/12/2028	90183929	220	5.102	UND	100	0,00	3,1537	0,00	315,37	165,85	31,51	0,00	19,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND Desconto de desoneracao 0 marcar MAXICOR	250218	29/02/2032	82121020	220	5.102	PCT	8	0,00	4,3720	0,00	34,98	18,40	3,50	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS DE SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1077230

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
TRANSP. / VOLUMES CÁLCULO DO FAT. / IMPÓSTO
DUPL.

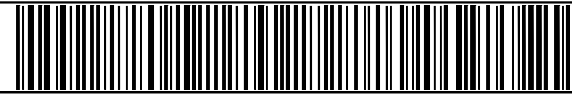


SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.383.873**
Série **Folha**
001 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3838 7312 6523 3875

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152269944589436 30/01/2026 15:27:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					0,00					0,00						0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS 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 SUPERMEDICA 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 1077230 N NOTA 5233871 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X | CBS 0,0 IBS 0,0
PEDIDO 493813 PROCESSO Nº 6258/2025 - CONTRATO DE GESTAO 159/2018 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SMA Endereco de entrega R MOZAR SALVIANO 75.710-784 LOTEAMENTO ESTRELA CATALAO/GO (62) 3877-4045

RESERVADO AO FISCO

CALC. ISSQN
DADOS ADICIONAIS

10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:22:56
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 10/02/2026
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 2.650,52

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====
NR.AUTENTICACAO 0.E2E.F17.6EA.BD4.3C4

Recebemos de INOV DIAGNOSTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 10/02/2026 Dest/Rem: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 8.359,80		NF-e Nº 000.000.702 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 1 Nº 000.000.702 Série 001 Folha 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 5226 0253 2044 3100 0136 5500 1000 0007 0219 7841 1206 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152269987820930 10/02/2026 11:35:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 201033895	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 53.204.431/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0007-10	10/02/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MOZAR SALVIANO, 100	LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784	10/02/2026
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CATALAO	GO		HORA DA SAÍDA
			11:35:02

PARCELAS
Número : 702-1-01/01/1
Vencimento : 11/02/2026
Valor : R\$ 8.359,80

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	2.717,36 (32,51 %)	8.359,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.359,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5						

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15000/10	SOLUCAO LAV. CONCENT. INVISTAR - 500 ML - IN VITRO Lote: 7080/25 Val: 31/05/27 Fabric: 12/05/25 Val Aprox Tributos: 90,86 (32,45%)	38221990	0102	5102	RAC K	2,000	140,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11241B-50	PCR TURB. 50 ML - IN VITRO Lote: 7254/25 Val: 17/07/27 Fabric: 02/12/25 Val Aprox Tributos: 259,60 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	400,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13611	CONTROLE BIOQ. CK-MB - 2 X 2 ML - IN VITRO Lote: 25001 Val: 23/09/27 Fabric: 01/07/25 Val Aprox Tributos: 243,38 (32,45%)	38221990	0102	5102	KIT	1,000	750,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13511	CONTROLE BIOQ. HUMATROL " N " (MATRIZ BOV.) - 6 X 5 ML - IN VITRO Lote: 0009C Val: 09/06/27 Fabric: 18/03/24 Val Aprox Tributos: 139,54 (32,45%)	38221990	0102	5102	KIT	1,000	430,00	0,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13160	AUTOCAL CALIB. BIOQ. MULTIPLO 4 X 5 ML - IN VITRO Lote: 0019M Val: 31/01/27 Fabric: 05/03/25 Val Aprox Tributos: 158,68 (32,45%)	38221990	0102	5102	KIT	1,000	489,00	0,00	489,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051100-2	CREATININA MONO 200 ML - IN VITRO Lote: 7178/25 Val: 30/09/27 Fabric: 08/10/25 Val Aprox Tributos: 42,19 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	65,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
054300	UREIA UV - 300 ML - IN VITRO Lote: 7134/25 Val: 30/11/26 Fabric: 29/08/25 Val Aprox Tributos: 58,41 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12118N-50	CK-MB UV 50 ML - IN VITRO Lote: 7215/25 Val: 31/01/27 Fabric: 15/10/25 Val Aprox Tributos: 129,80 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	400,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 1.128,99 Federal e 1.588,37 Estadual Fonte: IBPT Número do Pedido: 909. Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE. Vendedor: 1 - WILKER PEDIDO N 6440/2025 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO DADOS BANCARIOS: BANCO: SICREDI AG: 3950 CC: 08633-1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/02/2026 11:35:37

Syndata - Automação Comercial (62) 3945-0338

INOVDIAGNOSTICA LTDA  Inov Diagnóstica <small>PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIO</small>		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.702 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 5226 0253 2044 3100 0136 5500 1000 0007 0219 7841 1206	
AVENIDA FREI CONFALLONI, SN, QUADRA CL 26; LOTE 03 - CONJUNTO VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP: 74495-060 Fone: (62)99101-1160		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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152269987820930 10/02/2026 11:35:05		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 201033895		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 53.204.431/0001-36	

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
12015N-50	CK-NAC UV 50 ML - IN VITRO Lote: 7214/25 Val: 31/01/27 Fabric: 16/10/25 Val Aprox Tributos: 57,76 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	178,00	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12301	TGO (AST) 100 ML - IN VITRO Lote: 7144/25 Val: 30/11/26 Fabric: 16/06/25 Val Aprox Tributos: 28,52 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	87,90	0,00	87,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12402	TGP (ALT) 100 ML - IN VITRO Lote: 7243/25 Val: 30/04/27 Fabric: 03/11/25 Val Aprox Tributos: 28,52 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	87,90	0,00	87,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
027	ALFA AMILASE 12 X 10 ML - IN VITRO Lote: 7071/25B Val: 28/02/27 Fabric: 18/08/25 Val Aprox Tributos: 168,09 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	518,00	0,00	518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011	MAGNESIO 200 ML - IN VITRO Lote: 7179/25 Val: 30/11/26 Fabric: 14/10/25 Val Aprox Tributos: 41,54 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	128,00	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12013	GAMA GT 100 ML - IN VITRO Lote: 7181/25 Val: 28/02/27 Fabric: 03/09/25 Val Aprox Tributos: 36,34 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	112,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061100	FOSFATASE ALCALINA 100 ML - IN VITRO Lote: 7132/25 Val: 31/03/27 Fabric: 12/09/25 Val Aprox Tributos: 29,85 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	92,00	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060125	BILIRRUBINA TOTAL 125 ML - IN VITRO Lote: 7204/25 Val: 31/05/27 Fabric: 06/11/25 Val Aprox Tributos: 40,41 (32,46%)	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: 7205/25 Val: 31/05/27 Fabric: 05/11/25 Val Aprox Tributos: 40,41 (32,46%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	124,50	0,00	124,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001109	KIT DENGUE NS1 - C/ 25 TESTES - ALLTEST Lote: ATDES24080009 Val: 31/07/26 Fabric: 31/07/24 Val Aprox Tributos: 337,48 (32,45%)	38221200	0102	5102	KIT	4,000	260,00	0,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15000/20	SOLUCAO LAV. DILUIDA INVISTAR - 250 ML - IN VITRO Lote: 7169/25 Val: 31/10/27 Fabric: 03/10/25 Val Aprox Tributos: 61,66 (32,45%)	38221990	0102	5102	FR	2,000	95,00	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898711762125	TUBO VACUO EDTA K3 - 4ML - C/ 100 UNID - NEOLAB Lote: EK25V0406 Val: 01/08/27 Fabric: 01/05/25 Val Aprox Tributos: 192,13 (33,24%)	90183999	0102	5102	RAC K	10,000	57,80	0,00	578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73400	DETERGENTE CONCENT. HEMATO. 50 ML (BLOOD 5P) - IN VITRO Lote: 20250901 Val: 31/08/27 Fabric: 01/09/25 Val Aprox Tributos: 55,17 (32,45%)	38221990	0102	5102	FR	2,000	85,00	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73100	DILUENTE 20 LT - BLOOD 5P - IN VITRO Lote: 7261/26 Val: 30/11/27 Fabric: 01/11/25 Val Aprox Tributos: 272,58 (32,45%)	38221990	0102	5102	GL	4,000	210,00	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73300	LH LISE 200 ML - (BLOOD 5P) - IN VITRO Lote: 20241105 Val: 04/11/26 Fabric: 05/11/24 Val Aprox Tributos: 113,58 (32,45%)	38221990	0102	5102	FR	1,000	350,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15000/10	SOLUCAO LAV. CONCENT. INVISTAR - 500 ML - IN VITRO Lote: 7080/25E Val: 31/05/27 Fabric: 12/05/25 Val Aprox Tributos: 90,86 (32,45%)	38221990	0102	5102	FR	2,000	140,00	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.05
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\$ 8.359,80

DEBITO EM: 10/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021002

AUTENTICACAO SISBB: F.134.9EB.006.0C8.0CE

RECEBEMOS DE SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 046.673 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPRIBIO DIAGNOSTICA

SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME

AVENIDA DOS BURITIS, QUADRA 31 LOTE 19, VILA ALZIRA, Aparecida de Goiânia - GO - 74.913-367
Fone (62) 3922-2500

caique@supribio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 046.673
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0216 6780 5800 0129 5500 1000 0466 7313 4494 1364

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152269988776032 - 10/02/2026 15:22:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.634.287-8	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	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 10/02/2026
ENDEREÇO Rua Mozar Salviano, 100	BAIRRO Loteamento Estrela	CEP 75.710-784	DATA SAÍDA 10/02/2026		
MUNICÍPIO Catalão	FONE/FAX (62) 3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 14:59	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.158,57	VALOR DO ICMS 790,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.183,00	
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 7.183,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 15,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
001108	KIT TESTE RÁPIDO DE DENGUE IGG/IGM ALLTEST (25T) #lotes: ATDEN24040003 (31/03/2026)	38221200	120	5.102	KIT	6,00	245,0000	1.470,00	851,05	161,70	0,00	19,00	0,00
10003	TUBO ATIVADOR DE COAGULO C/ GEL 5ML 13X100 TAMP A MARELA A VACUO MEDIX #lotes: 6353110 (30/09/2026) GTIN/EAN: 7898652375163	90183999	120	5.102	PC	10,00	88,0000	880,00	509,47	96,80	0,00	19,00	0,00
VP3671S	VACUTUBE CITRATO DE SODIO- 3,6 ML C/100-PLASTICO - BIOCON #lotes: 074335 (30/03/2027) GTIN/EAN: 7898645980275	90183999	120	5.102	PCT	2,00	57,0000	114,00	66,00	12,54	0,00	19,00	0,00
CLT50ES-RGM	COLETOR SEM PA ESTERIL INDIVIDUAL 50 ML TRANSLUCIDO TAMP VERMELHA LOTE: 251607 VAL: 01/04/2027 #lotes: 251707 (01/04/2027) GTIN/EAN: 7898599570478	39269040	020	5.102	PCT	5,00	40,0000	200,00	115,79	22,00	0,00	19,00	0,00
8712	SERINGA 3ML S/AGULHA LUER LOCK MEDIX #lotes: 24771 (30/11/2029) GTIN/EAN: 7898652371585	90183119	120	5.102	UN	400,00	0,2000	80,00	46,32	8,80	0,00	19,00	0,00
8675	SERINGA 5ML S/AGULHA LUER SLIP MEDIX #lotes: 25/226 (30/03/2030) GTIN/EAN: 7898652371639	90183119	120	5.102	UN	500,00	0,2500	125,00	72,37	13,75	0,00	19,00	0,00
8858	AGULHA 20X0,55MM (24GX3/4) 100UN MEDIX #lotes: 250819 (30/08/2030) GTIN/EAN: 7898652371936	90183219	120	5.102	CX	3,00	12,0000	36,00	20,84	3,96	0,00	19,00	0,00
8871	AGULHA 25X0,70MM 100 UN MEDIX #lotes: 240904 (30/09/2029), 241015ND (30/10/2029) GTIN/EAN: 7898652371950	90183219	120	5.102	CX	3,00	12,0000	36,00	20,84	3,96	0,00	19,00	0,00
8883	AGULHA 25X0,80MM 100 UN MEDIX #lotes: 251021 (30/10/2030) GTIN/EAN: 7898652371974	90183219	020	5.102	CX	6,00	12,0000	72,00	41,68	7,92	0,00	19,00	0,00
628	MEDTESTE TROPONINA I CTNI-C41 CX25 #lotes: CTNI24080014 (25/08/2026) GTIN/EAN: 7908007900190	38221990	620	5.102	KIT	3,00	110,0000	330,00	191,05	36,30	0,00	19,00	0,00
000034	2900-L-IMUNOLATEX PCR 2,5ML #lotes: 25K081 (30/09/2027) GTIN/EAN: 7898931014691	38221990	020	5.102	KT	2,00	30,0000	60,00	34,74	6,60	0,00	19,00	0,00
C11202	TRQ00137_01.002 - CELER FINECARE NT-proBNP QUANTITATIVO. - NT PROBNP - 25 #lotes: F20218206AD-RII (27/05/2026)	38221990	520	5.102	KIT	1,00	1.050,0000	1.050,00	607,89	115,50	0,00	19,00	0,00
C11258	TRQ00155_01.001 - CELER FINECARE ONE STEP D-DIMERO TESTE QUANTITATIVO. - DIM D ONE - 25 #lotes: F22716111Y-II (19/06/2027)	38221990	520	5.102	KIT	1,00	650,0000	650,00	376,32	71,50	0,00	19,00	0,00
SCFMRG0037	ST-200 AQUA REAGENT PACK (740mL) #lotes: R2508C (28/02/2027)	38221990	120	5.102	UN	1,00	1.700,0000	1.700,00	984,21	187,00	0,00	19,00	0,00
000450	SG25SA-1 SERINGA P/ GASOMETRIA C/ HEPARINA LITICA 2,5ML CAIXA C/100 UN. LUER LOCK - NEOLAB - NEOLAB IMPORT #lotes: SG25SA-1/0425 (30/04/2027)	90183119	120	5.102	CX	2,00	190,0000	380,00	220,00	41,80	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO CONFORME RCTE, ANEXO IX, ART 8º, INCISO VIII - Saída interna que destine mercadoria para comercialização, produção ou industrialização.	
Tributos aproximados: R\$ 1.114,28 (Federal) e R\$ 1.364,77 (Estadual). Fonte: IBPT 47C8DA PEDIDO Nº 6440/2025 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO	

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:
RAZÃO SOCIAL: SUPRIBIO DIAGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME
CNPJ: 16.678.058/0001-29
CONTA BANCARIA: BANCO DO BRASIL / AG: 3229-8 / CC: 66314-X
PIX: VENDAS1@SUPRIBIO.COM.BR

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:01:52
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 11/02/2026
NR. DOCUMENTO 553.229.000.066.314
VALOR TOTAL 7.183,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPRIBIO D BRASIL LTDA
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 66.314-X
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO 4.78E.07A.C93.BA7.2A4

RECEBEMOS DE SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 046.672 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPRIBIO DIAGNOSTICA

SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME

AVENIDA DOS BURITIS, QUADRA 31 LOTE 19, VILA ALZIRA, Aparecida de Goiânia - GO - 74.913-367
Fone (62) 3922-2500

caique@supribio.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 046.672
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5226 0216 6780 5800 0129 5500 1000 0466 7213 4494 1189

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152269988657940 - 10/02/2026 14:54:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.634.287-8	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	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 10/02/2026
ENDEREÇO Rua Mozar Salviano, 100	BAIRRO Loteamento Estrela	CEP 75.710-784	DATA SAÍDA 10/02/2026
MUNICÍPIO Catalão	FONE/FAX (62) 3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 14:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.657,89	VALOR DO ICMS 1.265,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.500,00	
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 11.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNID.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
64251N	CARTAO SENSOR PRIME CCS COMP 100 TESTES #lotes: 25343015 (25/07/2026)	90279099	620	5.102	UN	3,00	1.100,0000	3.300,00	1.910,53	363,00	0,00	19,00	0,00
53365Z	CARTUCHO CALIBRADOR PRIME CCS - 200 TESTES #lotes: 25028040 (13/07/2026), 25129065 (25/10/2026)	38221990	620	5.102	UN	2,00	2.800,0000	5.600,00	3.242,10	616,00	0,00	19,00	0,00
53455Z	CARTUCHO REAGENTE CONTROLE QUALIDADE PRIME CCS 100 #lotes: 25199061 (30/12/2026)	38221990	620	5.102	UN	2,00	1.300,0000	2.600,00	1.505,26	286,00	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO CONFORME RCTE, ANEXO IX, ART 8º, INCISO VIII - Saída interna que destine mercadoria para comercialização, produção ou industrialização.	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R\$ 1.852,98 (Federal) e R\$ 2.185,00 (Estadual). Fonte: IBPT 47C8DA PEDIDO Nº 6443/2025 - CONTRATO DE GESTÃO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: RAZÃO SOCIAL: SUPRIBIO DIAGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME CNPJ: 16.678.058/0001-29 CONTA BANCÁRIA: BANCO DO BRASIL / AG: 3229-8 / CC: 66314-X PIX: VENDAS1@SUPRIBIO.COM.BR	

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

11/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:01:52
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	11/02/2026
NR. DOCUMENTO	553.229.000.066.314
VALOR TOTAL	11.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPRIBIO D BRASIL LTDA
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 66.314-X
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	2.AEB.AC1.873.E30.E58
-----------------	-----------------------

Recebemos de INOV DIAGNOSTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 11/02/2026 Dest/Rem: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 1.100,00		NF-e Nº 000.000.707 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 1 Nº 000.000.707 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5226 0253 2044 3100 0136 5500 1000 0007 0719 3841 1201
	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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152269993197921 11/02/2026 16:29:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 201033895	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 53.204.431/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 11/02/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:29:04

PARCELAS	
Número : 707-1-01/01/1	
Vencimento : 12/02/2026	
Valor : R\$ 1.100,00	

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	244,75 (22,25 %)	1.100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO			9 - SEM FRETE			CNPJ / CPF
			MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
736	AGITADOR KLINE - GT Val Aprox Tributos: 244,75 (22,25%)	84743900	0102	5102	L/ND	1,000	1.100,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 147,95 Federal e 96,80 Estadual Fonte: IBPT Número do Pedido: 915. Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE. Vendedor: 1 - WILKER PEDIDO Nº 6444/2025 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICREDI AG: 3950 CC: 08633-1	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.30.37
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\$ 1.100,00

DEBITO EM: 12/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021202

AUTENTICACAO SISBB: 5.D5B.911.368.E96.982

RECEBEMOS DE METROLAB SOLUCOES EM ENGENHARIA CLINICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/01/2026 VALOR TOTAL: R\$ 293,30 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - RUA MOZAR SALVIANO, 100 LOTEAMENTO ESTRELA Catalao-GO

NF-e

Nº 1.737
Série 693

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



METROLAB SOLUCOES EM ENGENHARIA CLINICA LTDA

R C155, 789 - QUADRA365 LOTE 8
BRO JARDIM AMERICA - 74275-150
Goiania - GO Fone: (62) 3123-1595

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 1.737
Série 693
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5226 0132 4872 7800 0121 5569 3000 0017 3718 2919 2130

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

152269939788239 - 29/01/2026 13:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.781.375-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

32.487.278/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

29/01/2026

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710-784

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/01/2026

MUNICÍPIO

Catalao

UF

FONE / FAX

GO (62) 3877-4045

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:32:10

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/02/2026
Valor R\$ 293,30

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
293,30	55,73	0,00	0,00	0,00	4,84	293,30
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	22,29	293,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BC-1435T	FILTRO BACTERIANO HMEF C 48HORAS QUALY E CO HMEF - LOTE: 250608 - VALID. 08/06/30 RMS: 80808489008	90192010	000	5102	UN	70	4,19	293,30	293,30	55,73	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: cadastro@primeca.com.br
Inf. Contribuinte: PEDIDO No 6216/2025 CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO.
ENDERECO DE ENTREGA: R MOZAR SALVIANO Nro: 100 75.710-784 LOTEAMENTO ESTRELA CATALAO /GO (62) 3877-4045 PIX
CNPJ: 32.487.278/0001-21 FAVORECIDO: METROLAB SOLUCOES ENGENHARIA CLINICA LTDA VENCIMENTO: 03/02/2026
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.34.50
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: 3300-6 - CCLA DO ESTADO DE GOIAS

CONTA: 5.788-6

FAVORECIDO: METROLAB SOLUCOES EM ENGENHARIA CLI

CPF/CNPJ: 32.487.278/0001-21

VALOR: R\$ 293,30

DEBITO EM: 09/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020902

AUTENTICACAO SISBB: 8.567.C65.BB2.B0E.B20

4. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

**Prefeitura Municipal de Goiânia - GO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
28**Dados do Prestador de Serviço****Barsi Assessoria e Negocios Ltda**
Barsi AssessoriaAvenida T 10,208 Lote: 912 - Quadra: 102 - Setor Bueno
CEP 74223-060 - Fone: (62)9900-3972 - Goiânia/ GO
pedrobarisi@gmail.com
Inscrição Municipal 4549384 - CPF/CNPJ 29.677.043/0001-98

Data de Geração da NFS-e

09/02/2026 16:42:48

Data de Competência

09/02/2026

Cód. de Autenticidade

A5E0D5E5B

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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Endereço : Rua Mozar Salviano	Número : 100
Complemento :	Bairro : Loteamento Estrela
CEP : 75710-784	Cidade/UF : Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312	E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Referente aos serviços de assessoria administrativa, conforme contrato 001/2024, com fulcro no contrato de gestão N 130/2024. Referente Dezembro/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1703 - 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou ...	Alíquota 4,44	Item da LC116/2003 1703	Cód. NBS 114013900	Cód. CNAE 8211300
VI. Total dos Serviços R\$ 40.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 40.000,00	Total do ISSQN R\$ 1.776,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
			Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 40.000,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.34
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: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021924

AUTENTICACAO SISBB: 6.770.D51.105.3D2.046

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 329

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 03/02/2026

Código Controle Interno: 4691481

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000028470



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 **329**
Série **UNICA**
Data emissão **03/02/2026**

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 GESTAO NO 130/2024. REFERENTE NOVEMBRO/2025.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

6920601 - Atividades de contabilidade
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.
17.19.01 - 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		(x) Alíquota CBS	%	0,00
			(x) Alíquota IBS	%	0,00
			(=) 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://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código verificação: 9882854438260203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.10
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: 11/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021101

AUTENTICACAO SISBB: 1.C0F.AFA.84D.07C.8A9



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
13

Dados do Prestador de Serviço

Ennea Empresarial Ltda
Ennea Empresarial

Rua T 39 A, 140 Lote: 30 - Quadra: 02 - Setor Bueno
CEP 74210-070 - Fone: (62)3877-4045 - Goiânia/ GO
nelsimargoncalves@gmail.com
Inscrição Municipal 4861272 - CPF/CNPJ 33.967.933/0001-01

Data de Geração da NFS-e
05/01/2026 07:56:54
Data de Competência
05/01/2026
Cód. de Autenticidade
61EEA2272
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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Endereço : Rua Mozar Salviano **Número :** 100
Complemento : **Bairro :** Loteamento Estrela
CEP : 75710-784 **Cidade/UF :** Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312 **E-mail :** CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Referente a prestação de serviços de gestão de Recursos Humanos e Departamento Pessoal no mes de dezembro/2025, conforme contrato 010/2025, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.
Vencimento 20/01/2026.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1704 - 17.04 - Recrutamento, agenciamento, seleção e coloc...	Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 1704	Cód. NBS 118011200	Cód. CNAE 7830200			
VI. Total dos Serviços R\$ 39.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 39.900,00	Total do ISSQN R\$ 1.995,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 259,35	COFINS R\$ 1.197,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 598,50	CSLL R\$ 399,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 37.446,15

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO
PIX 33967933000101 (CNPJ)
AGENCIA 2903
CONTA 99228-3

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.34
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: 24/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022403

AUTENTICACAO SISBB: 4.21A.ED9.E1C.404.3BD



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 15

Dados do Prestador de Serviço

Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia Ltda
Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia

Rua S 2.415 APT 401 - Lote: 20/23 - Quadra: S7 - Setor Bela Vista
 CEP 74823-430 - Fone: (62)99200-2252 - Goiânia/ GO
 kaio Sergio@gmail.com
 Inscrição Municipal 5347912 - CPF/CNPJ 41.566.653/0001-10

Data de Geração da NFS-e
12/01/2026 14:59:03
 Data de Competência
12/01/2026
 Cód. de Autenticidade
AAB285B41
 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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Endereço : Rua Mozar Salviano **Número :** 100
Complemento : **Bairro :** Loteamento Estrela
CEP : 75710-784 **Cidade/UF :** Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312 **E-mail :** CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

CONTRATO DE GESTAO N.130/2024
 CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS N .011/2025;
 PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADOS EM Comunicacao e Marketing, criacao de campanhas publicitarias e/ou educativas, material de divulgacao on-line e off-line, criacao de material impresso para campanhas internas, desenvolvimento e manutencao de site para manutencao das atividades do Centro de Atendimento Medico Dr.Antonio Abadio (CAM)
 PERIODO DE COMPETENCIA: Dezembro/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1706 - 17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção ...	Alíquota 2,59	Item da LC116/2003 1706	Cód. NBS 114061200	Cód. CNAE 7319003
VI. Total dos Serviços R\$ 13.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.500,00	Total do ISSQN R\$ 349,65
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
			Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 13.500,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

Dados Bancarios:
 PIX: 41.566.653/0001-10
 Banco: 260 - NUBANK
 Agencia: 0001
 Conta Juridica: 70780849-1

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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: 70.780.849-1

FAVORECIDO: OVERCOME GESTAO E SOLUCOES DE TECNO

CPF/CNPJ: 41.566.653/0001-10

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022704

AUTENTICACAO SISBB: F.D01.A2C.980.5D6.927



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
18

Dados do Prestador de Serviço

Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia Ltda
Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia

Rua S 2.415 APT 401 - Lote: 20/23 - Quadra: S7 - Setor Bela Vista
CEP 74823-430 - Fone: (62)99200-2252 - Goiânia/ GO
kaiosergio@gmail.com
Inscrição Municipal 5347912 - CPF/CNPJ 41.566.653/0001-10

Data de Geração da NFS-e
14/01/2026 15:58:25
Data de Competência
14/01/2026
Cód. de Autenticidade
ADB054F95
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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Endereço : Rua Mozar Salviano **Número :** 100
Complemento : **Bairro :** Loteamento Estrela
CEP : 75710-784 **Cidade/UF :** Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312 **E-mail :** CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

CONTRATO DE GESTAO N.130/2024
CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS N .030/2025;
PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADOS EM FORNECIMENTO DE SOLUCAO FIREWALL PARA REDE COMPUTACIONALCORPORATIVA;
PERIODO DE COMPETENCIA: 01/12/2025 a 02/12/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 105 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de pr...	Alíquota 2,59	Item da LC116/2003 105	Cód. NBS 111032200	Cód. CNAE 6203100		
VI. Total dos Serviços R\$ 520,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 520,00	Total do ISSQN R\$ 13,47	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 520,00

Construção Civil **Cód. Obra :** **Art. :**

Informações Adicionais

Dados Bancarios:
PIX: 41.566.653/0001-10
Banco: 260 - NUBANK
Agencia: 0001
Conta Jurídica: 70780849-1

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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: 70.780.849-1

FAVORECIDO: OVERCOME GESTAO E SOLUCOES DE TECNO

CPF/CNPJ: 41.566.653/0001-10

VALOR: R\$ 520,00

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022709

AUTENTICACAO SISBB: 1.36B.9E4.B70.B1F.A75

**Prefeitura Municipal de Goiânia - GO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

22

Dados do Prestador de Serviço**Codigo Auditoria Ltda**
Codigo AuditoriaAvenida T 4,8724740 SALA 154A COND - Lote: 1E - Quadra: 169 - Setor Bueno
CEP 74230-030 - Fone: (62)98622-2343 - Goiânia/ GO
thaiscristinabcarvalho@hotmail.com
Inscrição Municipal 5387981 - CPF/CNPJ 41.717.283/0001-74

Data de Geração da NFS-e

10/02/2026 10:38:05

Data de Competência

03/02/2026

Cód. de Autenticidade

1219630ED

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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Endereço : Rua Mozar Salviano	Número : 100
Complemento :	Bairro : Loteamento Estrela
CEP : 75710-784	Cidade/UF : Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312	E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-----------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de faturamento hospitalar.
Conforme contrato 014/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024.
Referente DEZEMBRO/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1702 - 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expedient...	Aliquota 5,00	Item da LC116/2003 1702	Cód. NBS 118064000	Cód. CNAE 8211300			
VI. Total dos Serviços R\$ 18.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.500,00	Total do ISSQN R\$ 925,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 120,25	COFINS R\$ 555,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 277,50	CSLL R\$ 185,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 17.362,25

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

DADOS BANCARIOS:
AGENCIA: 0001 CONTA: 97909892-5 BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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\$ 17.362,25

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022705

AUTENTICACAO SISBB: 8.91E.85B.294.018.096

**Prefeitura Municipal de Goiânia - GO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

1425

Dados do Prestador de Serviço**Huma Cotacoes e Compras Eletronicas Ltda**
Huma TecnologiaAvenida Deputado Jamel Cecílio, 3300 Lote: AREA - Quadra: B34/37 - Jardim Goiás
CEP 74810-100 - Fone: (62)8111-6669 - Goiânia/ GO
humberto@huma.com.br
Inscrição Municipal 4821777 - CPF/CNPJ 33.613.074/0001-52

Data de Geração da NFS-e

02/02/2026 15:33:40

Data de Competência

02/02/2026

Cód. de Autenticidade

9A8D14839

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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10 **IM :**

Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO
EM SAUDE - IAGS

Endereço : Rua Mozar Salviano **Número :** 100

Complemento : **Bairro :** Loteamento Estrela

CEP : 75710-784 **Cidade/UF :** Catalão/ GO

Telefone : (64)3911-9312 **E-mail :** CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

REF. AOS SERVICOS DA PLATAFORMA COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 01/12/2025 A 31/12/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instala...		Alíquota 4,21	Item da LC116/2003 107	Cód. NBS 115013000	Cód. CNAE 6209100	
VI. Total dos Serviços R\$ 1.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.800,00	Total do ISSQN R\$ 75,78	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.800,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.33
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3333-2 - SICOOB SECOVICRED

CONTA: 5.468-2

FAVORECIDO: HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRONIC

CPF/CNPJ: 33.613.074/0001-52

VALOR: R\$ 1.800,00

DEBITO EM: 04/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020401

AUTENTICACAO SISBB: 7.940.C65.15D.647.77A



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota Fiscal
1302

Dados do Prestador de Serviço

Huma Cotacoes e Compras Eletronicas Ltda Huma Tecnologia Avenida Deputado Jamel Cecilio,3300 Lote: AREA - Quadra: B34/37 - Jardim Goiás CEP 74810-100 - Fone: (62)8111-6669 - Goiânia/ GO humberto@huma.com.br Inscrição Municipal 4821777 - CPF/CNPJ 33.613.074/0001-52	Data de Geração da NFS-e 09/01/2026 09:42:54	
	Data de Competência 09/01/2026	
	Cód. de Autenticidade 4AA4712C2	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 1293	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 09/01/2026
Local dos Serviços Goiânia - Goiás		Município Incidência Goiânia - Goiás	

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Endereço : R MOZAR SALVIANO	Número : S/N
Complemento :	Bairro : LOTEAMENTO ESTRELA
CEP : 75710-784	Cidade/UF : Catalão/ GO
Telefone :	E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-----------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

REF. AOS SERVICOS DA PLATAFORMA COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 01/01/2026 A 31/01/2026

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 101 - 01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas. -				Alíquota 4,21	Item da LC116/2003 101	Cód. NBS 115021000	Cód. CNAE 6202300
VI. Total dos Serviços R\$ 1.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.800,00	Total do ISSQN R\$ 75,78	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.800,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

RECIBO DO SACADO

Cedente HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRONICAS	Agência/Código Cedente 3333/447170-9	Data de Emissão 08/01/2026	Vencimento 20/01/2026
Sacado INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	Nosso número 00000054916-9	Número do Documento 054916	Valor do Documento 1.800,00
Referência PLATAFORMA PARA COTACOES E COMPRAS ELETRONICAS			

Autenticação Mecânica



SICOOB | 756-0 | 75691.33338 01044.717005 05491.650015 1 03320000180000

Local de Pagamento						Vencimento 20/01/2026
Cedente HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRONICAS						Agência/Código 3333/447170-9
Data de Emissão 08/01/2026	Número do Documento 054916		Espécie Doc. REC	Aceite N	Data Processamento 08/01/2026	Nosso número 00000054916-9
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 1	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.800,00	Valor do Documento 1.800,00
Instruções APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE 1% A.M. E MULTA DE 2% PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outras Outros Acrescimos
						Valor Cobrado
Sacado	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 27.949.878/0007-10 R MOZAR SALVIANO - LOTEAMENTO ESTRELA 75.710-784 CATALAO					
Sacador/Avalista	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					



Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

19/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:51:35
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691333380104471700505491650015103320000180000

BENEFICIARIO:

HUMA COTACOES E COMPRAS ELETR

NOME FANTASIA:

HUMA COTACOES E COMPRAS ELETRONICA

CNPJ: 33.613.074/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

HUMA COTACOES E COMPRAS ELETRONICA

CNPJ: 33.613.074/0001-52

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO 21.901

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2026

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00

JUROS/MULTA 53,98

VALOR COBRADO 1.853,98

=====

NR.AUTENTICACAO E.275.FF7.4CD.92C.ADE

=====

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.

**Prefeitura Municipal de Goiânia - GO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
97**Dados do Prestador de Serviço****Voz Digital Solucoes em Tecnologia e Consultoria Ltda**
Voz Digital Solucoes InteligentesAvenida 136,761 SL A1 ANDAR 11 - Lote: 02E - Quadra: F44 - Setor Sul
CEP 74093-250 - Fone: (62)99651-8966 - Fax/Celular: (62)8168-9028 - Goiânia/ GO
ajrcontab12@gmail.com
Inscrição Municipal 4604407 - CPF/CNPJ 07.178.954/0001-38

Data de Geração da NFS-e

12/01/2026 13:45:43

Data de Competência

12/01/2026

Cód. de Autenticidade

355420E35

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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Endereço : Rua Mozar Salviano	Número : 100
Complemento :	Bairro : Loteamento Estrela
CEP : 75710-784	Cidade/UF : Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312	E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

contrato 027/2025
 Contrato de Gestão nº 130/2024
 Prestação de serviços de desenvolvimento de API (Interface de Programação de Aplicações), destinada à integração entre o Sistema de Gestão Hospitalar e o Sistema e-SUS.
 PERÍODO/COMPETENCIA: DEZEMBRO 2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instala...	Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 107	Cód. NBS 115013000	Cód. CNAE 6209100
VI. Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISSQN R\$ 150,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.000,00	

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

BANCO BRADESCO
 AGENCIA 0638
 C/C 4021-5
 CHAVE PIX - e-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.com

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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: 0638-6 - HIDROLANDIA

CONTA: 4.021-5

FAVORECIDO: VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA

CPF/CNPJ: 07.178.954/0001-38

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022714

AUTENTICACAO SISBB: F.34B.407.2FA.375.6C9

**Prefeitura Municipal de Goiânia - GO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

11

Dados do Prestador de Serviço**Sivector Tecnologia da Informacao e Consultoria Ltda
Sivector Tecnologia da Informacao**Avenida T 4, 1478 01E SALAA 154 - Lote: 01E - Quadra: 169A - Setor Bueno
CEP 74230-030 - Fone: (62)98446-2044 - Goiânia/ GO
ajrcontab12@gmail.com
Inscrição Municipal 5106613 - CPF/CNPJ 22.068.437/0001-08

Data de Geração da NFS-e

12/01/2026 14:00:20

Data de Competência

12/01/2026

Cód. de Autenticidade

E342A1AB6

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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Endereço : Rua Mozar Salviano	Número : 100
Complemento :	Bairro : Loteamento Estrela
CEP : 75710-784	Cidade/UF : Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312	E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-----------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de gestao de Doc s. Conforme contrato 013/2025, referente ao dia, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Referente DEZEMBRO/2025.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instala...	Aliquota 4,53	Item da LC116/2003 107	Cód. NBS 115013000	Cód. CNAE 6209100
VI. Total dos Serviços R\$ 37.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 37.000,00	Total do ISSQN R\$ 1.676,10
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
			Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 37.000,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações AdicionaisBANCO : BRADESCO
AGENCIA : 0638
CONTA CORRENTE: 17621- 4
CHAVE PIX (E-MAIL) sivectorsolucoesti@gmail.com
FAVORECIDO :SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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: 0638-6 - HIDROLANDIA

CONTA: 17.621-4

FAVORECIDO: SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

CPF/CNPJ: 22.068.437/0001-08

VALOR: R\$ 37.000,00

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022706

AUTENTICACAO SISBB: F.4FB.C71.192.8C1.FB3

**Prefeitura Municipal de Goiânia - GO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal
99**Dados do Prestador de Serviço****Voz Digital Solucoes em Tecnologia e Consultoria Ltda**
Voz Digital Solucoes InteligentesAvenida 136,761 SL A1 ANDAR 11 - Lote: 02E - Quadra: F44 - Setor Sul
CEP 74093-250 - Fone: (62)99651-8966 - Fax/Celular: (62)8168-9028 - Goiânia/ GO
ajrcontab12@gmail.com
Inscrição Municipal 4604407 - CPF/CNPJ 07.178.954/0001-38

Data de Geração da NFS-e

12/01/2026 13:55:02

Data de Competência

12/01/2026

Cód. de Autenticidade

F1431B56C

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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Endereço : Rua Mozar Salviano	Número : 100
Complemento :	Bairro : Loteamento Estrela
CEP : 75710-784	Cidade/UF : Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312	E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosReferente a prestacao de servicos de suporte do sistema de gestao hospitalar.
Conforme contrato 017/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024.
Referente: DEZEMBRO/2025.**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instala...	Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 107	Cód. NBS 115013000	Cód. CNAE 6209100			
VI. Total dos Serviços R\$ 15.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.900,00	Total do ISSQN R\$ 795,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 15.900,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações AdicionaisBANCO BRADESCO
AGENCIA 0638
C/C 4021-5
CHAVE PIX - e-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.com

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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: 0638-6 - HIDROLANDIA

CONTA: 4.021-5

FAVORECIDO: VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA

CPF/CNPJ: 07.178.954/0001-38

VALOR: R\$ 15.900,00

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022710

AUTENTICACAO SISBB: B.0A1.287.3D4.0B5.9DA



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 17

Dados do Prestador de Serviço

Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia Ltda
Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia

Rua S 2.415 APT 401 - Lote: 20/23 - Quadra: S7 - Setor Bela Vista
 CEP 74823-430 - Fone: (62)99200-2252 - Goiânia/ GO
 kaio Sergio@gmail.com
 Inscrição Municipal 5347912 - CPF/CNPJ 41.566.653/0001-10

Data de Geração da NFS-e
13/01/2026 16:05:00
 Data de Competência
13/01/2026
 Cód. de Autenticidade
22FCC7A76
 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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Endereço : Rua Mozar Salviano **Número :** 100
Complemento : **Bairro :** Loteamento Estrela
CEP : 75710-784 **Cidade/UF :** Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312 **E-mail :** CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

CONTRATO DE GESTAO N.130/2024
 CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS N .030/2025;
 PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADOS EM FORNECIMENTO DE SOLUCAO FIREWALL PARA REDE COMPUTACIONALCORPORATIVA;
 PERIODO DE COMPETENCIA: 03/12/2025 a 31/12/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 105 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de pr...	Alíquota 2,59	Item da LC116/2003 105	Cód. NBS 111032200	Cód. CNAE 6203100
VI. Total dos Serviços R\$ 7.280,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.280,00	Total do ISSQN R\$ 188,55
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
			Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 7.280,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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: 70.780.849-1

FAVORECIDO: OVERCOME GESTAO E SOLUCOES DE TECNO

CPF/CNPJ: 41.566.653/0001-10

VALOR: R\$ 7.280,00

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022708

AUTENTICACAO SISBB: 9.D3D.D35.5E7.7B1.042

**Prefeitura Municipal de Goiânia - GO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
98**Dados do Prestador de Serviço****Voz Digital Solucoes em Tecnologia e Consultoria Ltda**
Voz Digital Solucoes InteligentesAvenida 136,761 SL A1 ANDAR 11 - Lote: 02E - Quadra: F44 - Setor Sul
CEP 74093-250 - Fone: (62)99651-8966 - Fax/Celular: (62)8168-9028 - Goiânia/ GO
ajrcontab12@gmail.com
Inscrição Municipal 4604407 - CPF/CNPJ 07.178.954/0001-38

Data de Geração da NFS-e

12/01/2026 13:52:15

Data de Competência

12/01/2026

Cód. de Autenticidade

2C6FF9B6F

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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Endereço : Rua Mozar Salviano	Número : 100
Complemento :	Bairro : Loteamento Estrela
CEP : 75710-784	Cidade/UF : Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312	E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosReferente a prestacao de servicos de tecnologia da informacao
Conforme contrato015/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024.
Periodo/competencia: DEZEMBRO/2025**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instala...	Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 107	Cód. NBS 115013000	Cód. CNAE 6209100		
VI. Total dos Serviços R\$ 16.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.500,00	Total do ISSQN R\$ 825,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 16.500,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações AdicionaisBANCO: BRADESCO
AGENCIA 0638
C/C 4021-5
CHAVE PIX - e-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.com

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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: 0638-6 - HIDROLANDIA

CONTA: 4.021-5

FAVORECIDO: VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA

CPF/CNPJ: 07.178.954/0001-38

VALOR: R\$ 16.500,00

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022707

AUTENTICACAO SISBB: 4.4F2.B18.A33.7E3.52E

**Prefeitura Municipal de Goiânia - GO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

23

Dados do Prestador de Serviço**Codigo Auditoria Ltda**
Codigo AuditoriaAvenida T 4,8724740 SALA 154A COND - Lote: 1E - Quadra: 169 - Setor Bueno
CEP 74230-030 - Fone: (62)98622-2343 - Goiânia/ GO
thaiscristinabcarvalho@hotmail.com
Inscrição Municipal 5387981 - CPF/CNPJ 41.717.283/0001-74

Data de Geração da NFS-e

10/02/2026 10:42:40

Data de Competência

03/02/2026

Cód. de Autenticidade

230CFC2A6

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

Goiânia - Goiás

Município Incidência

Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10

IM :

Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM
SAUDE - IAGS

Endereço : Rua Mozar Salviano

Número : 100

Complemento :

Bairro : Loteamento Estrela

CEP : 75710-784

Cidade/UF : Catalão/ GO

Telefone : (64)3911-9312

E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

Descrição 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 DEZEMBRO/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município

1702 - 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expedient...

Aliquota

5,00

Item da LC116/2003

1702

Cód. NBS

118064000

Cód. CNAE

8211300

VI. Total dos Serviços

R\$ 15.600,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 15.600,00

Total do ISSQN

R\$ 780,00

ISSQN Retido

Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

PIS

R\$ 101,40

COFINS

R\$ 468,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 234,00

CSLL

R\$ 156,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

VI. ISSQN Retido

R\$ 0,00

VI. Líquido da Nota Fiscal

R\$ 14.640,60**Construção Civil**

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

DADOS BANCARIOS:

AGENCIA: 0001 CONTA: 97909892-5 BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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\$ 14.640,60

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022711

AUTENTICACAO SISBB: A.4A3.406.DB5.15E.F69



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
10

Dados do Prestador de Serviço

Integrar Gestao e Consultoria Ltda
Integrar Gestao e Consultoria

Rua Dom João Alves Santos, 12 Lote: 13 - Quadra: 41 - Santo Hilário
CEP 74780-035 - Fone: (62)9192-6255 - Goiânia/ GO
idjany@gmail.com
Inscrição Municipal 5111595 - CPF/CNPJ 37.438.293/0001-01

Data de Geração da NFS-e
22/01/2026 15:56:57
Data de Competência
22/01/2026
Cód. de Autenticidade
51C5C09EB
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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Endereço : Rua Mozar Salviano **Número :** 100
Complemento : **Bairro :** Loteamento Estrela
CEP : 75710-784 **Cidade/UF :** Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312 **E-mail :** CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Referente na prestação de serviços de controle interno.
Conforme contrato 012/2025, com fulcro no contrato de gestão nº 130/2024.
Referente ao mês de Dezembro /2025.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1701 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer naturez...	Alíquota 3,36	Item da LC116/2003 1701	Cód. NBS 114011800	Cód. CNAE 7020400		
VI. Total dos Serviços R\$ 23.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.500,00	Total do ISSQN R\$ 789,60	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 23.500,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

Dados Bancarios:

Banco: 077 - INTER
Agencia: 0001
Numero da conta: 26762780-7

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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: 26.762.780-7

FAVORECIDO: INTEGRAR GESTAO E CONSULTORIA LTDA

CPF/CNPJ: 37.438.293/0001-01

VALOR: R\$ 23.500,00

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022712

AUTENTICACAO SISBB: 8.1E1.BC4.618.7EB.399

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 55

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 09/02/2026

Código Controle Interno: 4707786

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000027890



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.869.044/0001-34** Inscrição municipal: **54022171**
Nome/Razão: **PLANEJAR SERVIÇOS EMPRESARIAIS EIRELI**
Endereço: RUA 501 QD. 09 LT. 11 Nº 187
Bairro: SANTA CRUZ
Município: CATALAO/GO CEP: 75.706-480 Telefone:

Nº da nota **55**
Série **UNICA**
Data emissão **09/02/2026**

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 ESPECIALIZADO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO. CONFORME CONTRATO 008/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024. REFERENTE A DEZEMBRO DE 2025 REALIZAÇÃO DE EXAMES ADMISSIONAIS E DEMISSIONAIS

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630502 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

4.01 - Medicina e biomedicina.

04.01.01 - Medicina.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: BANCO ITAU 341 - AG 4319 - CC 97504-3
PIX: PLANEJARSST.HOTMAIL.COM

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 5,42	COFINS R\$ 25,05	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 12,52	CSLL R\$ 8,35
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	835,00	Valor dos serviços	R\$	835,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	51,34	(=) Valor da nota	R\$	835,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	16,70	(=) Base de cálculo	R\$	835,00
(=) Valor líquido	R\$	766,96	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(x) Alíquota CBS	%	0,90
			(x) Alíquota IBS	%	0,10
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	16,70
Valor dos serviços 835,00	Desconto 0,00	Valor da nota 835,00			

Informações importantes:

Esta Nota fiscal substitui a de número: 53 / UNICA.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 1510912029260209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.31
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: 4319-2 - GOIANIA AVENIDA 85

CONTA: 97.504-3

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA

CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34

VALOR: R\$ 766,96

DEBITO EM: 26/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022601

AUTENTICACAO SISBB: 0.E93.614.474.813.A55

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 54

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 09/02/2026

Código Controle Interno: 4707779

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000027890



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.869.044/0001-34** Inscrição municipal: **54022171**
Nome/Razão: **PLANEJAR SERVIÇOS EMPRESARIAIS EIRELI**
Endereço: RUA 501 QD. 09 LT. 11 Nº 187
Bairro: SANTA CRUZ
Município: CATALAO/GO CEP: 75.706-480 Telefone:

Nº da nota **54**
Série **UNICA**
Data emissão **09/02/2026**

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 ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO. CONFORME CONTRATO 008/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024 REFERENTE A DEZEMBRO 2025. GESTAO DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

7119704 - Serviços de perícia técnica relacionados a segurança do trabalho

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

17.09.01 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: BANCO ITAU 341 - AG 4319 - CC 97504-3
PIX: PLANEJARSST.HOTMAIL.COM

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 260,00	COFINS R\$ 1.200,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 600,00	CSLL R\$ 400,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$ 40.000,00	Valor dos serviços	R\$ 40.000,00		
(-) Desconto	R\$ 0,00	(-) Desconto	R\$ 0,00		
(-) Retenções federais	R\$ 2.460,00	(=) Valor da nota	R\$ 40.000,00		
(-) Outras retenções	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$ 1.200,00	(=) Base de cálculo	R\$ 40.000,00		
(=) Valor líquido	R\$ 36.340,00	(x) Alíquota	% 3,00		
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO	(x) Alíquota CBS	% 0,90		
		(x) Alíquota IBS	% 0,10		
		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 1.200,00		
Valor dos serviços 40.000,00	Desconto 0,00	Valor da nota 40.000,00			

Informações importantes:

Esta Nota fiscal substitui a de número: 50 / UNICA.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 0541030447260209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.31
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: 4319-2 - GOIANIA AVENIDA 85

CONTA: 97.504-3

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA

CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34

VALOR: R\$ 36.340,00

DEBITO EM: 26/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022602

AUTENTICACAO SISBB: B.EED.429.8F1.DFE.B7D

**Prefeitura Municipal de Goiânia - GO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

6

Dados do Prestador de Serviço**Fundacao Adam Zaim de Medicina e Educacao Ltda
Fazmed**Rua 132,277 Lote: 17 - Quadra: F29 - Setor Sul
CEP 74093-210 - Fone: (62)9685-2834 - Goiânia/ GO
legalizacao@kblcontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 5000556 - CPF/CNPJ 36.060.174/0001-97

Data de Geração da NFS-e

11/01/2026 18:44:40

Data de Competência

11/01/2026

Cód. de Autenticidade

F26494511

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 Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Endereço : Rua Mozar Salviano	Número : 100
Complemento :	Bairro : Loteamento Estrela
CEP : 75710-784	Cidade/UF : Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312	E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-----------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de treinamento e educacao continuada. Conforme contrato 022/2025, com fulcro no contrato de gestao no 130/2024. Referente ao mes de Dezembro/2025

RETER ISS 2% R\$ 400,00

VALOR LIQUIDO: R\$ 18.370,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 802 - 08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e...	Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 802	Cód. NBS 122051900	Cód. CNAE 8599604
VI. Total dos Serviços R\$ 20.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.000,00	Total do ISSQN R\$ 1.000,00
PIS R\$ 130,00	COFINS R\$ 600,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 300,00	CSLL R\$ 200,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 18.770,00	

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

PAGTO VIA PIX (CNPJ) 36.060.174/0001-97 OU TED BANCO DO BRASIL (001) AG 4148-3 C/C 25332-4

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

27/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:19:18
322903229 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2026
NR. DOCUMENTO 614.148.000.025.332
VALOR TOTAL 18.370,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDACAO Z M E LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 25.332-4
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO C.689.654.E26.281.428

**Prefeitura Municipal de Goiânia - GO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
22**Dados do Prestador de Serviço****BE Manager Solucoes Digitais Ltda**
BE ManagerRua 132.277 Lote: 17 - Quadra: F29 - Setor Sul
CEP 74093-210 - Fone: (62)9507-7327 - Goiânia/ GO
legalizacao@kblcontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 5007021 - CPF/CNPJ 36.138.357/0001-88

Data de Geração da NFS-e

11/01/2026 18:34:06

Data de Competência

11/01/2026

Cód. de Autenticidade

5DA38667A

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 Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Endereço : Rua Mozar Salviano	Número : 100
Complemento :	Bairro : Loteamento Estrela
CEP : 75710-784	Cidade/UF : Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312	E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-----------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de gestao de escalas de trabalho. Conforme contrato 021/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Referente ao mes de Dezembro/2025.

Referente a prestacao de servicos de gestao de escalas de trabalho. Conforme contrato 021/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Referente

RETER ISS 3% R\$ 600,00

VALOR LIQUIDO: R\$ 18.170,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instala...	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 107	Cód. NBS 115013000	Cód. CNAE 6209100			
VI. Total dos Serviços R\$ 20.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.000,00	Total do ISSQN R\$ 400,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 130,00	COFINS R\$ 600,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 300,00	CSLL R\$ 200,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 18.770,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

PAGTO VIA PIX (CNPJ) 36.138.357/0001-88 OU TED BANCO SICOOB (756) AG 3333 C/C 7366-0

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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\$ 18.170,00

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022713

AUTENTICACAO SISBB: D.75A.7BF.D1C.BCF.40B

5. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OPERACIONAIS

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 20/01/2026

Código Controle Interno: 4648482

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000027061		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 12.149.411/0001-22 Inscrição municipal: 120646 Nome/Razão: UBIRAMAR RODRIGUES SOARES. Endereço: RUA J Nº 211 - SALA 01 Bairro: COPACABANA II Município: CATALAO/GO CEP: 75.704-492 Telefone: (64)3411-1476		

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 ORDEM DE SERVIÇO 130/2024	
04 ENGATE C/ CONEXÃO VALOR UN R\$ 59,00 TOTAL R\$ 236,00 04 TROCA TORNEIRA IBBL VALOR UN R\$ 179,00 TOTAL R\$ 716,00 TROCA DE 5 METROS DE TUBO VALOR UN R\$ 19,90 TOTAL R\$ 1051,50 02 ASSISTENCIA ALG VALOR UN R\$ 175,00 TOTAL R\$ 350,00 02 ASSISTENCIA AIG VALOR UN R\$ 195,00 TOTAL R\$ 390,00 02 ASSISTENCIA 4 ETAPAS VALOR UN R\$ 175,00 TOTAL R\$ 350,00 02 TROCA REFIL LIBEL VALOR UN R\$ 125,00 TOTAL R\$ 250,00 03 TROCA REFIL P/ BOLO VALOR UN R\$ 149,00 TOTAL R\$ 447,00 02 TROCA KITS 4 ETAPAS VALOR UN R\$ 895,00 TOTAL R\$ 1790,00	

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO	
9521500 - Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletronicos de uso pessoal e domestico	
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).	
14.01.01 - 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: AG.8094-2 C/ 43862-6 B.DO BRASIL	
REFERENTE A ORDEM DE SERVIÇO 130/2024	

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\$	4.628,50	Valor dos serviços	R\$	4.628,50
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	4.628,50
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	92,57	(=) Base de cálculo	R\$	4.628,50
(=) Valor líquido	R\$	4.535,93	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(x) Alíquota CBS	%	0,00
			(x) Alíquota IBS	%	0,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	92,57
Valor dos serviços 4.628,50		Desconto 0,00		Valor da nota 4.628,50	

Informações importantes:
 - Prestador enquadrado no simples nacional.
 - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 4281497656280120

05/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:38:21
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	05/02/2026
NR. DOCUMENTO	558.094.000.043.862
VALOR TOTAL	4.535,93

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UBIRAMAR RODRIGUES SOARES
AGENCIA: 8094-2 CONTA: 43.862-6
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	B.005.BFA.F80.F89.957
-----------------	-----------------------

**PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA**

Secretaria da Fazenda

Fone: () - www.aparecida.go.gov.br

Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços EletrônicaNúmero da Nota Fiscal
2086**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 23.129.279/0002-94

Data de Geração da NFS-e

12/01/2026 14:55:59

Data de Competência

12/01/2026

Cód. de Autenticidade

41BB9C85C

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 **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 a prestação de serviços de manutenção predial. Conforme contrato 020/2024, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024. Referente ao mês de dezembro /2025.

DADOS 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 4,00	Item da LC116/2003 705	Cód. NBS 101029000	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\$ 422,50	COFINS R\$ 1.950,00	INSS R\$ 7.150,00	IRRF R\$ 975,00	CSLL R\$ 650,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 2.600,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 51.252,50
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
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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\$ 51.252,50

DEBITO EM: 27/02/2026

=====



DOCUMENTO: 022715

AUTENTICACAO SISBB: 8.B53.607.280.604.EBC

	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA CNPJ: 87.389.086/0001-74 RUA RUI BARBOSA - EDIF MICHALSKI TERREO, 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3287-3500 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br Insc. Municipal: 136317 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 344360	
		Situação Emitida	
		Tipo Importado	
		Número RPS: 650718 Série RPS: RPS	

[Autenticidade](#)

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8561 0601 2617 0807 1408 7389 0862 0260 1763 0572 	
	Data Fato Gerador 06/01/2026	Data/Hora Emissão 06/01/2026 17:08

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10
Endereço RUA MOZAR SALVIANO	Número 100 Complemento NÃO INFORMADO
Bairro LOT. ESTRELA	CEP 75710784 Cidade - Estado Catalão - GO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
170901	8561	2.5%	TI	200,00	0,00	0,00	5,00

Descrição do Serviço:

Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/12/2025 a 31/12/2025

Quantidade de dosímetros utilizados no período:

8 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R\$ 20,00

Despesa de expedição: R\$ 40,00

CONTRATO 002/2025 - CAM

contrato de gestão no 130/2024.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
200,00	0,00	0,00	200,00	5,00
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/12/2025 a 31/12/2025 Quantidade de dosímetros utilizados no período: 8 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R\$ 20,00 Despesa de expedição

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

17090: Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(170901) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 19/02/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$0,00 (0,00%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 01/02/2026

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 01/02/2026
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 08/01/2026	Nº Documento 10517078	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 08/01/2026	Nosso Número 109/10517078-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Sacado: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS 27.949.878/0007-10 RUA MOZAR SALVIANO, 100 /LOT. ESTRELA CATALÃO/GO 75.710-784					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui

34191.09107 51707.857465 00363.660002 2 13440000020000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 01/02/2026
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 7460/03636-6
Data Documento 08/01/2026	Nº Documento 10517078	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 08/01/2026	Nosso Número 109/10517078-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções: VALOR REF. A NFS e N. 344360					(-) Descontos/Abatimentos
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **					(-) Outras Deduções
APÓS 01/02/2026 MULTA R\$ 4,00					(+) Mora/Multa
MORA DIA/COM.PERMANENC R\$ 0,07					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS 27.949.878/0007-10 RUA MOZAR SALVIANO, 100 /LOT. ESTRELA CATALÃO/GO 75.710-784					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



19/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:51:35
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091075170785746500363660002213440000020000

BENEFICIARIO:

PRO RAD C E R S S LTDA

NOME FANTASIA:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO 21.902
DATA DE VENCIMENTO 01/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 200,00
JUROS/MULTA 5,26
VALOR COBRADO 205,26

NR.AUTENTICACAO 0.CB4.7C9.362.8F7.926

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.

Chave de Acesso da NFS-e

5210109220805298900019900000000000126013544855739

Número da NFS-e

1

Competência da NFS-e

05/01/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/01/2026 14:45:28

Número da DPS

1

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

05/01/2026 14:45:28



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

08.052.989/0001-99

Inscrição Municipal

22033

Telefone

(64) 3491-1284

Nome / Nome Empresarial

REDE LACI MEDICINA DIAGNOSTICOS LTDA

E-mail

ESCRITORIO-MARTINS@HOTMAIL.COM

Endereço

PRAÇA DA LIBERDADE, 7, CENTRO

Município

Ipameri - GO

CEP

75780-000

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

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

-

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

04.02.01 - Análises clínicas e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Catalão - GO

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Referente à prestação de serviços de gestão de laboratório de análises clínicas, conforme Contrato nº 020/2025, com fulcro no Contrato de Gestão nº 130/2024, referente ao mês de dezembro de 2025. Valor bruto da Nota Fiscal: R\$ 51.070,00

Retenção de INSS / CP (11% : R\$ 5.617,70

Valor líquido a receber: R\$ 45.452,30 conta para pagamento B/B 0043-4 C/C 16619-7

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Ipameri - GO

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 51.070,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 51.070,00

Alíquota Aplicada

3,00%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 1.532,10

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

R\$ 5.617,70

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

R\$ 5617,70

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 51.070,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 5.617,70

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 45.452,30

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

R\$ 0,00

Estaduais

R\$ 0,00

Municipais

R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

27/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:19:19
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 27/02/2026
NR. DOCUMENTO 610.043.000.016.619
VALOR TOTAL 45.452,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LACI- LAB ANA CLINICAS
AGENCIA: 0043-4 CONTA: 16.619-7
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO 3.45F.6A7.B42.1F0.08E



**GT SAUDE, GESTAO E
ATIVIDADES MEDICAS
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

016

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 ACESSÓRIOS (NOBREAK, 2 CASSETES TAMANHO 18X24, 2 CASSETES 24X30, 2 CASSETES 35X43)

Período da locação
01/12/2025 A 31/12/2025
Vencimento da fatura
10/01/2025

GT Saude, 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, 05 de Janeiro de 2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.34
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: 24/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022404

AUTENTICACAO SISBB: 5.F1B.ADD.7B2.D48.714



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
16

Dados do Prestador de Serviço

Mainstream Tecnologia e Servicos Ltda
Mainstream Tecnologia

Avenida T 4,619 SL 1202 C.BUENA - Lote: 04 E05 - Quadra: 141 - Setor Bueno
CEP 74230-030 - Fone: (62)98446-2044 - Goiânia/ GO
ajrcontab12@gmail.com
Inscrição Municipal 4989211 - CPF/CNPJ 35.884.876/0001-22

Data de Geração da NFS-e

14/01/2026 15:07:16

Data de Competência

14/01/2026

Cód. de Autenticidade

2283CAA9

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 Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Endereço : Rua Mozar Salviano	Número : 100
Complemento :	Bairro : Loteamento Estrela
CEP : 75710-784	Cidade/UF : Catalão/ GO
Telefone : (64)3911-9312	E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-----------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de locacao de servidor, notebooks e fornecimento de pulseiras. Conforme contrato 024/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024.
Referente dezembro/2025.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 9999 - 99.99 - Outros Serviços -	Alíquota 3,35	Item da LC116/2003 9999	Cód. NBS 111015000	Cód. CNAE 7733100		
VI. Total dos Serviços R\$ 19.789,39	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.789,39	Total do ISSQN R\$ 662,94	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 19.789,39

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

DADOS PARA PGTO:
BANCO 756 (SICOOB)
5004
10999396
CHAVE PIX CNPJ 35884876000122

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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\$ 19.789,39

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022717

AUTENTICACAO SISBB: B.1D7.90D.27A.AD5.225



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
33

Dados do Prestador de Serviço

Servix Servicos e Engenharia Ltda
Servix Servicos e Engenharia
 Avenida Portugal,1148 Sala C 2501 Edi - Setor Marista
 CEP 74150-030 - Fone: (62)8100-4429 - Goiânia/ GO
 comercial@servixservice.com.br
 Inscrição Municipal 6927394 - CPF/CNPJ 34.048.566/0001-05

Data de Geração da NFS-e
11/02/2026 10:55:12
 Data de Competência
11/02/2026
 Cód. de Autenticidade
5F1FDF1C2
 Responsável pela Retenção
Tomador



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	20		11/02/2026
Local dos Serviços		Município Incidência	
Catalão - Goiás		Catalão - Goiás	

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0007-10	IM :	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Endereço :	RUA MOZAR SALVIANO	Número :	100
Complemento :	N/A	Bairro :	LOTEAMENTO ESTRELA
CEP :	75710-784	Cidade/UF :	Catalão/ GO
Telefone :	(62)3877-4045	E-mail :	contato@institutoalcance.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de vigia, consistentes em controle de acesso, ronda preventiva visual, orientacao ao publico e apoio a organizacao das rotinas da unidade, sem exercicio de atividades de vigilancia patrimonial armada, conforme Contrato no 009/2025, com fulcro no Contrato de Gestao no 130/2025. Referente ao mes de novembro/2025 - Qtde 1,00 x Valor Unit. R\$ 8.000,00 = Total R\$ 8.000,00. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 8.000,00 = Total R\$ 8.000,00.

Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 880,00
 Retencao IRRF (1%): R\$ 80,00
 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 372,00

Valor Liquido R\$ 6.268,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município		Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE		
1705 - 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráte...		5,00	1705	118012900	8111700		
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$8.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$8.000,00	R\$0,00	Sim	R\$0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$52,00	R\$240,00	R\$880,00	R\$80,00	R\$80,00	R\$0,00	R\$400,00	R\$6.268,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

N/A

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.42
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 INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.546.415.024-6

FAVORECIDO: SERVIX SERVICOS E ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 34.048.566/0001-05

VALOR: R\$ 6.268,00

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021801

AUTENTICACAO SISBB: 3.B4C.A2E.00C.BD8.F67



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
29

Dados do Prestador de Serviço

Servix Servicos e Engenharia Ltda
Servix Servicos e Engenharia
 Avenida Portugal,1148 Sala C 2501 Edí - Setor Marista
 CEP 74150-030 - Fone: (62)8100-4429 - Goiânia/ GO
 comercial@servixservice.com.br
 Inscrição Municipal 6927394 - CPF/CNPJ 34.048.566/0001-05

Data de Geração da NFS-e
04/02/2026 17:44:11
 Data de Competência
04/02/2026
 Cód. de Autenticidade
9C89C36CE
 Responsável pela Retenção
Tomador



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	16		04/02/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Catalão - Goiás	Catalão - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0007-10	IM :	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Endereço :	RUA MOZAR SALVIANO	Número :	100
Complemento :	N/A	Bairro :	LOTEAMENTO ESTRELA
CEP :	75710-784	Cidade/UF :	Catalão/ GO
Telefone :	(62)3877-4045	E-mail :	contato@institutoalcance.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de vigia, consistentes em controle de acesso, ronda preventiva visual, orientacao ao publico e apoio a organizacao das rotinas da unidade, sem exercicio de atividades de vigilancia patrimonial armada, conforme Contrato no 009/2025, com fulcro no Contrato de Gestao no 130/2025. Referente ao mes de dezembro/2025. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 36.198,98 = Total R\$ 36.198,98.

Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 2.110,40
 Retencao IRRF (1%): R\$ 361,99
 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 1.683,25

Valor Liquido R\$ 30.233,39

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
1705 - 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráte...	5,00	1705	118012900	8111700			
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$36.198,98	R\$0,00	R\$0,00	R\$36.198,98	R\$0,00	Sim	R\$0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$235,29	R\$1.085,97	R\$2.110,40	R\$361,99	R\$361,99	R\$0,00	R\$1.809,95	R\$30.233,39

Construção Civil

Cód. Obra : **Art. :**

Informações Adicionais

Dados bancarios para pagamento:
 Banco: 450
 Agencia: 0001
 Conta: 8546415024-6

VIGIA
 VALOR FATURADO: 36.198,98
 ISS: R\$ 36.198,98 x 5% = 1.809,95
 INSS: R\$ 20.094,55 x 11% = 2.110,40
 TRIBUTOS FEDERAIS: 2.045,24
 VALOR LIQUIDO: R\$ 30.233,39

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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 INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.546.415.024-6

FAVORECIDO: SERVIX SERVICOS E ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 34.048.566/0001-05

VALOR: R\$ 30.233,39

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021960

AUTENTICACAO SISBB: D.523.48B.074.E73.E81



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
30

Dados do Prestador de Serviço

Servix Servicos e Engenharia Ltda
Servix Servicos e Engenharia

Avenida Portugal,1148 Sala C 2501 Edi - Setor Marista
CEP 74150-030 - Fone: (62)8100-4429 - Goiânia/ GO
comercial@servixservice.com.br
Inscrição Municipal 6927394 - CPF/CNPJ 34.048.566/0001-05

Data de Geração da NFS-e
04/02/2026 17:47:56
Data de Competência
04/02/2026
Cód. de Autenticidade
A61F1723C
Responsável pela Retenção
Tomador



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	17		04/02/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Catalão - Goiás	Catalão - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0007-10	IM :	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Endereço :	RUA MOZAR SALVIANO	Número :	100
Complemento :	N/A	Bairro :	LOTEAMENTO ESTRELA
CEP :	75710-784	Cidade/UF :	Catalão/ GO
Telefone :	(62)3877-4045	E-mail :	contato@institutoalcance.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de limpeza, conforme contrato 009/2025, com fulcro no contrato de gestao n.o 130/2024. Referente a dezembro de 2025.

- Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 136.299,84 = Total R\$ 136.299,84.

Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 9.256,67

Retencao IRRF (1%): R\$ 1.363,00

Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 6.337,95

Valor Liquido R\$ 112.527,23

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
710 - 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logr...	5,00	710	118032900	8129000			
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$136.299,84	R\$0,00	R\$0,00	R\$136.299,84	R\$0,00	Sim	R\$0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$885,95	R\$4.089,00	R\$9.256,67	R\$1.363,00	R\$1.363,00	R\$0,00	R\$6.814,99	R\$112.527,23

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

Dados bancarios para pagamento:

Banco: 450

Agencia: 0001

Conta: 8546415024-6

VALOR FATURADO: 136.299,84

ISS: R\$ 136.299,84x 5% = 6.814,99

INSS: R\$ 84.151,55 x 11% = 9,256,67

TRIBUTOS FEDERAIS: 7.700,95

VALOR LIQUIDO: R\$ 112.527,23

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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 INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.546.415.024-6

FAVORECIDO: SERVIX SERVICOS E ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 34.048.566/0001-05

VALOR: R\$ 112.527,23

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021920

AUTENTICACAO SISBB: B.E89.E0D.821.7C6.355



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
31

Dados do Prestador de Serviço

Servix Servicos e Engenharia Ltda
Servix Servicos e Engenharia
 Avenida Portugal,1148 Sala C 2501 Edi - Setor Marista
 CEP 74150-030 - Fone: (62)8100-4429 - Goiânia/ GO
 comercial@servixservice.com.br
 Inscrição Municipal 6927394 - CPF/CNPJ 34.048.566/0001-05

Data de Geração da NFS-e
04/02/2026 17:53:41
 Data de Competência
04/02/2026
 Cód. de Autenticidade
F187694D3
 Responsável pela Retenção
Tomador



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	18		04/02/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Catalão - Goiás	Catalão - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0007-10	IM :	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Endereço :	RUA MOZAR SALVIANO	Número :	100
Complemento :	N/A	Bairro :	LOTEAMENTO ESTRELA
CEP :	75710-784	Cidade/UF :	Catalão/ GO
Telefone :	(62)3877-4045	E-mail :	contato@institutoalcance.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de recepcao, conforme contrato 009/2025, com fulcro no contrato de gestao n.o 130/2024. Referente a dezembro de 2025. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 67.446,76 = Total R\$ 67.446,76.

Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 3.932,15
 Retencao IRRF (1%): R\$ 674,47
 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 3.136,27

Valor Liquido R\$ 56.331,53

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1705 - 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráte...	5,00	1705	118012900	8111700
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$67.446,76	R\$0,00	R\$0,00	R\$67.446,76	R\$0,00
				ISSQN Retido
				Desconto Condicionado
				R\$0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$438,40	R\$2.023,40	R\$3.932,15	R\$674,47	R\$674,47
				Outras Retenções
				R\$0,00
				VI. ISSQN Retido
				R\$3.372,34
				VI. Líquido da Nota Fiscal
				R\$56.331,53

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

Dados bancarios para pagamento:
 Banco: 450
 Agencia: 0001
 Conta: 8546415024-6

VALOR FATURADO: 67.446,76
 ISS: R\$ 67.446,76 x 5% = 3.372,34
 INSS: R\$ 35.750,00 x 11% = 3.932,15
 TRIBUTOS FEDERAIS: 3.810,74
 VALOR LIQUIDO: R\$ 56.331,53

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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 INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.546.415.024-6

FAVORECIDO: SERVIX SERVICOS E ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 34.048.566/0001-05

VALOR: R\$ 56.331,53

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021917

AUTENTICACAO SISBB: 4.E9C.AC2.B8F.D19.B48



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
32

Dados do Prestador de Serviço

Servix Servicos e Engenharia Ltda
Servix Servicos e Engenharia

Avenida Portugal,1148 Sala C 2501 Edi - Setor Marista
CEP 74150-030 - Fone: (62)8100-4429 - Goiânia/ GO
comercial@servixservice.com.br
Inscrição Municipal 6927394 - CPF/CNPJ 34.048.566/0001-05

Data de Geração da NFS-e
04/02/2026 17:57:06

Data de Competência
04/02/2026

Cód. de Autenticidade
95811B3ED

Responsável pela Retenção
Tomador



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	19		04/02/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Catalão - Goiás	Catalão - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0007-10	IM :	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Endereço :	RUA MOZAR SALVIANO	Número :	100
Complemento :	N/A	Bairro :	LOTEAMENTO ESTRELA
CEP :	75710-784	Cidade/UF :	Catalão/ GO
Telefone :	(62)3877-4045	E-mail :	contato@institutoalcance.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de supervisao de recepcao, conforme contrato 009/2025, com fulcro no contrato de gestao n.o 130/2024. Referente a dezembro de 2025. - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 15.819,29 = Total R\$ 15.819,29.

Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 922,26

Retencao IRRF (1%): R\$ 158,19

Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 735,60

Valor Liquido R\$ 13.212,28

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
1705 - 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráte...	5,00	1705		8111700			
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$15.819,29	R\$0,00	R\$0,00	R\$15.819,29	R\$0,00	Sim	R\$0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$102,83	R\$474,58	R\$922,26	R\$158,19	R\$158,19	R\$0,00	R\$790,96	R\$13.212,28

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

Dados bancarios para pagamento:

Banco: 450

Agencia: 0001

Conta: 8546415024-6

VALOR FATURADO: 15.819,29

ISS: R\$ 15.819,29 x 5% = 790,96

INSS: R\$ 8.384,18 x 11% = 922,26

TRIBUTOS FEDERAIS: 893,79

VALOR LIQUIDO: R\$ 13.212,28

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.35
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 INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.546.415.024-6

FAVORECIDO: SERVIX SERVICOS E ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 34.048.566/0001-05

VALOR: R\$ 13.212,28

DEBITO EM: 19/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021938

AUTENTICACAO SISBB: 9.F8B.50D.F27.286.3C3

**PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA**

Secretaria da Fazenda

Fone: () - www.aparecida.go.gov.br

Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços EletrônicaNúmero da Nota Fiscal
2085**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 23.129.279/0002-94

Data de Geração da NFS-e

12/01/2026 14:46:29

Data de Competência

12/01/2026

Cód. de Autenticidade

C61F4204A

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 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 a prestação de serviços de engenharia clínica hospitalar. Conforme contrato 018/2025, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024. Referente ao mês de dezembro 2025.

DADOS BANCARIOSBANCO: 341 - ITAU
AGENCIA: 9338
Conta corrente: 99345-5
CNPJ: 23.129.279/0002-94**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 3312103 - [3312-1/03] Manutenção e reparação de aparelhos...	Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS 120018200	Cód. 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\$ 0,00	ISSQN Retido Sim	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\$ 1.050,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 31.797,50
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
02/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.46
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\$ 31.797,50

DEBITO EM: 27/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022716

AUTENTICACAO SISBB: A.31B.F30.C08.461.52B



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
32505413J5



Nº Nota: 45
Rps:
Data de Emissão
06/JAN/2026
11:12:48
Competência
01/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **CEPE SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **44.350.961/0001-00**
Endereço: **ESCOLASTICA VAZ GODINHO, 164**
Complemento: **FUNDOS FUNDOS**
Município: **Cotia**
E-mail: **CONTATO@CEPESAUDE.COM.BR**

Inscrição Municipal: **6059497** I.E.:
CEP: **06.725-062**
Bairro: **CENTRO (CAUCAIA DO ALTO)**
UF: **SP** País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0007-10**
Endereço: **RUA MOZAR SALVIANO, 100**
Complemento: **Não Informado**
Município: **CATALÃO**
E-mail:

Inscrição Municipal: I.E.:
CEP: **75.710-784**
Bairro: **LOTEAMENTO ESTRELA**
UF: **GO** País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços de gestão do SCIRAS. Conforme contrato 011/2024, com fulcro no contrato de gestão n o 130/2024. Referente dezembro/2025.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO SANTANDER
AG: 0348
CC: 13004149-1
CHAVE PIX: 44.350.961/0001-00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 29.500,00

Município de Incidência do ISS: **COTIA - SP**

Código do Serviço:

CNAE: 8660700 - Serviço: 423 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Vir INSS Retido (R\$)	Vir IRRF Retido (R\$)	Vir CSLL Retido (R\$)	Vir PIS Retido (R\$)	Vir COFINS Retido (R\$)	Vir Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vir IBS (R\$)	Vir CBS (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	29.500,00	2,00	590,00	29.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:
<http://cotia.sp.gov.br/> clique no link **NF-e**
RECEBEMOS DO(A) CEPE SAUDE LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

32505413J5

Número da Nota:

45

Local

Data

Assinatura

27/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:19:20
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 27/02/2026
NR. DOCUMENTO 613.583.000.044.661
VALOR TOTAL 29.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CEPE SAUDE LTDA
AGENCIA: 3583-1 CONTA: 44.661-0
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO 5.867.B10.066.94B.910

DATA DO RECEBIMENTO / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 12/01/2026

Código Controle Interno: 4630730

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000028169

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)3411-4520Nº da nota 64
Série UNICA
Data emissão 12/01/2026

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 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR CONDICIONADO. CONFORME CONTRATO 007/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024. REFERENTE DEZEMBRO/2025.

QUANT.		VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
22	AR CONDICIONADO 12.000 BTU'S	R\$ 330,00	R\$ 7.260,00
04	AR CONDICIONADO 18.000 BTU'S	R\$ 380,00	R\$ 1.520,00
08	AR CONDICIONADO 24.000 BTU'S	R\$ 430,00	R\$ 3.440,00
02	CORTINA DE AR	R\$ 200,00	R\$ 400,00

VALOR TOTAL R\$ 12.620,00

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

4322302 - Instalacao e manutencao de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilacao e refrigeracao

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).

14.01.01 - 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: NÃOObservação: 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\$ 1.388,20	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	12.620,00	Valor dos serviços	R\$	12.620,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	1.388,20	(=) Valor da nota	R\$	12.620,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	252,40	(=) Base de cálculo	R\$	12.620,00
(=) Valor líquido	R\$	10.979,40	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(x) Alíquota CBS	%	0,00
			(x) Alíquota IBS	%	0,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	252,40
Valor dos serviços 12.620,00		Desconto 0,00		Valor da nota 12.620,00	

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.34
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\$ 10.979,40

DEBITO EM: 24/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022402

AUTENTICACAO SISBB: 5.66D.659.064.1B3.BE2

6. FROTA

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 2128812 Série 3, emitido em 10/02/2026 20260302u00288916000199	Número da Nota 04121097			
	Data e Hora de Emissão 10/02/2026 21:25:43 Código de Verificação 2BE3-JHJE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 00.288.916/0010-80 Inscrição Municipal: 5.349.617-5 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 10 208, SALA 1501 - SETOR BUENO - CEP: 74223-060 Município: Goiânia 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 https://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php? NUMRPS=002128812&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:16337661				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 83,48				
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 Programa da NFP (R\$)
0,00	83,48	2,00%	1,66	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 2128812 Série 3, emitido em 10/02/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2026;				



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

Itaú BANCO ITAÚ SA

341-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor 27949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -	CNPJ/CPF 27949878000710	Nosso Número 03253553-6	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 5.583,48
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	2	1.000,00	2.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	2	1.500,00	3.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	500,00	500,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

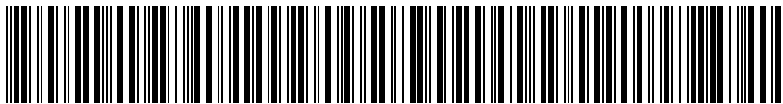
341-7

34191.09032 25355.368496 90157.360000 3 13530000558348

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 10/02/2026
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	
Data do Documento 09/02/2026	Nº do Documento 16337661	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 10/02/2026	Nosso Número / Cód. do Documento 03253553-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.583,48
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
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador INSTITUTO ALCANCE - 27949878000710 AV T 10 208 SALA 1501 - GOIANIA/GO - CEP 74223-060					
					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



10/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:34:50
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090322535536849690157360000313530000558348

BENEFICIARIO:

VB SERV COM E ADM LTDA

NOME FANTASIA:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO 20.903
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 09/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 5.583,48
VALOR COBRADO 5.583,48

NR.AUTENTICACAO 2.6D7.421.03A.010.3D5

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.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 2133539 Série 3, emitido em 16/02/2026 20260302u00288916000199	Número da Nota 04125780			
	Data e Hora de Emissão 16/02/2026 14:07:32			
	Código de Verificação W18F-ZRJI			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 00.288.916/0010-80 Inscrição Municipal: 5.349.617-5 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 10 208, SALA 1501 - SETOR BUENO - CEP: 74223-060 Município: Goiânia 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 https://beneficios.sempararempresas.com.br/vtonline/demonstrativo.php? NUMRPS=002133539&NUMSERIE=3&NUMPREF=3 Id Pedido:16351867				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 83,48				
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 Programa da NFP (R\$)
0,00	83,48	2,00%	1,66	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 2133539 Série 3, emitido em 16/02/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2026;				



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

Itaú BANCO ITAÚ SA

341-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor 27949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -	CNPJ/CPF 27949878000710	Nosso Número 03259399-8	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 3.583,48
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	2	1.000,00	2.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	3	500,00	1.500,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

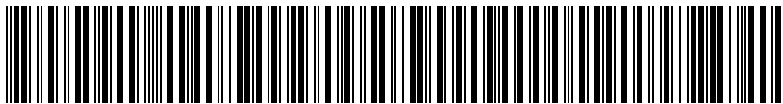
341-7

34191.09032 25939.988496 90157.360000 8 13570000358348

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 14/02/2026
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	
Data do Documento 13/02/2026	Nº do Documento 16351867	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 14/02/2026	Nosso Número / Cód. do Documento 03259399-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.583,48
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
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador INSTITUTO ALCANCE - 27949878000710 AV T 10 208 SALA 1501 - GOIANIA/GO - CEP 74223-060					
					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



18/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:26:37
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090322593998849690157360000813570000358348

BENEFICIARIO:

VB SERV COM E ADM LTDA

NOME FANTASIA:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO 21.301
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.583,48
VALOR COBRADO 3.583,48

NR.AUTENTICACAO 7.300.D01.CA6.179.AA5

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.

7. TAXAS/CERTIFICADOS/SEGUROS

8. IMPOSTOS

ISSQN DMS TOMADO / 2026 - 1

Nr. Duam: **4065334** Parcela: **Única** Vencimento: **10/02/2026** VALOR A PAGAR : **26.857,61**

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

ENDEREÇO:

TIPO : Lote AREA DO TERRENO: AREA EDIFICADA :
ALÍQUOTA : 0.00 QTDE DE PONTOS: 0.00 VALOR VENAL : 0.00
VALOR DO IMPOSTO : 26857.61 DESCONTO: 0.00 TOTAL A PAGAR : 26857.61

CCI: 0

Apto

Receitas

TIPO	BASE CALCULO	ALÍQUOTA	QUANTIDADE	VALOR
692 ISS - DMS TOMADO	0.00	0.00	0.00	26857.61

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.

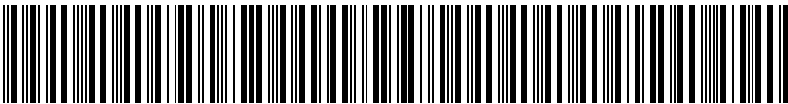
Observação

REFERENTE A SERVIÇOS TOMADOS COM REFERENCIA: 1/2026 O(S) NÚMERO(S) DE NOTA(S): 9,10,11,22,48,49,64,69,224,225,326,831,1013,1149,1151,2415,3384,3386,3393,3400,3771 COM VALOR DE ISS DE R\$11822.66 QUANTIDADE DE NOTAS: 21 O(S) NÚMERO(S) DO(S) RANFS: 5,22,24,25,2085,2086 COM VALOR DE ISS DE R\$15034.95 QUANTIDADE DE RANFS: 6 O VALOR DE TOTAL ISS É DE

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:
26.857,61	0,00	0,00	0,00		0,00	26.857,61

Autenticação Mecânica /



81660000268-6 57611046202-4 60210000000-2 04065334000-6

DUAM

DOCUMENTO ÚNICO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

Local de Pagamento					Vencimento	10/02/2026
PAGÁVEL EM AGÊNCIAS BANCÁRIAS E LOTÉRICAS						
Órgão					Agência /Código Cedente	
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO						
Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
10/02/2026					0406533400	
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
					26.857,61	
Instruções					Atualização Monetaria	
ISSQN DMS TOMADO / 1-2026					0,00	
Após o vencimento cobrar:					(+) Mora/Multa	
- Atualização Monetária com base no INPC;					0,00	
- Multa moratória de 2% (dois por cento);					(+) Juros	
- Juros de mora de 1% (um por cento) ao mês ou fração.					0,00	
Sub Total						
(-) Descontos /Abatimento					0,00	
Usário					Total a Pagar	
INSCRIÇÃO:					26.857,61	
ENDEREÇO DE IMÓVEL:					CCI: 0	
CPP: 502389 NOME: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS					INSC.MUNICIPAL:	
ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO. Num.: 100, Qd.: , Lt.: , Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA. CATALAO-GO					CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10	

81660000268-6 57611046202-4 60210000000-2 04065334000-6

Autenticação Mecânica /



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.05
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 81660000268-6 57611046202-4
60210000000-2 04065334000-6

Data do pagamento 10/02/2026

Valor em Dinheiro 26.857,61

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 26.857,61

DOCUMENTO: 021001

AUTENTICACAO SISBB: F.1BC.833.2D2.0B8.0ED

9. OUTROS

**RECIBO DE TRANSFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA
FEDERAL**

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, neste momento, ao Instituto Alcance Gestão em Saúde – Sede, CNPJ 27.949.878/0001-24, com endereço na Av. T-10, nº 208, Edifício New Times Square Urban Office, sala 1501, Setor Bueno, Goiânia – GO, CEP: 74.223-060, o valor de R\$ 2,00 (dois reais) , equivalente a 7,7015%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da referida filial em relação ao valor total do parcelamento junto à Receita Federal. Referente diferença à parcela 01/60 do 6º parcelamento.

Os valores dos débitos objeto do parcelamento encontram-se discriminados no relatório de débitos da unidade, juntamente com o recibo do parcelamento, onde estão detalhados os valores parcelados, todos anexos, bem como o DARF correspondente à parcela.

Catalão – GO, 02 de Fevereiro de 2026.

02/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:00:26
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	02/02/2026
NR. DOCUMENTO	553.648.000.043.561
VALOR TOTAL	2,00

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.649.BF4.C0A.B90.7B1
-----------------	-----------------------



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO
VARA DO TRABALHO DE CATALÃO
ATOrd 0001104-92.2025.5.18.0141
RECLAMANTE: AKILLA LORENA SOUZA SANTOS
RECLAMADO(A): INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS E

OUTROS (2)

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 18 de dezembro de 2025, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE CATALÃO (de forma telepresencial), sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho MARCELO ALVES GOMES, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0001104-92.2025.5.18.0141, supramencionada.

Às 08:30, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte reclamante AKILLA LORENA SOUZA SANTOS, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). RICARDO TAVARES DOS REIS, OAB 283231/SP.

Presente a parte reclamada INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) RONNIE MARCIO SILVA CABRAL (CPF: 835.813.911-04), acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). JOAO VITOR FONSECA PIMENTA, OAB 66043/GO.

Ausente a parte reclamada MUNICIPIO DE CATALAO e ausente seu(a) advogado(a).

As partes litigantes deverão apresentar carta de preposição, procuração, substabelecimento, contrato social e demais atos constitutivos no prazo de 05 dias, caso ainda não tenham sido apresentados aos autos.

As partes foram identificadas através da apresentação de documento com foto, tendo sido dispensados dessa formalidade os advogados por serem militantes dessa Vara do Trabalho.

As partes ajustam a exclusão do MUNICIPIO DE CATALÃO/GO, ficando extinto o feito sem resolução do mérito em relação a ele.

CONCILIAÇÃO:

As partes celebram **ACORDO**, nos termos seguintes:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS pagará à reclamante a quantia líquida de R\$8.000,00, em quatro parcelas, conforme discriminado a seguir:

1ª parcela, no valor de R\$2.000,00, até 12/01/2026.

2ª parcela, no valor de R\$2.000,00, até 10/02/2026.

3ª parcela, no valor de R\$2.000,00, até 10/03/2026.

4ª parcela, no valor de R\$2.000,00, até 10/04/2026.

O pagamento será feito mediante depósito direto na conta do(a) advogado(a) do(a) reclamante, com a expressa anuência deste seu constituinte, Banco Itau, Ag 7928, Conta Poupança 05348-2, PIX 11990006020, Ricardo Tavares dos Reis e Francisco Ortega c JR.

Em caso de inadimplência ou mora, incidirá multa diária de 5% (cinco por cento) sobre a parcela em atraso, até o limite de 100% (cem por cento), ocasião em que ocorrerá o vencimento antecipado das parcelas vincendas, com incidência da multa sobre todo o saldo devedor e execução. Após 5 dias do vencimento do acordo, presumir-se-á cumprido.

Recebido o valor supra, a parte reclamante dá plena quitação quanto aos pedidos e quanto ao extinto contrato de trabalho.

As partes ajustam que o valor total do acordo, nos termos da Súmula 06 do E. TRT da 18ª Região, refere-se a indenização por danos morais (R\$8.000,00).

Considerando a complexidade da matéria objeto da perícia, bem como a clareza do laudo e o tempo gasto em sua execução, fixo os honorários periciais em R\$1.500,00, a cargo da reclamada, posto que a perícia lhe foi desfavorável. Os honorários deverão ser depositados em conta judicial, até o dia 10 /05/2026.

HOMOLOGA-SE o acordo, para que, nos limites da competência da Justiça do Trabalho, surta seus jurídicos e legais efeitos, ficando resolvido o mérito, nos termos do art. 487, III, b, do CPC.

Custas pelo(a) reclamante, no importe de R\$160,00, calculadas sobre o valor do acordo e das quais fica dispensado(a), tendo em vista o deferimento dos benefícios da justiça gratuita.

Em atendimento aos artigos 76 e 81 do PGC/TRT-18, neste ato, as partes ficam esclarecidas acerca da importância de cumprimento das obrigações previdenciárias, no prazo legal (referente ao período do vínculo), bem como de informar à Previdência Social os recolhimentos efetuados, por meio da DCTFWeb e o DARF numerado (Art. 19, V, Instrução Normativa RFB nº 2.005, de 29 de janeiro de 2021), em substituição à GFIP e GPS, a partir de 1º de outubro de 2023, nos termos do art. 19 da Instrução Normativa RFB nº 2.005/2021, sob pena de multa e demais sanções administrativas, nos termos dos arts. 32, § 10, e 32-A, da Lei nº 8.212/91, bem como do artigo 284, I, do Decreto nº 3.048, de 6 de maio de 1999. Ficam também esclarecidas quanto à possibilidade de parcelamento de débitos junto à Secretaria da Receita Federal do Brasil.

Considerando que a discriminação supra limita-se a parcelas de cunho indenizatório, não há que se falar em recolhimento previdenciário a ser efetuado em decorrência do presente acordo, sendo desnecessária a intimação da União.

Cumprido o acordo, arquivem-se os autos. Caso contrário, execute-se.

Todos os atos processuais foram realizados e acompanhados pelas pessoas supracitadas, por videoconferência, ficando estas dispensadas de apor assinaturas, sendo esta ata assinada apenas pelo Magistrado, nos termos do art. 851, §2º da CLT e do art. 3º da Resolução nº 185/2017 do Conselho Superior da Justiça do Trabalho.

Esta ata possui força de certidão de comparecimento.

Na forma do §5º do artigo 79 do Provimento Geral Consolidado com a redação dada pelo Provimento TRT18 SCR 4/2012, a Ata será assinada eletronicamente apenas pelo(a) Juiz(a) do Trabalho.

Nada mais.

Audiência encerrada às 08:55 .

A presente ata é válida como comprovante de comparecimento aos presentes, com base no artigo 473, VIII da CLT.

MARCELO ALVES GOMES
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *PAULO JONAS DA SILVA, Secretário(a) de Audiência.*



Documento assinado eletronicamente por MARCELO ALVES GOMES, em 18/12/2025, às 11:57:15 - 700cbc7
<https://pje.trt18.jus.br/pjekz/validacao/25121808584144400000077753786?instancia=1>
Número do processo: 0001104-92.2025.5.18.0141
Número do documento: 25121808584144400000077753786

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.48
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7928-6 - SP - RUA DIREITA

CONTA: 5.348-2

FAVORECIDO: RICARDO TAVARES DOS REIS

CPF/CNPJ: 005.734.611-98

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 06/02/2026

=====

DOCUMENTO: 020601

AUTENTICACAO SISBB: A.AB2.84C.232.BC4.BBF