

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

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

MARÇO DE 2025

Relatório Mensal Comparativo de Recursos Recebidos e Gastos	
NOME ORGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FUNDO
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 MARÇO DE 2025

PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO	R\$ 2.150.000,00		
TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO	R\$ 2.229.998,00		
1 SALDO ANTERIOR	R\$ 79.998,00		
1.1 Saldo Anterior em Conta	R\$ 79.998,00		
2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$ 2.150.000,00		
2.1 Recurso Recebido	R\$ 2.150.000,00		
Fundo Municipal de Saude de Catalao ref. Janeiro/2025	R\$ 2.150.000,00	05/03/25	
2.2 Aplicações Financeiras	R\$ -		
2.2 Receitas Diversas	R\$ -		
SAIDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$ 2.031.492,32		
1 Recursos Humanos	R\$ 1.031.284,58		
1.1 Salários Líquidos	R\$ 200.980,67		
Folha de Pagamento ref. 02/2025	R\$ 191.946,78	10/03/25	
Folha de Pagamento ref. 02/2025	R\$ 5.340,96	12/03/25	
Folha de Pagamento ref. 02/2025	R\$ 3.692,93	13/03/25	
1.2 Férias	R\$ -		
1.3 Rescisões	R\$ 25.939,79		
Allyeny Lelis de Almeida Santos	R\$ 7.091,88	07/03/25	
Rodrigo da Silva Alves	R\$ 6.776,15	07/03/25	
Akilla Lorena de Souza Santos	R\$ 5.190,76	07/03/25	
Leidiane Gomes da Trindade	R\$ 3.022,94	19/03/25	
Larissa Lopes Santos	R\$ 3.858,06	25/03/25	
1.4 FGTS	R\$ 43.677,33		
FGTS Ref 01/2025	R\$ 23.632,33	24/03/25	
FGTS Ref 02/2025	R\$ 20.045,00	24/03/25	
1.5 GPS	R\$ 219.806,76		
INSS Ref 01/2025	R\$ 115.399,51	24/03/25	
INSS Ref 02/2025	R\$ 104.407,25	24/03/25	
1.6 IRRF	R\$ 17.966,36		
IRRF Ref 01/2025	R\$ 72,11	24/03/25	
IRRF Ref 02/2025	R\$ 17.894,25	24/03/25	
1.7 PIS	R\$ 5.618,60		
PIS Ref 01/2025	R\$ 3.046,91	24/03/25	
PIS Ref 02/2025	R\$ 2.571,69	24/03/25	
1.8 Outras Formas de Contratação	R\$ 517.295,07		
Pro Saude Servicos Medicos Ltda	R\$ 28.155,00	06/03/25	NFSE 434
MS Saude Sociedade Simples - ME	R\$ 11.262,00	06/03/25	NFSE 924
Pro Ativa Care Servicos e Gestao Ltda	R\$ 40.000,00	06/03/25	NFSE 191
RTC Clinica Medica Ltda	R\$ 20.647,00	06/03/25	NFSE 4
M I D Summt Planjamento e Gestao	R\$ 6.174,00	06/03/25	NFSE 19
Mittel SA	R\$ 386.177,52	06/03/25	NFSE 745
Ana Maria Gonzaga de Oliveira Silva	R\$ 4.500,00	10/03/25	NFSE 12
PW Consultoria e Gestao em Servicos de Saude Ltda	R\$ 11.012,16	17/03/25	NFSE 52
Ephiciencia Servicos Ltda	R\$ 9.367,39	18/03/25	NFSE 17
2 Despesas Administrativas	R\$ 64.213,00		
2.2 Saneamento	R\$ -		
2.3 Telefonía	R\$ -		
2.4 Internet	R\$ 1.534,00		
Tek Servicos de Tecnologia e Informaçao	R\$ 1.534,00	18/03/25	Ref 02/2025
2.5 Hospedagem/Despesas de Viagens	R\$ 5.057,68		
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 890,00	13/03/25	NFSE 55973 / NFCE 35498

Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	720,00	17/03/25	NFSE 56043 / NFCE 35578
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R\$	495,06	20/03/25	Período de 17 à 19/02/25
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R\$	495,06	20/03/25	Período de 18 à 19/03/25
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R\$	495,06	20/03/25	Período de 10 à 12/02/25
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	975,00	21/03/25	NFSE 56199 / NFCE 35751-35752
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	482,50	26/03/25	NFSE 56307 / NFCE 35888
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	505,00	26/03/25	NFSE 56308 / NFCE 35887
2.6 Fundo Fixo	R\$	-		
2.7 Rateio	R\$	55.351,82		
Ref 01/2025	R\$	55.351,82	10/03/25	Ref 01/2025
2.8 Materiais de Expediente	R\$	2.269,56		
Serv Imagem Servicos e Comercio Ltda	R\$	722,81	07/03/25	NF 3871
Distribuidora de Papeis Leite Ltda - Me	R\$	1.546,75	14/03/25	NF 5028
2.9 Taxas Cartorio	R\$	-		
3 Despesas Operacionais	R\$	124.366,42		
3.1 Medicamentos	R\$	-		
3.2 Materias Hospitalares	R\$	23.397,42		
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$	4.510,12	07/03/25	NF 319570
Inov Diagnostica Ltda	R\$	15.681,30	17/03/25	NF 168
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	63,00	18/03/25	NF 116
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	1.389,00	18/03/25	NF 110
Supribrio Diagnostica do Brasil Ltda-ME	R\$	1.754,00	18/03/25	NF 43747
3.3 Casos Medicinais	R\$	16.220,00		
Oxiseq - Oxigenios e Equipamentos Ltda	R\$	16.220,00	14/03/25	NF 26809
3.4 EPI	R\$	-		
3.5 Enxoval/Uniformes	R\$	-		
3.6 Higienização e Limpeza	R\$	-		
3.7 Lavanderia	R\$	108,00		
Adriene Aparecida da Costa Barros	R\$	108,00	07/03/25	NFSE 360
3.8 Gêneros Alimentícios	R\$	44.432,89		
Divano Benedito da luz	R\$	14.979,08	14/03/25	NF 2235
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	12.159,66	14/03/25	NF 16206
Oliveira Duarte Hortifrutli Ltda	R\$	5.693,13	14/03/25	NF 9729
Santo Pane Industria Ltda	R\$	6.857,00	14/03/25	NF 2596
Santo Pane Industria Ltda	R\$	4.744,02	19/03/25	NF 2426
3.9 GLP	R\$	840,00		
Deposito de Gas Chama Viva Ltda	R\$	840,00	14/03/25	NF 17990
3.10 Descartáveis	R\$	-		
3.11 Peças e Acessórios Equipamentos Hospitalares	R\$	-		
3.12 Peças e Acessórios Manutenção Predial	R\$	4.406,80		
Top Xpress Grafica e Comunicacao Visual Ltda	R\$	1.200,00	07/03/25	NF 638
William Morais Materiais Para Construcao	R\$	2.606,80	07/03/25	NF 7049
Ronaldo Lemes Ltda	R\$	600,00	19/03/25	NF 8
3.13 Energia Elétrica	R\$	28.561,31		
Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.	R\$	10.213,74	19/03/25	Ref 02/2025
Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.	R\$	18.347,57	19/03/25	Ref 03/2025
3.14 Material Permanente	R\$	6.400,00		
Aluminium Esquadrias e Vidros Ltda	R\$	6.400,00	07/03/25	NF 944
4 Prestação de Serviços Administrativos	R\$	357.179,54		
4.1 Assessoria Administrativa	R\$	40.000,00		
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R\$	40.000,00	06/03/25	NFSE 166
4.2 Assessoria Jurídica	R\$	29.800,00		
Fayad Sebba Advogados Associados	R\$	9.800,00	06/03/25	NFSE 138
Vitor Hugo Pelles Sociedade Individual de Advocacia	R\$	20.000,00	06/03/25	NFSE 260
4.3 Assessoria Contábil	R\$	29.900,00		
M J S Goncalves Contabilidade Empresarial Ltda	R\$	25.000,00	06/03/25	NFSE 451
SP Assessoria e Consultoria Ltda	R\$	4.900,00	06/03/25	NFSE 298
4.4 Gestão de Recursos Humanos	R\$	37.446,15		
Ennea Empresarial Ltda	R\$	37.446,15	06/03/25	NFSE 284
4.5 Comunicação e Marketing	R\$	13.500,00		
Priscilla Pereira dos Santos Ltda	R\$	13.500,00	06/03/25	NFSE 57
4.6 Faturamento	R\$	18.500,00		
Codigo Auditoria Ltda	R\$	18.500,00	06/03/25	NFSE 91
4.7 Sistema de Gestão	R\$	53.991,43		
Sivector Tecnologia da Informacao e Consultoria Ltda	R\$	37.000,00	06/03/25	NFSE 324
Voz Digital Solucoes em Tecnologia	R\$	15.900,00	06/03/25	NFSE 868
Omiexperience Ltda	R\$	1.091,43	20/03/25	NFSE 2549767
4.8 Tecnologia da Informação	R\$	16.500,00		
Voz Digital Solucoes em Tecnologia	R\$	16.500,00	06/03/25	NFSE 867
4.9 Assessoria Prestação de Contas	R\$	15.600,00		
Codigo Auditoria Ltda	R\$	15.600,00	06/03/25	NFSE 90
4.10 Controle Interno	R\$	23.500,00		
Integrar Gestao e Consultoria Ltda	R\$	23.500,00	06/03/25	NFSE 40
4.11 Segurança e Saúde do Trabalho	R\$	38.440,96		

Planejar Servicos Empresariais Ltda	R\$ 38.440,96	06/03/25	NFSE 759
4.12 Educação Continuada	R\$ 20.000,00		
Fundacao Adam Zaim de Medicina e Educacao Ltda	R\$ 20.000,00	06/03/25	NFSE 705
4.13 Gestão de Escalas	R\$ 20.000,00		
BE Manager Solucoes Digitais Ltda	R\$ 20.000,00	06/03/25	NFSE 549
5 Prestação de Serviços Operacionais	R\$ 444.560,54		
5.1 Manutenção Predial	R\$ 58.775,00		
Orbis Gestao de Tecnologia em Saude Ltda	R\$ 58.175,00	06/03/25	NFSE 1474
Francivaldo de Oliveira Sousa	R\$ 600,00	19/03/25	NFSE 131
5.2 Serviço de Laboratorio	R\$ 204,49		
Pro-rad Consultores em Radioproteção S/S Ltda	R\$ 204,49	06/03/25	NFSE 286592
5.3 Locação Equipamentos	R\$ 18.814,39		
Maintream Tecnologia e Servicos Ltda	R\$ 16.014,39	06/03/25	NFSE 127
GT Saude, Gestao e Atividades Medicas Ltda	R\$ 2.800,00	07/03/25	FAT 001
5.4 Segurança/Recepção/Limpeza/Conservação	R\$ 223.984,16		
Nexa Serviços Integrados Ltda	R\$ 209.020,61	06/03/25	NFSE 262
Nexa Serviços Integrados Ltda	R\$ 14.963,55	19/03/25	NFSE 264 Complementar
5.5 Coleta de Lixo	R\$ -		
5.6 Engenharia Clínica	R\$ 32.847,50		
Orbis Gestao de Tecnologia em Saude Ltda	R\$ 32.847,50	06/03/25	NFSE 1473
5.7 Gestão SCIRAS	R\$ 32.500,00		
Centro de Estudos Pesquisa Ensino e Gestao em Saude CEPE SP Ltda-ME	R\$ 32.500,00	06/03/25	NFSE 307
5.8 Manutenção Ar Condicionado	R\$ 12.290,00		
Tecnoar Instalacao e Manutencao Ltda	R\$ 12.290,00	06/03/25	NFSE 13
5.9 Assistência Equipamentos	R\$ 6.102,00		
Goyaz Medical Ltda	R\$ 6.102,00	07/03/25	NFSE 98
6.0 Exames de Imagem	R\$ 17.925,00		
Santa Casa de Misericordia de Catalao	R\$ 17.925,00	19/03/25	NFSE 10393
6.1 Gestão de Laboratório	R\$ 41.118,00		
Rede Laci Medicina Diagnosticos Ltda	R\$ 41.118,00	06/03/25	NFSE 961
6 Frota	R\$ 8.555,18		
6.1 Serviços de Manutenção Veicular	R\$ -		
6.2 Materiais de Manutenção Veicular	R\$ -		
6.3 Combustível	R\$ 8.555,18		
VB Servicos Comercio e Administracao	R\$ 8.555,18	10/03/25	
7 Taxas/Certificados/Seguros	R\$ 1.334,00		
7.1 Taxas Bancárias	R\$ 1.334,00		
Taxas Bancárias	R\$ 99,10		
Taxa Ted/Doc	R\$ 1.234,90		
7.2 Taxas/Alvarás/Outros	R\$ -		
8 Impostos	R\$ -		
9 Outros			
SALDO	R\$ 198.505,68	31/03/25	

Catalão-GO, 09 de abril de 2025.

MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172
Assinado de forma digital por MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172

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

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G336010841267078225
01/04/2025 08:59:27

Cliente - Conta atual

Agência 3229-8
 Conta corrente 73642-2 INSTITUTO G S - IAGS
 Período do extrato de 01 / 03 / 2025 até 31 / 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			79.998,00 C
05/03/2025		0513	99015	870 Transferência recebida	550.513.000.046.446	2.150.000,00 C	2.229.998,00 C
				05/03 15:35 INSTITUTO A G SAUDE			
06/03/2025		3229	99015	470 Transferência enviada	550.043.000.025.127	41.118,00 D	
				06/03 09:50 LABORATORIO C DE IPAMERI			
06/03/2025		3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.057.294	11.262,00 D	
				06/03 16:36 MS SAUDE SOCIEDADE SIMPL			
06/03/2025		3229	99015	470 Transferência enviada	553.583.000.044.661	32.500,00 D	
				06/03 12:03 CEPE SAUDE LTDA			
06/03/2025		3229	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.023.887	386.177,52 D	
				06/03 09:50 MEDIAL BRASIL G M H LTD			
06/03/2025		3229	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.025.332	20.000,00 D	
				06/03 12:03 FUNDACAO Z M E LTDA			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.601	13.500,00 D	
				237 1283 050923073000123 PRISCILLA PER			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.602	209.020,61 D	
				450 0001 014952483000139 NEXA SERVICOS			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.603	40.000,00 D	
				341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.604	38.440,96 D	
				756 3233 029869044000134 PLANEJAR SERV			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.605	23.500,00 D	
				077 0001 037438293000101 INTEGRAR GEST			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.606	16.500,00 D	
				756 5004 007178954000138 VOZ DIGITAL S			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.607	58.175,00 D	
				341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.608	37.000,00 D	
				756 5004 022068437000108 SIVECTOR TECN			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.609	32.847,50 D	
				341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.610	15.600,00 D	
				260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.611	12.290,00 D	
				077 0001 056056785000179 TECNOAR INSTA			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.612	15.900,00 D	
				756 5004 007178954000138 VOZ DIGITAL S			
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.613	20.647,00 D	
				077 0001 036614614000100 RTC CLINICA M			

06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0967 031783739000140 PROATIVA CARE	30.614	40.000,00 D	
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO	30.615	18.500,00 D	
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0635 026646319000182 M I D SUMMT P	30.616	6.174,00 D	
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES	30.617	25.000,00 D	
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3333 036138357000188 BE MANAGER SO	30.618	20.000,00 D	
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 2903 033967933000101 ENNEA EMPRESA	30.619	37.446,15 D	
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 035884876000122 MAINSTREAM TE	30.620	16.014,39 D	
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 208 0050 039645266000127 FAYAD SEBBA A	30.621	9.800,00 D	
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 036948086000126 VITOR HUGO PE	30.622	20.000,00 D	
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER	30.623	28.155,00 D	
06/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 026622582000131 SP ASSESSORIA	30.624	4.900,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.024	13,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.025	13,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.026	13,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.027	13,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.028	13,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.029	13,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.030	13,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.031	13,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.032	13,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.033	13,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.034	13,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.035	13,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.036	13,00 D	
06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2025	820.651.100.024.037	13,00 D	979.347,87 C
07/03/2025	0000	14175	983 TED Devolvida	2	2.800,00 C	

AG OU CNT DEST DO CRED INVAL						
07/03/2025	0000	14175	983 TED Devolvida	600.002	2.800,00	C
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL						
07/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.073.668	1.200,00	D
07/03 10:25 TOP X G C V LTDA						
07/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	553.398.001.105.828	722,81	D
07/03 12:02 SERV IMAGEM MINAS SERVIC						
07/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	4.510,12	D
07/03 10:25 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR						
07/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.701	7.091,88	D
341 4355 05497327648 ALLYENY LELIS DE						
07/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.702	6.776,15	D
104 0564 05252315108 RODRIGO DA SILVA						
07/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.703	2.606,80	D
237 1395 022493476000144 WILLIAM MORAI						
07/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.704	2.800,00	D
033 0065 039577066000184 GT SAUDE, GES						
07/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.705	5.190,76	D
237 1395 03996681100 AKILLA LORENA SOU						
07/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.706	6.400,00	D
237 1395 031306390000156 ALUMINIUM ESQ						
07/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.707	108,00	D
756 3155 009498019000346 ADRIENE APARE						
07/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.708	6.102,00	D
748 0914 053763126000184 GOYAZ MEDICAL						
07/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.709	2.800,00	D
033 0065 039577066000184 GT SAUDE, GES						
07/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.710	2.800,00	D
033 0065 039577066000184 GT SAUDE, GES						
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.051.897	13,00	D
Cobrança referente 07/03/2025						
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.051.898	13,00	D
Cobrança referente 07/03/2025						
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.051.899	13,00	D
Cobrança referente 07/03/2025						
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.051.900	13,00	D
Cobrança referente 07/03/2025						
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.051.901	13,00	D
Cobrança referente 07/03/2025						
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.051.902	13,00	D
Cobrança referente 07/03/2025						
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.051.903	13,00	D
Cobrança referente 07/03/2025						
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.051.904	13,00	D
Cobrança referente 07/03/2025						
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.051.905	13,00	D
Cobrança referente 07/03/2025						
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.661.200.051.906	13,00	D
Cobrança referente 07/03/2025						
10/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.032.179	3.221,64	D
10/03 16:23 TANIA MARIA BRITO SILVA						

10/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 10/03 16:23 THAYNE O LOURENCO SILVA	550.311.000.072.830	5.059,80 D
10/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 10/03 10:56 INSTITUTO A G SAUDE	553.648.000.043.561	55.351,82 D
10/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 10/03 16:23 ANA PAULA COELHO DA SILV	556.962.000.049.583	2.327,05 D
10/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 10/03 16:23 EDUARDA DIAS DA SILVA	558.094.000.003.169	4.366,32 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 07985699643 TATIANE SILVEIRA	31.001	2.348,37 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 36020943836 GABRIELA BORGES D	31.002	6.189,84 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 623 0001 14726480642 PEDRO HENRIQUE VI	31.003	2.028,05 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04385811130 BRUNO FERREIRA ME	31.004	4.189,31 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 41916018149 ANA MARIA SANTOS	31.005	3.221,64 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3880 00032789130 MIREILE CRISTINA	31.006	2.348,19 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04830981164 ANA PAULA RODRIGU	31.007	4.170,26 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 92102883191 CRISNADIA VIEIRA	31.008	3.507,76 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1011 03904838261 LEANDRA NEVES VIE	31.009	2.472,13 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 85288799172 NUBIA MARIA CALAC	31.010	3.467,13 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 60728814323 LUANA CRISTINA AL	31.011	3.221,64 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 89738861691 ERIA MARIA RIBEIR	31.012	2.210,05 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 03065946173 FRANCISCO DOS REI	31.013	3.360,14 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 14683262606 VITORIA GABRIELLE	31.014	3.609,54 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 02480806103 CINTHIA SILVA CAE	31.015	4.099,41 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 02265635103 MARIA JOSE DA SIL	31.016	3.443,13 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 01060991160 NAEDINA MARIA DA	31.017	3.609,54 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3233 82770166115 GLENIA MARCIA DA	31.018	3.552,25 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 00455051100 HADA CRISTINA AIR	31.019	2.129,25 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0161 06924962629 ROBERTSON FERREIR	31.020	2.283,99 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 056165223000163 56.165.223 AN	31.021	4.500,00 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.022	3.111,74 D

			104 0564 73341746153 CAROLINA CALACA R		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.023	4.659,04 D
			237 1395 05912461122 MARIA TEREZA NOLA		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.024	4.524,49 D
			104 0564 02027392106 NATALIA ROSA CARN		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.025	2.412,89 D
			104 0564 03643613105 MARINELLY CHRISTI		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.026	4.789,33 D
			104 0564 04384195109 NATHANY CARDOSO D		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.027	3.512,20 D
			237 1395 02610395124 WANESSA TAVARES D		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.028	3.383,55 D
			033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.029	2.406,30 D
			237 1395 05840854190 MISRAYNE ALVES RA		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.030	4.685,79 D
			260 0001 70242796133 GUILHERME ALMEIDA		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.031	3.472,16 D
			748 3953 02891544137 CARINE RODRIGUES		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.032	1.937,05 D
			260 0001 07139751137 MONICA PEREIRA DA		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.033	2.265,17 D
			341 4355 00938744135 GUILHERME BORGES		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.034	2.210,05 D
			104 0564 64405672172 RAQUEL JANUARIO D		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.035	3.221,64 D
			341 4355 42090006803 CARLA LETICIA ROD		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.036	2.147,65 D
			033 4176 00756624185 ROSANGELA GOMES D		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.037	3.221,64 D
			237 1395 92929656115 ALZIRENE BARBOSA		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.038	2.337,45 D
			104 0564 02131350279 ELICIANA DA CONCE		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.039	3.432,83 D
			104 0564 91221072153 CLEONICE PAULA DA		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.040	4.106,44 D
			104 0564 02285413106 FRANCIELLE LUZIA		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.041	5.941,63 D
			336 0001 08308108628 KIM GABRIEL VELLO		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.042	1.633,72 D
			260 0001 70466757166 LUCIANO SANTOS DO		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.043	4.749,26 D
			104 0564 05376654125 LIVIA MIRANDA OLI		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.044	3.112,28 D
			237 1395 00875803148 LINDALVA BORGES D		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.045	4.659,04 D
			104 0564 01054924180 FERNANDA SOUSA AR		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.046	3.106,27 D
			341 4303 00768978181 LUCILAINE INACIO		
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.047	4.789,38 D
			341 4355 04160727123 MOANE OLIVEIRA MA		

10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 83161236149 SIRLENE FERREIRA	31.048	2.028,05 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02780788933 DINALVA DADALTO	31.049	4.159,35 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 85137782149 MARILZA GREGORIO	31.050	3.221,64 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 44586556803 RAQUEL DE REZENDE	31.051	3.221,64 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 05465049146 BRYAN VINICIUS FE	31.052	2.028,05 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 00168812142 LARISE APARECIDA	31.053	3.550,47 D
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4303 03949624198 LUIZ JONATHA FERR	31.054	3.472,16 D
10/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto VB SERVICOS COMERCIO E ADMINIS	31.055	8.555,18 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.657	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.658	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.659	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.660	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.661	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.662	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.663	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.664	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.665	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.666	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.667	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.668	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.669	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.670	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.671	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.672	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.673	13,00 D
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.674	13,00 D

				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.675	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.676	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.677	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.678	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.679	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.680	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.681	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.682	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.683	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.684	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.685	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.686	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.687	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.688	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.689	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.690	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.691	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.692	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.693	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.694	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.695	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.696	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.697	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.698	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.691.200.044.699	13,00 D	
				Cobrança referente 10/03/2025		

10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.700	13,00 D	
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.701	13,00 D	
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.702	13,00 D	
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.703	13,00 D	
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.704	13,00 D	
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.705	13,00 D	
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.706	13,00 D	
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.707	13,00 D	
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.708	13,00 D	
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.709	13,00 D	
10/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2025	860.691.200.044.710	13,00 D	
10/03/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/03/2025	870.691.200.973.219	99,10 D	674.554,47 C
12/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 01054924180 FERNANDA SOUSA AR	31.201	5.340,96 D	
12/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/03/2025	880.711.200.090.472	13,00 D	669.200,51 C
13/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 13/03 12:04 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	550.311.000.060.642	890,00 D	
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4290 04530302113 LARISSA LOPES SAN	31.301	3.692,93 D	
13/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/03/2025	890.721.200.014.490	13,00 D	664.604,58 C
14/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 14/03 16:08 DIVANO BENEDITO DA LUZ	550.311.000.016.263	14.979,08 D	
14/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 14/03 16:08 B EVANDRO BITENCOURT	550.311.000.020.333	12.159,66 D	
14/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 14/03 16:08 ANA D O ROSA DUARTE - ME	550.311.000.062.066	5.693,13 D	
14/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 14/03 16:08 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS	558.094.000.000.469	1.546,75 D	
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 002152353000132 DEPOSITO DE G	31.401	840,00 D	
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3953 048948593000149 SANTO PANE IN	31.402	6.857,00 D	
14/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 004812648000113 OXISEG - OXIG	31.403	16.220,00 D	
14/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/03/2025	890.731.200.005.892	13,00 D	
14/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.731.200.005.893	13,00 D	

Cobrança referente 14/03/2025						
14/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.731.200.005.894	13,00 D	606.269,96 C
Cobrança referente 14/03/2025						
17/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.060.642	720,00 D	
17/03 08:46 SANTACECILIA HOTEIS LTDA						
17/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.701	11.012,16 D	
336 0001 031147560000105 PW CONSULTORI						
17/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.702	15.681,30 D	
748 3950 053204431000136 INOV DIAGNOST						
17/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.049.066	13,00 D	
Cobrança referente 17/03/2025						
17/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.761.100.049.067	13,00 D	578.830,50 C
Cobrança referente 17/03/2025						
18/03/2025	0000	14113	670 Tarifa Pacote de Serviços	100.770.800.079.569	0,10 C	
Estorno cobrança de 10/03/2025						
18/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	63,00 D	
18/03 11:16 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD						
18/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	1.389,00 D	
18/03 11:16 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD						
18/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	553.229.000.066.314	1.754,00 D	
18/03 11:16 SUPRIBIO D BRASIL LTDA						
18/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.801	9.367,39 D	
260 0001 054492867000130 EPHICIENCIA S						
18/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.802	1.534,00 D	
TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA						
18/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.771.100.113.667	13,00 D	564.710,21 C
Cobrança referente 18/03/2025						
19/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.075.112	600,00 D	
19/03 12:02 RONALDO LEMES LTDA						
19/03/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz	31.901	18.347,57 D	
CELG						
19/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.902	4.744,02 D	
748 3953 048948593000149 SANTO PANE IN						
19/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.903	17.925,00 D	
341 4355 001323146000130 SANTA CASA DE						
19/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.904	600,00 D	
104 0564 037164075000118 37.164.075 FR						
19/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.905	14.963,55 D	
450 0001 014952483000139 NEXA SERVICOS						
19/03/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz	31.906	10.213,74 D	
CELG						
19/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.907	3.022,94 D	
104 0564 87526859187 LEIDIANE GOMES DA						
19/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.781.200.012.562	13,00 D	
Cobrança referente 19/03/2025						
19/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.781.200.012.563	13,00 D	
Cobrança referente 19/03/2025						
19/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.781.200.012.564	13,00 D	
Cobrança referente 19/03/2025						
19/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.781.200.012.565	13,00 D	
Cobrança referente 19/03/2025						

19/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/03/2025	890.781.200.012.566	13,00 D	494.228,39 C
20/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO	32.001	495,06 D	
20/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO	32.002	495,06 D	
20/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO	32.003	495,06 D	
20/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó OMIEXPERIENCE LTDA.	32.004	1.091,43 D	
20/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2025	850.791.200.138.927	13,00 D	
20/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2025	850.791.200.138.928	13,00 D	
20/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2025	850.791.200.138.929	13,00 D	491.612,78 C
21/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 21/03 14:33 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	550.311.000.060.642	975,00 D	490.637,78 C
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 10:41 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	32.401	23.632,33 D	
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 10:41 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	32.402	20.045,00 D	
24/03/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	32.403	72,11 D	
24/03/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	32.404	115.399,51 D	
24/03/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	32.405	3.046,91 D	
24/03/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	32.406	17.894,25 D	
24/03/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	32.407	104.407,25 D	
24/03/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	32.408	2.571,69 D	203.568,73 C
25/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4290 04530302113 LARISSA LOPES SAN	32.501	3.858,06 D	
25/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/03/2025	880.841.200.149.726	13,00 D	199.697,67 C
26/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 26/03 11:14 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	550.311.000.060.642	482,50 D	
26/03/2025	3229	99015	470 Transferência enviada 26/03 11:14 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	550.311.000.060.642	505,00 D	198.710,17 C
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó PRO RAD CONSULTORES EM RADIOPR	32.701	204,49 D	198.505,68 C
31/03/2025	0000	00000	999 S A L D O			198.505,68 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

1. RECURSOS HUMANOS

Líquido da Folha - Tipo Folha - Mensal

Mês/Ano de Referencia: Fevereiro/2025

Funcionário	CPF	Sal. Cadastro	Proventos	Descontos	Líquido
40-ALZIRENE BARBOSA DA SILVA	929.296.561-15	3.325,00	3.628,60	406,96	3.221,64
57-ANA MARIA SANTOS E SILVA	419.160.181-49	3.325,00	3.628,60	406,96	3.221,64
68-ANA PAULA COELHO DA SILVA	308.326.068-71	2.000,00	2.532,17	205,12	2.327,05
2-ANA PAULA RODRIGUES VAZ	048.309.811-64	4.000,00	5.023,60	853,34	4.170,26
28-BRUNO FERREIRA MELO	043.858.111-30	4.750,00	5.053,60	864,29	4.189,31
22-BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ	054.650.491-46	1.900,00	2.203,60	175,55	2.028,05
26-CARINE RODRIGUES DE ARAUJO	028.915.441-37	3.200,00	3.971,77	499,61	3.472,16
41-CARLA LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS	420.900.068-03	3.325,00	3.628,60	406,96	3.221,64
43-CAROLINA CALACA ROQUE	733.417.461-53	3.325,00	3.628,60	516,86	3.111,74
25-CINTHIA SILVA CAETANO NEIVA	024.808.061-03	4.750,00	5.053,60	954,19	4.099,41
42-CLEONICE PAULA DA SILVA	912.210.721-53	3.325,00	4.159,96	727,13	3.432,83
27-CRISNADIA VIEIRA FERREIRA	921.028.831-91	3.200,00	4.020,53	512,77	3.507,76
9-DINALVA DADALTO	027.807.889-33	4.750,00	5.205,40	1.046,05	4.159,35
30-EDUARDA DIAS DA SILVA	706.798.621-45	4.750,00	5.053,60	687,28	4.366,32
3-ELICIANA DA C. SILVA DOS SANTOS ANDRADE	021.313.502-79	2.100,00	2.543,60	206,15	2.337,45
14-ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA	897.388.616-91	2.100,00	2.403,60	193,55	2.210,05
35-FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES	010.549.241-80	4.750,00	13.508,86	3.508,86	10.000,00
36-FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA	022.854.131-06	4.750,00	5.053,60	947,16	4.106,44
20-FRANCISCO DOS REIS PEREIRA	030.659.461-73	3.200,00	4.026,63	666,49	3.360,14
10-GABRIELA BORGES DA SILVA	360.209.438-36	4.750,00	7.694,69	1.504,85	6.189,84
24-GLENIA MARCIA DA SILVA	827.701.661-15	3.200,00	4.081,49	529,24	3.552,25
11-GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA	702.427.961-33	4.750,00	5.856,83	1.171,04	4.685,79
18-GUILHERME BORGES DOS SANTOS	009.387.441-35	1.900,00	2.464,17	199,00	2.265,17
4-HADA CRISTINA AIRES PEREIRA	004.550.511-00	2.100,00	2.424,17	294,92	2.129,25
63-KIM GABRIEL VELLOSO FRANCA	083.081.086-28	5.400,00	7.123,60	1.181,97	5.941,63
46-LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA	001.688.121-42	3.325,00	3.628,60	78,13	3.550,47
70-LARISSA LOPES SANTOS	045.303.021-13	4.750,00	4.303,93	611,00	3.692,93
5-LEANDRA NEVES VIEIRA	039.048.382-61	2.100,00	2.691,60	219,47	2.472,13
48-LINDALVA BORGES DE MELO	008.758.031-48	3.325,00	3.628,60	516,32	3.112,28
64-LIVIA MIRANDA OLIVEIRA	053.766.541-25	4.750,00	5.958,62	1.209,36	4.749,26
49-LORENA SOARES DA MATA	743.830.511-20	3.325,00	4.084,60	701,05	3.383,55
44-LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO	607.288.143-23	3.325,00	3.628,60	406,96	3.221,64
67-LUCIANO SANTOS DO PRADO	704.667.571-66	2.000,00	1.770,27	136,55	1.633,72
47-LUCILAINÉ INACIO MARTINS	007.689.781-81	3.325,00	3.628,60	522,33	3.106,27
21-LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS	039.496.241-98	3.200,00	3.971,77	499,61	3.472,16
50-MARIA JOSE DA SILVA	022.656.351-03	3.325,00	4.159,96	716,83	3.443,13
34-MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS	059.124.611-22	4.750,00	5.813,92	1.154,88	4.659,04
53-MARILZA GREGORIO DOS SANTOS	851.377.821-49	3.325,00	3.628,60	406,96	3.221,64
69-MARINELLY CHRISTINA DA SILVA DUARTE	036.436.131-05	3.325,00	2.640,19	227,30	2.412,89
16-MIREILE CRISTINA SANTIAGO	000.327.891-30	2.100,00	2.555,40	207,21	2.348,19
6-MISRAYNE ALVES RAMOS	058.408.541-90	2.100,00	2.691,60	285,30	2.406,30

Líquido da Folha - Tipo Folha - Mensal

Mês/Ano de Referencia: Fevereiro/2025

Funcionário	CPF	Sal. Cadastro	Proventos	Descontos	Líquido
37-MOANE OLIVEIRA MARTINS	041.607.271-23	4.750,00	5.813,92	1.024,54	4.789,38
62-MONICA PEREIRA DA SILVA	071.397.511-37	1.800,00	2.103,60	166,55	1.937,05
52-NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES	010.609.911-60	3.325,00	4.159,96	550,42	3.609,54
60-NATALIA ROSA CARNEIRO	020.273.921-06	3.200,00	5.226,63	702,14	4.524,49
32-NATHANY CARDOSO DA SILVA	043.841.951-09	4.750,00	5.747,03	957,70	4.789,33
54-NUBIA MARIA CALAÇA SILVA	852.887.991-72	3.325,00	4.197,91	730,78	3.467,13
65-PEDRO HENRIQUE VIEIRA DE SOUSA	147.264.806-42	1.900,00	2.203,60	175,55	2.028,05
55-RAQUEL DE REZENDE REIS	445.865.568-03	3.325,00	3.628,60	406,96	3.221,64
15-RAQUEL JANUARIO DA SILVA	644.056.721-72	2.100,00	2.403,60	193,55	2.210,05
19-ROBERTSON FERREIRA DA CUNHA FONSECA	069.249.626-29	1.900,00	2.484,85	200,86	2.283,99
7-ROSANGELA GOMES DOS SANTOS	007.566.241-85	1.800,00	2.335,03	187,38	2.147,65
66-SIRLENE FERREIRA DA SILVA	831.612.361-49	1.900,00	2.203,60	175,55	2.028,05
51-TANIA MARIA BRITO DA SILVA	767.583.897-15	3.325,00	3.628,60	406,96	3.221,64
17-TATIANE SILVEIRA CARVALHO	079.856.996-43	2.100,00	2.555,60	207,23	2.348,37
33-THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA	700.327.221-09	4.750,00	6.431,31	1.371,51	5.059,80
45-VITORIA GABRIELLE BASILIO SOARES	146.832.626-06	3.325,00	4.159,96	550,42	3.609,54
23-WANESSA TAVARES DE ANDRADE	026.103.951-24	3.200,00	4.026,63	514,43	3.512,20

Total Funcionários:	58	192.050,00	236.068,76	35.088,09	200.980,67

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:23:54
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	10/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.032.179
VALOR TOTAL	3.221,64

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A.21A.911.043.57F.955
------------------	-----------------------

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
51 TANIA MARIA BRITO DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 767.583.897-15				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
51 TANIA MARIA BRITO DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 767.583.897-15				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:23:57
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	10/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.072.830
VALOR TOTAL	5.059,80

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

NR.AUTENTICACAO	9.0FF.426.016.1CE.325
-----------------	-----------------------

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
33 THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA (COORDENADOR(A) DE FA) - CPF: 700.327.221-09				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	4	135,71	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.200,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	11.01 %		704,08
19999	IRRF	27.5 %		667,43
			6.431,31	1.371,51
			Líquido.....:	5.059,80
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.389,31	6.389,31	511,14	5.685,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
33 THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA (COORDENADOR(A) DE FA) - CPF: 700.327.221-09				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	4	135,71	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.200,00	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	11.01 %		704,08
19999	IRRF	27.5 %		667,43
			6.431,31	1.371,51
			Líquido.....:	5.059,80
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	6.389,31	6.389,31	511,14	5.685,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:05
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	10/03/2025
NR. DOCUMENTO	553.648.000.043.561
VALOR TOTAL	55.351,82

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

NR. AUTENTICACAO	D.A6A.BD1.0D9.100.E41
------------------	-----------------------

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:23:58
322903229 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/03/2025
NR. DOCUMENTO	556.962.000.049.583
VALOR TOTAL	2.327,05

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

NR. AUTENTICACAO	F.2AD.92A.F4E.7DC.C2C
------------------	-----------------------

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

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/02/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: RECEPÇÃO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
68 ANA PAULA COELHO DA SILVA (AUXILIAR DE RECEPÇÃO) - CPF: 308.326.068-71				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.000,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	100	228,57	
19998	INSS	8.1 %		205,12
			2.532,17	205,12
			Líquido.....:	2.327,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	2.532,17	2.532,17	202,57	2.327,05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/02/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: RECEPÇÃO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
68 ANA PAULA COELHO DA SILVA (AUXILIAR DE RECEPÇÃO) - CPF: 308.326.068-71				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.000,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	100	228,57	
19998	INSS	8.1 %		205,12
			2.532,17	205,12
			Líquido.....:	2.327,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	2.532,17	2.532,17	202,57	2.327,05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:23:56
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	10/03/2025
NR. DOCUMENTO	558.094.000.003.169
VALOR TOTAL	4.366,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDUARDA DIAS DA SILVA
AGENCIA: 8094-2 CONTA: 3.169-0
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR.AUTENTICACAO	6.C9E.362.4D5.5F4.DD2
-----------------	-----------------------

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: TATIANE SILVEIRA CARVALHO
CPF/CNPJ: 079.856.996-43
VALOR: R\$ 2.348,37
DEBITO EM: 10/03/2025
=====

DOCUMENTO: 031001
AUTENTICACAO SISBB: E.95E.7EF.C54.238.0E3

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
17 TATIANE SILVEIRA CARVALHO (TECNICO(A) DE LABOR) - CPF: 079.856.996-43				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,60	
19998	INSS	8.1 %		207,23
			2.555,60	207,23
			Líquido.....:	2.348,37
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.555,60	2.555,60	204,44	1.990,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
17 TATIANE SILVEIRA CARVALHO (TECNICO(A) DE LABOR) - CPF: 079.856.996-43				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,60	
19998	INSS	8.1 %		207,23
			2.555,60	207,23
			Líquido.....:	2.348,37
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.555,60	2.555,60	204,44	1.990,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
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\$ 6.189,84
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031002
AUTENTICACAO SISBB: 3.247.498.5BE.A37.00A

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
10 GABRIELA BORGES DA SILVA (BIOMEDICO(A)) - CPF: 360.209.438-36				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	38	1.289,29	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.200,00	
19998	INSS	14.0 %		440,14
19999	IRRF	27.5 %		1.064,71
			7.694,69	1.504,85
			Líquido.....:	6.189,84
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	7.694,69	7.694,69	615,57	7.129,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
10 GABRIELA BORGES DA SILVA (BIOMEDICO(A)) - CPF: 360.209.438-36				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	38	1.289,29	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.200,00	
19998	INSS	14.0 %		440,14
19999	IRRF	27.5 %		1.064,71
			7.694,69	1.504,85
			Líquido.....:	6.189,84
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	7.694,69	7.694,69	615,57	7.129,89

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 27.329.831-5

FAVORECIDO: PEDRO HENRIQUE VIEIRA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 147.264.806-42

VALOR: R\$ 2.028,05

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031003

AUTENTICACAO SISBB: 8.A10.7BB.4CE.D4D.B6C

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 14/01/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
65 PEDRO HENRIQUE VIEIRA DE SOUSA (MAQUEIRO(A)) - CPF: 147.264.806-42				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 14/01/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
65 PEDRO HENRIQUE VIEIRA DE SOUSA (MAQUEIRO(A)) - CPF: 147.264.806-42				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
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\$ 4.189,31
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031004
AUTENTICACAO SISBB: A.403.A81.EB9.588.69B

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
28 BRUNO FERREIRA MELO (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 043.858.111-30				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	10.23 %		517,08
19999	IRRF	22.5 %		347,21
			5.053,60	864,29
			Líquido.....:	4.189,31
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.488,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
28 BRUNO FERREIRA MELO (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 043.858.111-30				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	10.23 %		517,08
19999	IRRF	22.5 %		347,21
			5.053,60	864,29
			Líquido.....:	4.189,31
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.488,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

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

FAVORECIDO: ANA MARIA SANTOS E SILVA
CPF/CNPJ: 419.160.181-49
VALOR: R\$ 3.221,64
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031005
AUTENTICACAO SISBB: F.DA1.15E.153.80D.7BB

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
57 ANA MARIA SANTOS E SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 419.160.181-49				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
57 ANA MARIA SANTOS E SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 419.160.181-49				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3880-6 - PA AG DIGITAL DE NEGOCIOS D SP

CONTA: 889.725.696-0

FAVORECIDO: MIREILE CRISTINA SANTIAGO

CPF/CNPJ: 000.327.891-30

VALOR: R\$ 2.348,19

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031006

AUTENTICACAO SISBB: C.6F3.044.8AA.FE0.945

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
16 MIREILE CRISTINA SANTIAGO (TECNICO(A) DE LABOR) - CPF: 000.327.891-30				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
19998	INSS	8.1 %		207,21
			2.555,40	207,21
			Líquido.....:	2.348,19
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.555,40	2.555,40	204,43	1.990,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
16 MIREILE CRISTINA SANTIAGO (TECNICO(A) DE LABOR) - CPF: 000.327.891-30				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
19998	INSS	8.1 %		207,21
			2.555,40	207,21
			Líquido.....:	2.348,19
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.555,40	2.555,40	204,43	1.990,60

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 60.481-2

FAVORECIDO: ANA PAULA RODRIGUES VAZ

CPF/CNPJ: 048.309.811-64

VALOR: R\$ 4.170,26

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031007

AUTENTICACAO SISBB: 2.3DC.4C2.21A.E92.0D9

Recibo de Pagamento Mensal					
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024	
27.949.878/0007-10		Departamento: ADMINISTRAÇÃO			
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO			
2 ANA PAULA RODRIGUES VAZ (ASSISTENTE ADMINISTR) - CPF: 048.309.811-64					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.000,00		
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	24	720,00		
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60		
19998	INSS	10.2 %		512,88	
19999	IRRF	22.5 %		340,46	
			5.023,60	853,34	
			Líquido.....:	4.170,26	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
4.000,00	5.023,60	5.023,60	401,88	4.458,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____
Data _____

Recibo de Pagamento Mensal					
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024	
27.949.878/0007-10		Departamento: ADMINISTRAÇÃO			
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO			
2 ANA PAULA RODRIGUES VAZ (ASSISTENTE ADMINISTR) - CPF: 048.309.811-64					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.000,00		
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	24	720,00		
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60		
19998	INSS	10.2 %		512,88	
19999	IRRF	22.5 %		340,46	
			5.023,60	853,34	
			Líquido.....:	4.170,26	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	
4.000,00	5.023,60	5.023,60	401,88	4.458,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____
Data _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
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\$ 3.507,76

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031008

AUTENTICACAO SISBB: C.353.561.420.E06.D49

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
27 CRISNADIA VIEIRA FERREIRA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 921.028.831-91				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	213,33	
19998	INSS	9.34 %		375,86
19999	IRRF	15.0 %		136,91
			4.020,53	512,77
			Líquido.....:	3.507,76
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.020,53	4.020,53	321,64	3.455,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____
Data ____/____/____

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
27 CRISNADIA VIEIRA FERREIRA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 921.028.831-91				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	35	213,33	
19998	INSS	9.34 %		375,86
19999	IRRF	15.0 %		136,91
			4.020,53	512,77
			Líquido.....:	3.507,76
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.020,53	4.020,53	321,64	3.455,73

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____
Data ____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: LEANDRA NEVES VIEIRA
CPF/CNPJ: 039.048.382-61
VALOR: R\$ 2.472,13
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031009
AUTENTICACAO SISBB: 4.E34.696.987.D45.C78

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
5 LEANDRA NEVES VIEIRA (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 039.048.382-61				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	288,00	
19998	INSS	8.15 %		219,47
			2.691,60	219,47
			Líquido.....:	2.472,13
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.691,60	2.691,60	215,32	2.126,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____
Data ____/____/____

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
5 LEANDRA NEVES VIEIRA (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 039.048.382-61				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	288,00	
19998	INSS	8.15 %		219,47
			2.691,60	219,47
			Líquido.....:	2.472,13
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.691,60	2.691,60	215,32	2.126,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura _____
Data ____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
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\$ 3.467,13

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031010

AUTENTICACAO SISBB: 1.C36.B37.BB7.C81.2A6

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
54 NUBIA MARIA CALAÇA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 852.887.991-72				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	569,31	
19998	INSS	13.52 %		567,69
19999	IRRF	15.0 %		163,09
			4.197,91	730,78
			Líquido.....:	3.467,13
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.197,91	4.197,91	335,83	3.630,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
54 NUBIA MARIA CALAÇA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 852.887.991-72				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	135	569,31	
19998	INSS	13.52 %		567,69
19999	IRRF	15.0 %		163,09
			4.197,91	730,78
			Líquido.....:	3.467,13
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.197,91	4.197,91	335,83	3.630,22

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 70.379-6

FAVORECIDO: LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO

CPF/CNPJ: 607.288.143-23

VALOR: R\$ 3.221,64

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031011

AUTENTICACAO SISBB: 4.1EA.9D1.898.DE4.1A0

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
44 LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 607.288.143-23				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
44 LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 607.288.143-23				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

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

FAVORECIDO: ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA
CPF/CNPJ: 897.388.616-91
VALOR: R\$ 2.210,05
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031012
AUTENTICACAO SISBB: B.8BC.E51.DC4.748.1DF

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
14 ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA (COZINHEIRO(A)) - CPF: 897.388.616-91				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	8.05 %		193,55
			2.403,60	193,55
			Líquido.....:	2.210,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.403,60	2.403,60	192,28	1.838,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
14 ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA (COZINHEIRO(A)) - CPF: 897.388.616-91				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	8.05 %		193,55
			2.403,60	193,55
			Líquido.....:	2.210,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.403,60	2.403,60	192,28	1.838,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 34.948-3

FAVORECIDO: FRANCISCO DOS REIS PEREIRA

CPF/CNPJ: 030.659.461-73

VALOR: R\$ 3.360,14

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031013

AUTENTICACAO SISBB: 3.D12.A98.EA0.D71.7DF

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
20 FRANCISCO DOS REIS PEREIRA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 030.659.461-73				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	13.12 %		528,66
19999	IRRF	15.0 %		137,83
			4.026,63	666,49
			Líquido.....:	3.360,14
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.026,63	4.026,63	322,13	3.461,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
20 FRANCISCO DOS REIS PEREIRA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 030.659.461-73				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	13.12 %		528,66
19999	IRRF	15.0 %		137,83
			4.026,63	666,49
			Líquido.....:	3.360,14
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.026,63	4.026,63	322,13	3.461,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

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

FAVORECIDO: VITORIA GABRIELLE BASILIO SOARES
CPF/CNPJ: 146.832.626-06
VALOR: R\$ 3.609,54
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031014
AUTENTICACAO SISBB: 9.1AC.781.731.4DC.459

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
45 VITORIA GABRIELLE BASILIO SOARES (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 146.832.626-06				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	531,36	
19998	INSS	9.43 %		392,59
19999	IRRF	15.0 %		157,83
			4.159,96	550,42
			Liquido.....:	3.609,54
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.159,96	4.159,96	332,79	3.595,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
45 VITORIA GABRIELLE BASILIO SOARES (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 146.832.626-06				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	531,36	
19998	INSS	9.43 %		392,59
19999	IRRF	15.0 %		157,83
			4.159,96	550,42
			Liquido.....:	3.609,54
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.159,96	4.159,96	332,79	3.595,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
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: 18.815-4

FAVORECIDO: CINTHIA SILVA CAETANO NEIVA
CPF/CNPJ: 024.808.061-03
VALOR: R\$ 4.099,41
DEBITO EM: 10/03/2025
=====

DOCUMENTO: 031015
AUTENTICACAO SISBB: 1.A4D.2D5.F8E.4A7.B10

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

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

FAVORECIDO: MARIA JOSE DA SILVA
CPF/CNPJ: 022.656.351-03
VALOR: R\$ 3.443,13
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031016
AUTENTICACAO SISBB: 5.6D5.AED.F38.1A9.18A

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
50 MARIA JOSE DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 022.656.351-03				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	531,36	
19998	INSS	13.43 %		559,00
19999	IRRF	15.0 %		157,83
			4.159,96	716,83
			Líquido.....:	3.443,13
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.159,96	4.159,96	332,79	3.595,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
50 MARIA JOSE DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 022.656.351-03				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	531,36	
19998	INSS	13.43 %		559,00
19999	IRRF	15.0 %		157,83
			4.159,96	716,83
			Líquido.....:	3.443,13
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.159,96	4.159,96	332,79	3.595,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

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

FAVORECIDO: NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES
CPF/CNPJ: 010.609.911-60
VALOR: R\$ 3.609,54
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031017
AUTENTICACAO SISBB: A.3A1.A1E.DC9.673.45B

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
52 NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 010.609.911-60				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	531,36	
19998	INSS	9.43 %		392,59
19999	IRRF	15.0 %		157,83
			4.159,96	550,42
			Líquido.....:	3.609,54
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.159,96	4.159,96	332,79	3.595,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

_____/_____/_____
Data

Assinatura

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
52 NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 010.609.911-60				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	531,36	
19998	INSS	9.43 %		392,59
19999	IRRF	15.0 %		157,83
			4.159,96	550,42
			Líquido.....:	3.609,54
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.159,96	4.159,96	332,79	3.595,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

_____/_____/_____
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

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

FAVORECIDO: GLENIA MARCIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 827.701.661-15
VALOR: R\$ 3.552,25
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031018
AUTENTICACAO SISBB: 7.112.A19.79B.F26.23B

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
24 GLENIA MARCIA DA SILVA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 827.701.661-15				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	45	274,29	
19998	INSS	9.38 %		383,18
19999	IRRF	15.0 %		146,06
			4.081,49	529,24
			Líquido.....:	3.552,25
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.081,49	4.081,49	326,51	3.516,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
24 GLENIA MARCIA DA SILVA (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 827.701.661-15				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	45	274,29	
19998	INSS	9.38 %		383,18
19999	IRRF	15.0 %		146,06
			4.081,49	529,24
			Líquido.....:	3.552,25
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.081,49	4.081,49	326,51	3.516,69

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 865.772.199-4

FAVORECIDO: HADA CRISTINA AIRES PEREIRA

CPF/CNPJ: 004.550.511-00

VALOR: R\$ 2.129,25

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031019

AUTENTICACAO SISBB: F.292.020.FBA.CB6.D3E

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
4 HADA CRISTINA AIRES PEREIRA (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 004.550.511-00				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	9	20,57	
19998	INSS	12.16 %		294,92
			2.424,17	294,92
			Líquido.....:	2.129,25
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.424,17	2.424,17	193,93	1.859,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
4 HADA CRISTINA AIRES PEREIRA (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 004.550.511-00				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	9	20,57	
19998	INSS	12.16 %		294,92
			2.424,17	294,92
			Líquido.....:	2.129,25
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.424,17	2.424,17	193,93	1.859,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0161-9 - UBERLANDIA
CONTA: 595.190.269-6

FAVORECIDO: ROBERTSON FERREIRA DA CUNHA FONSECA
CPF/CNPJ: 069.249.626-29
VALOR: R\$ 2.283,99
DEBITO EM: 10/03/2025
=====

DOCUMENTO: 031020
AUTENTICACAO SISBB: F.E05.010.22D.5AC.D4F

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
19 ROBERTSON FERREIRA DA CUNHA FONSECA (MAQUEIRO(A)) - CPF: 069.249.626-29				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	136	281,25	
19998	INSS	8.08 %		200,86
			2.484,85	200,86
			Líquido.....:	2.283,99
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.484,85	2.484,85	198,78	1.920,05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
19 ROBERTSON FERREIRA DA CUNHA FONSECA (MAQUEIRO(A)) - CPF: 069.249.626-29				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	136	281,25	
19998	INSS	8.08 %		200,86
			2.484,85	200,86
			Líquido.....:	2.283,99
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.484,85	2.484,85	198,78	1.920,05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 35.019-8

FAVORECIDO: CAROLINA CALACA ROQUE
CPF/CNPJ: 733.417.461-53
VALOR: R\$ 3.111,74
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031022
AUTENTICACAO SISBB: F.2B2.E3F.29E.26C.BD2

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
43 CAROLINA CALACA ROQUE (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 733.417.461-53				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.09 %		438,73
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	516,86
			Líquido.....:	3.111,74
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
43 CAROLINA CALACA ROQUE (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 733.417.461-53				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.09 %		438,73
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	516,86
			Líquido.....:	3.111,74
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

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

FAVORECIDO: MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 059.124.611-22
VALOR: R\$ 4.659,04
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031023
AUTENTICACAO SISBB: 5.D5E.3EC.4F0.AE0.934

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
34 MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 059.124.611-22				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	760,32	
19998	INSS	10.72 %		623,53
19999	IRRF	27.5 %		531,35
			5.813,92	1.154,88
			Líquido.....:	4.659,04
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.813,92	5.813,92	465,11	5.190,39

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
34 MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 059.124.611-22				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	760,32	
19998	INSS	10.72 %		623,53
19999	IRRF	27.5 %		531,35
			5.813,92	1.154,88
			Líquido.....:	4.659,04
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.813,92	5.813,92	465,11	5.190,39

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 581.633.312-3

FAVORECIDO: NATALIA ROSA CARNEIRO
CPF/CNPJ: 020.273.921-06
VALOR: R\$ 4.524,49
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031024
AUTENTICACAO SISBB: 7.927.1F6.3F7.510.368

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
60 NATALIA ROSA CARNEIRO (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 020.273.921-06				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.200,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	13.99 %		316,00
19999	IRRF	22.5 %		386,14
			5.226,63	702,14
			Líquido.....:	4.524,49
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	5.226,63	5.226,63	418,13	4.661,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
60 NATALIA ROSA CARNEIRO (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 020.273.921-06				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.200,00	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	13.99 %		316,00
19999	IRRF	22.5 %		386,14
			5.226,63	702,14
			Líquido.....:	4.524,49
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	5.226,63	5.226,63	418,13	4.661,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 586.554.956-8

FAVORECIDO: MARINELLY CHRISTINA DA SILVA DUARTE

CPF/CNPJ: 036.436.131-05

VALOR: R\$ 2.412,89

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031025

AUTENTICACAO SISBB: C.5CB.E49.21E.A65.5C8

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 11/02/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
69 MARINELLY CHRISTINA DA SILVA DUARTE (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 036.436.131-05				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	18 Dias	1.995,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	81	341,59	
19998	INSS	8.13 %		214,84
19999	IRRF	7.5 %		12,46
			2.640,19	227,30
			Liquido.....:	2.412,89
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	2.640,19	2.640,19	211,21	2.425,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 11/02/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
69 MARINELLY CHRISTINA DA SILVA DUARTE (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 036.436.131-05				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	18 Dias	1.995,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	81	341,59	
19998	INSS	8.13 %		214,84
19999	IRRF	7.5 %		12,46
			2.640,19	227,30
			Liquido.....:	2.412,89
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	2.640,19	2.640,19	211,21	2.425,35

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
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: 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\$ 4.789,33
DEBITO EM: 10/03/2025
=====

DOCUMENTO: 031026
AUTENTICACAO SISBB: 5.1D7.88B.5F5.40D.08B

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
32 NATHANY CARDOSO DA SILVA (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 043.841.951-09				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	651,43	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	14.0 %		440,14
19999	IRRF	27.5 %		517,56
			5.747,03	957,70
			Líquido.....:	4.789,33
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.705,03	5.705,03	456,40	5.140,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
32 NATHANY CARDOSO DA SILVA (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 043.841.951-09				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	651,43	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	14.0 %		440,14
19999	IRRF	27.5 %		517,56
			5.747,03	957,70
			Líquido.....:	4.789,33
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.705,03	5.705,03	456,40	5.140,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: WANESSA TAVARES DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 026.103.951-24
VALOR: R\$ 3.512,20
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031027
AUTENTICACAO SISBB: 3.558.5CA.DF3.645.7C9

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
23 WANESSA TAVARES DE ANDRADE (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 026.103.951-24				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	9.35 %		376,60
19999	IRRF	15.0 %		137,83
			4.026,63	514,43
			Líquido.....:	3.512,20
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.026,63	4.026,63	322,13	3.461,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
23 WANESSA TAVARES DE ANDRADE (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 026.103.951-24				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	36	219,43	
19998	INSS	9.35 %		376,60
19999	IRRF	15.0 %		137,83
			4.026,63	514,43
			Líquido.....:	3.512,20
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	4.026,63	4.026,63	322,13	3.461,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

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

AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO

CONTA: 1.040.852-8

FAVORECIDO: LORENA SOARES DA MATA

CPF/CNPJ: 743.830.511-20

VALOR: R\$ 3.383,55

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031028

AUTENTICACAO SISBB: 7.01A.7EF.5D2.669.624

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
49 LORENA SOARES DA MATA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 743.830.511-20				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	456,00	
19998	INSS	13.57 %		554,52
19999	IRRF	15.0 %		146,53
			4.084,60	701,05
			Líquido.....:	3.383,55
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.084,60	4.084,60	326,76	3.519,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
49 LORENA SOARES DA MATA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 743.830.511-20				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	456,00	
19998	INSS	13.57 %		554,52
19999	IRRF	15.0 %		146,53
			4.084,60	701,05
			Líquido.....:	3.383,55
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.084,60	4.084,60	326,76	3.519,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: MISRAYNE ALVES RAMOS
CPF/CNPJ: 058.408.541-90
VALOR: R\$ 2.406,30
DEBITO EM: 10/03/2025
=====

DOCUMENTO: 031029
AUTENTICACAO SISBB: F.982.291.251.36B.709

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
6 MISRAYNE ALVES RAMOS (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 058.408.541-90				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	288,00	
19998	INSS	10.59 %		285,30
			2.691,60	285,30
			Líquido.....:	2.406,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.691,60	2.691,60	215,32	2.126,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
6 MISRAYNE ALVES RAMOS (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 058.408.541-90				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	288,00	
19998	INSS	10.59 %		285,30
			2.691,60	285,30
			Líquido.....:	2.406,30
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.691,60	2.691,60	215,32	2.126,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 33.231.141-2

FAVORECIDO: GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA

CPF/CNPJ: 702.427.961-33

VALOR: R\$ 4.685,79

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031030

AUTENTICACAO SISBB: C.663.50D.C46.D49.F8C

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
11 GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA (BIOMEDICO(A)) - CPF: 702.427.961-33				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	651,43	
19998	INSS	10.74 %		629,54
19999	IRRF	27.5 %		541,50
			5.856,83	1.171,04
			Líquido.....:	4.685,79
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.856,83	5.856,83	468,54	5.227,29

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
11 GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA (BIOMEDICO(A)) - CPF: 702.427.961-33				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	651,43	
19998	INSS	10.74 %		629,54
19999	IRRF	27.5 %		541,50
			5.856,83	1.171,04
			Líquido.....:	4.685,79
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.856,83	5.856,83	468,54	5.227,29

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3953-5 - SICREDI PLANALTO CENTRAL GO

CONTA: 42.455-7

FAVORECIDO: CARINE RODRIGUES DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 028.915.441-37

VALOR: R\$ 3.472,16

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031031

AUTENTICACAO SISBB: 2.3AB.393.214.901.577

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
26 CARINE RODRIGUES DE ARAUJO (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 028.915.441-37				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	27	164,57	
19998	INSS	9.31 %		370,01
19999	IRRF	15.0 %		129,60
			3.971,77	499,61
			Líquido.....:	3.472,16
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	3.971,77	3.971,77	317,74	3.406,97

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
26 CARINE RODRIGUES DE ARAUJO (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 028.915.441-37				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	27	164,57	
19998	INSS	9.31 %		370,01
19999	IRRF	15.0 %		129,60
			3.971,77	499,61
			Líquido.....:	3.472,16
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	3.971,77	3.971,77	317,74	3.406,97

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

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

FAVORECIDO: MONICA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 071.397.511-37
VALOR: R\$ 1.937,05
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031032
AUTENTICACAO SISBB: F.27F.A09.D1C.B8E.9A8

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 18/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
62 MONICA PEREIRA DA SILVA (AUXILIAR DE COZINHA) - CPF: 071.397.511-37				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.800,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.91 %		166,55
			2.103,60	166,55
			Líquido.....:	1.937,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.800,00	2.103,60	2.103,60	168,28	1.538,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 18/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
62 MONICA PEREIRA DA SILVA (AUXILIAR DE COZINHA) - CPF: 071.397.511-37				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.800,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.91 %		166,55
			2.103,60	166,55
			Líquido.....:	1.937,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.800,00	2.103,60	2.103,60	168,28	1.538,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
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: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 50.074-7

FAVORECIDO: GUILHERME BORGES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 009.387.441-35

VALOR: R\$ 2.265,17

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031033

AUTENTICACAO SISBB: F.16A.F4B.26A.FEA.520

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
18 GUILHERME BORGES DOS SANTOS (MAQUEIRO(A)) - CPF: 009.387.441-35				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	260,57	
19998	INSS	8.07 %		199,00
			2.464,17	199,00
			Liquido.....:	2.265,17
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.464,17	2.464,17	197,13	1.899,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
18 GUILHERME BORGES DOS SANTOS (MAQUEIRO(A)) - CPF: 009.387.441-35				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	260,57	
19998	INSS	8.07 %		199,00
			2.464,17	199,00
			Liquido.....:	2.265,17
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.464,17	2.464,17	197,13	1.899,37

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 778.001.529-8

FAVORECIDO: RAQUEL JANUARIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 644.056.721-72

VALOR: R\$ 2.210,05

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031034

AUTENTICACAO SISBB: 2.998.000.DCD.FC8.858

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
15 RAQUEL JANUARIO DA SILVA (COZINHEIRO(A)) - CPF: 644.056.721-72				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	8.05 %		193,55
			2.403,60	193,55
			Líquido.....:	2.210,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.403,60	2.403,60	192,28	1.838,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
15 RAQUEL JANUARIO DA SILVA (COZINHEIRO(A)) - CPF: 644.056.721-72				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	8.05 %		193,55
			2.403,60	193,55
			Líquido.....:	2.210,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.403,60	2.403,60	192,28	1.838,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
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: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 54.889-4

FAVORECIDO: CARLA LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 420.900.068-03

VALOR: R\$ 3.221,64

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031035

AUTENTICACAO SISBB: 1.364.29A.070.2E4.7C9

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
41 CARLA LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 420.900.068-03				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
41 CARLA LETICIA RODRIGUES DOS SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 420.900.068-03				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: ROSANGELA GOMES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 007.566.241-85
VALOR: R\$ 2.147,65
DEBITO EM: 10/03/2025
=====

DOCUMENTO: 031036
AUTENTICACAO SISBB: 2.A65.7D3.80E.715.E08

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
7 ROSANGELA GOMES DOS SANTOS (AUXILIAR DE COZINHA) - CPF: 007.566.241-85				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.800,00	
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	8	102,86	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	1	128,57	
19998	INSS	8.02 %		187,38
			2.335,03	187,38
			Líquido.....:	2.147,65
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.800,00	2.335,03	2.335,03	186,80	1.770,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
7 ROSANGELA GOMES DOS SANTOS (AUXILIAR DE COZINHA) - CPF: 007.566.241-85				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.800,00	
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	8	102,86	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	1	128,57	
19998	INSS	8.02 %		187,38
			2.335,03	187,38
			Líquido.....:	2.147,65
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.800,00	2.335,03	2.335,03	186,80	1.770,23

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 62.376-8

FAVORECIDO: ALZIRENE BARBOSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 929.296.561-15

VALOR: R\$ 3.221,64

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031037

AUTENTICACAO SISBB: 6.89E.1F7.315.757.D41

Recibo de Pagamento Mensal

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

Fevereiro/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal

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

Fevereiro/2025
Departamento: ENFERMAGEM
CATALAO-GO

Adm: 01/12/2024

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
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: 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\$ 2.337,45

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031038

AUTENTICACAO SISBB: 1.ED9.ED0.E57.3A4.D8C

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
3 ELICIANA DA C. SILVA DOS SANTOS ANDRADE (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 021.313.502-79				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	1	140,00	
19998	INSS	8.1 %		206,15
			2.543,60	206,15
			Líquido.....:	2.337,45
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.543,60	2.543,60	203,48	1.978,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
3 ELICIANA DA C. SILVA DOS SANTOS ANDRADE (AUXILIAR DE FARMACIA) - CPF: 021.313.502-79				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	2.100,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20020	PLANTÃO(ÕES)	1	140,00	
19998	INSS	8.1 %		206,15
			2.543,60	206,15
			Líquido.....:	2.337,45
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.100,00	2.543,60	2.543,60	203,48	1.978,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
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: 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\$ 3.432,83

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031039

AUTENTICACAO SISBB: A.D73.B31.8A4.92D.9EC

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
42 CLEONICE PAULA DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 912.210.721-53				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	531,36	
19998	INSS	13.7 %		570,09
19999	IRRF	15.0 %		157,04
			4.159,96	727,13
			Líquido.....:	3.432,83
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.159,96	4.159,96	332,79	3.589,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
42 CLEONICE PAULA DA SILVA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 912.210.721-53				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	531,36	
19998	INSS	13.7 %		570,09
19999	IRRF	15.0 %		157,04
			4.159,96	727,13
			Líquido.....:	3.432,83
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	4.159,96	4.159,96	332,79	3.589,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 32.601-7

FAVORECIDO: FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA

CPF/CNPJ: 022.854.131-06

VALOR: R\$ 4.106,44

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031040

AUTENTICACAO SISBB: 0.BCE.A7D.2AA.72D.554

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
36 FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 022.854.131-06				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.07 %		610,16
19999	IRRF	22.5 %		337,00
			5.053,60	947,16
			Líquido.....:	4.106,44
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.443,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
36 FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 022.854.131-06				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.07 %		610,16
19999	IRRF	22.5 %		337,00
			5.053,60	947,16
			Líquido.....:	4.106,44
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.053,60	5.053,60	404,28	4.443,44

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.721.350-9

FAVORECIDO: KIM GABRIEL VELLOSO FRANCA

CPF/CNPJ: 083.081.086-28

VALOR: R\$ 5.941,63

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031041

AUTENTICACAO SISBB: B.5EB.703.739.CD3.8C8

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 28/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
63 KIM GABRIEL VELLOSO FRANCA (COORDENADOR(A) DE EN) - CPF: 083.081.086-28				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	5.400,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.420,00	
19998	INSS	14.0 %		274,30
19999	IRRF	27.5 %		907,67
			7.123,60	1.181,97
			Líquido.....:	5.941,63
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
5.400,00	7.123,60	7.123,60	569,88	6.558,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 28/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
63 KIM GABRIEL VELLOSO FRANCA (COORDENADOR(A) DE EN) - CPF: 083.081.086-28				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	5.400,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20012	GRATIFICAÇÃO (RESP TÉCNICA)		1.420,00	
19998	INSS	14.0 %		274,30
19999	IRRF	27.5 %		907,67
			7.123,60	1.181,97
			Líquido.....:	5.941,63
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
5.400,00	7.123,60	7.123,60	569,88	6.558,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 64.517.294-8

FAVORECIDO: LUCIANO SANTOS DO PRADO

CPF/CNPJ: 704.667.571-66

VALOR: R\$ 1.633,72

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031042

AUTENTICACAO SISBB: D.B27.F98.074.1FF.9ED

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 07/02/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: ALMOXARIFADO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
67 LUCIANO SANTOS DO PRADO (ALMOXARIFE) - CPF: 704.667.571-66				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	22 Dias	1.466,67	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.71 %		136,55
			1.770,27	136,55
			Líquido.....:	1.633,72
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	1.770,27	1.770,27	141,62	1.633,72

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 07/02/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: ALMOXARIFADO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
67 LUCIANO SANTOS DO PRADO (ALMOXARIFE) - CPF: 704.667.571-66				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	22 Dias	1.466,67	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.71 %		136,55
			1.770,27	136,55
			Líquido.....:	1.633,72
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.000,00	1.770,27	1.770,27	141,62	1.633,72

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 4.749,26
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031043
AUTENTICACAO SISBB: 4.44E.24C.F91.800.691

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 21/01/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
64 LIVIA MIRANDA OLIVEIRA (BIOMEDICO(A)) - CPF: 053.766.541-25				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	3	101,79	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	651,43	
19998	INSS	10.8 %		643,79
19999	IRRF	27.5 %		565,57
			5.958,62	1.209,36
			Líquido.....:	4.749,26
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.958,62	5.958,62	476,68	5.314,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 21/01/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
64 LIVIA MIRANDA OLIVEIRA (BIOMEDICO(A)) - CPF: 053.766.541-25				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
10072	HORA EXTRA (50%) - NORMAL	3	101,79	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	651,43	
19998	INSS	10.8 %		643,79
19999	IRRF	27.5 %		565,57
			5.958,62	1.209,36
			Líquido.....:	4.749,26
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.958,62	5.958,62	476,68	5.314,83

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 62.429-2

FAVORECIDO: LINDALVA BORGES DE MELO

CPF/CNPJ: 008.758.031-48

VALOR: R\$ 3.112,28

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031044

AUTENTICACAO SISBB: 3.F7B.75A.26E.418.EA9

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
48 LINDALVA BORGES DE MELO (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 008.758.031-48				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.07 %		438,19
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	516,32
			Líquido.....:	3.112,28
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
48 LINDALVA BORGES DE MELO (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 008.758.031-48				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.07 %		438,19
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	516,32
			Líquido.....:	3.112,28
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 4.659,04

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031045

AUTENTICACAO SISBB: 8.686.CE2.5A6.99D.CC6

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
35 FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 010.549.241-80				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
10011	GRATIFICACAO		7.694,94	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	760,32	
19998	INSS	11.66 %		951,62
19999	IRRF	27.5 %		2.557,24
			13.508,86	3.508,86
			Líquido.....:	10.000,00
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	8.157,41	13.508,86	1.080,70	12.557,24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
35 FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 010.549.241-80				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
10011	GRATIFICACAO		7.694,94	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	760,32	
19998	INSS	11.66 %		951,62
19999	IRRF	27.5 %		2.557,24
			13.508,86	3.508,86
			Líquido.....:	10.000,00
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	8.157,41	13.508,86	1.080,70	12.557,24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: LUCILAINE INACIO MARTINS
CPF/CNPJ: 007.689.781-81
VALOR: R\$ 3.106,27
DEBITO EM: 10/03/2025
=====

DOCUMENTO: 031046
AUTENTICACAO SISBB: E.D2C.120.BE5.137.DC7

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
47 LUCILAINE INACIO MARTINS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 007.689.781-81				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.24 %		444,20
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	522,33
			Líquido.....:	3.106,27
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
47 LUCILAINE INACIO MARTINS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 007.689.781-81				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	12.24 %		444,20
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	522,33
			Líquido.....:	3.106,27
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 57.666-3

FAVORECIDO: MOANE OLIVEIRA MARTINS
CPF/CNPJ: 041.607.271-23
VALOR: R\$ 4.789,38
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031047
AUTENTICACAO SISBB: 7.135.ACE.76C.B13.35C

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
37 MOANE OLIVEIRA MARTINS (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 041.607.271-23				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	3.958,33	
10141	LICENÇA MÉDICA	5 Dias	791,67	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	760,32	
19998	INSS	14.0 %		477,04
19999	IRRF	27.5 %		547,50
			5.813,92	1.024,54
			Líquido.....:	4.789,38
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.813,92	5.813,92	465,11	5.249,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
37 MOANE OLIVEIRA MARTINS (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 041.607.271-23				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	3.958,33	
10141	LICENÇA MÉDICA	5 Dias	791,67	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	760,32	
19998	INSS	14.0 %		477,04
19999	IRRF	27.5 %		547,50
			5.813,92	1.024,54
			Líquido.....:	4.789,38
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.813,92	5.813,92	465,11	5.249,12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 744.039.252-4

FAVORECIDO: SIRLENE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 831.612.361-49
VALOR: R\$ 2.028,05
DEBITO EM: 10/03/2025
=====

DOCUMENTO: 031048
AUTENTICACAO SISBB: C.A08.0C1.942.B53.DF5

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 22/01/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
66 SIRLENE FERREIRA DA SILVA (COPEIRO(A)) - CPF: 831.612.361-49				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

/ / _____
Data

/ / _____
Assinatura

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 22/01/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: COPA/COZINHA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
66 SIRLENE FERREIRA DA SILVA (COPEIRO(A)) - CPF: 831.612.361-49				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

/ / _____
Data

/ / _____
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 783.282.496-5

FAVORECIDO: DINALVA DADALTO

CPF/CNPJ: 027.807.889-33

VALOR: R\$ 4.159,35

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031049

AUTENTICACAO SISBB: E.171.A6D.B08.EA7.193

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
9 DINALVA DADALTO (BIOMEDICO(A)) - CPF: 027.807.889-33				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
19998	INSS	13.32 %		693,69
19999	IRRF	22.5 %		352,36
			5.205,40	1.046,05
			Líquido.....:	4.159,35
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.205,40	5.205,40	416,43	4.511,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: LABORATORIO		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
9 DINALVA DADALTO (BIOMEDICO(A)) - CPF: 027.807.889-33				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		455,40	
19998	INSS	13.32 %		693,69
19999	IRRF	22.5 %		352,36
			5.205,40	1.046,05
			Líquido.....:	4.159,35
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	5.205,40	5.205,40	416,43	4.511,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: MARILZA GREGORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 851.377.821-49
VALOR: R\$ 3.221,64
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031050
AUTENTICACAO SISBB: C.C3E.683.0FA.AC7.3EF

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
53 MARILZA GREGORIO DOS SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 851.377.821-49				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
53 MARILZA GREGORIO DOS SANTOS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 851.377.821-49				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 48.017-7

FAVORECIDO: RAQUEL DE REZENDE REIS
CPF/CNPJ: 445.865.568-03
VALOR: R\$ 3.221,64
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031051
AUTENTICACAO SISBB: F.2DC.72D.67A.831.D36

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
55 RAQUEL DE REZENDE REIS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 445.865.568-03				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data

Assinatura

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
55 RAQUEL DE REZENDE REIS (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 445.865.568-03				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	9.06 %		328,83
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	406,96
			Líquido.....:	3.221,64
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ
CPF/CNPJ: 054.650.491-46
VALOR: R\$ 2.028,05
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031052
AUTENTICACAO SISBB: 6.A69.1C8.DAB.675.193

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
22 BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ (MAQUEIRO(A)) - CPF: 054.650.491-46				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
22 BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ (MAQUEIRO(A)) - CPF: 054.650.491-46				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	1.900,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19998	INSS	7.96 %		175,55
			2.203,60	175,55
			Líquido.....:	2.028,05
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.900,00	2.203,60	2.203,60	176,28	1.638,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 001.688.121-42
VALOR: R\$ 3.550,47
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031053
AUTENTICACAO SISBB: 4.AEE.5E6.46A.160.811

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
46 LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 001.688.121-42				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	78,13
			Líquido.....:	3.550,47
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

_____/_____/_____
Data

Assinatura

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
46 LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA (TECNICO(A) DE ENFERM) - CPF: 001.688.121-42				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.325,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
19999	IRRF	15.0 %		78,13
			3.628,60	78,13
			Líquido.....:	3.550,47
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.325,00	3.628,60	3.628,60	290,28	3.063,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

_____/_____/_____
Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 039.496.241-98
VALOR: R\$ 3.472,16
DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031054
AUTENTICACAO SISBB: C.666.E51.876.1EC.CEE

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
21 LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 039.496.241-98				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	27	164,57	
19998	INSS	9.31 %		370,01
19999	IRRF	15.0 %		129,60
			3.971,77	499,61
			Líquido.....:	3.472,16
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	3.971,77	3.971,77	317,74	3.406,97

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: RADIOLOGIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
21 LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS (TECNICO(A) DE RADIOL) - CPF: 039.496.241-98				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	3.200,00	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		607,20	
20030	ADICIONAL NOTURNO	27	164,57	
19998	INSS	9.31 %		370,01
19999	IRRF	15.0 %		129,60
			3.971,77	499,61
			Líquido.....:	3.472,16
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.200,00	3.971,77	3.971,77	317,74	3.406,97

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.38
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\$ 5.340,96
DEBITO EM: 12/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031201
AUTENTICACAO SISBB: 9.354.EE3.981.A2D.F82

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

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
35 FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 010.549.241-80				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
10011	GRATIFICACAO		7.694,94	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	760,32	
19998	INSS	11.66 %		951,62
19999	IRRF	27.5 %		2.557,24
			13.508,86	3.508,86
			Liquido.....:	10.000,00
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	8.157,41	13.508,86	1.080,70	12.557,24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 01/12/2024
27.949.878/0007-10		Departamento: ENFERMAGEM		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
35 FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES (ENFERMEIRO(A)) - CPF: 010.549.241-80				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	30 Dias	4.750,00	
10011	GRATIFICACAO		7.694,94	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20030	ADICIONAL NOTURNO	126	760,32	
19998	INSS	11.66 %		951,62
19999	IRRF	27.5 %		2.557,24
			13.508,86	3.508,86
			Liquido.....:	10.000,00
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	8.157,41	13.508,86	1.080,70	12.557,24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.05
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4290-0 - DF-UNB

CONTA: 1.057.003-5

FAVORECIDO: LARISSA LOPES SANTOS

CPF/CNPJ: 045.303.021-13

VALOR: R\$ 3.692,93

DEBITO EM: 13/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031301

AUTENTICACAO SISBB: 0.15D.7DD.9C4.5CC.66B

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 04/02/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
70 LARISSA LOPES SANTOS (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 045.303.021-13				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	3.958,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	9.53 %		406,25
19999	IRRF	22.5 %		204,75
			4.303,93	611,00
			Líquido.....:	3.692,93
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	4.261,93	4.261,93	340,95	3.855,68

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

Recibo de Pagamento Mensal				
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - CAM CAT		Fevereiro/2025		Adm: 04/02/2025
27.949.878/0007-10		Departamento: FARMACIA		
R MOZAR SALVIANO-LOTEAMENTO ESTRELA-100		CATALAO-GO		
70 LARISSA LOPES SANTOS (FARMACEUTICO(A)) - CPF: 045.303.021-13				
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
10001	SALARIO EMPREGADO	25 Dias	3.958,33	
20004	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		303,60	
20038	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE		42,00	
19998	INSS	9.53 %		406,25
19999	IRRF	22.5 %		204,75
			4.303,93	611,00
			Líquido.....:	3.692,93
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.750,00	4.261,93	4.261,93	340,95	3.855,68

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE.

Assinatura

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
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: 58.608-4

FAVORECIDO: ALLYENY LELIS DE ALMEIDA SANTOS

CPF/CNPJ: 054.973.276-48

VALOR: R\$ 7.091,88

DEBITO EM: 07/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030701

AUTENTICACAO SISBB: 9.FBF.5F3.E75.842.402

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 27.949.878/0007-10		02 Razão Social/Nome INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - CAM CAT			
03 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) R MOZAR SALVIANO			N. 100		04 Bairro LOTEAMENTO ESTRELA
05 Município CATALAO	06 UF GO	07 CEP 75.710-784	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 203.8593.19.69		11 Nome 29 ALLYENY LELIS DE ALMEIDA SANTOS			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua RUA 100			N. 199		13 Bairro CASTELO BRANCO
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.710-140	17 CTPS (n°, série, UF) 0549732 / 7648 GO		18 CPF 054.973.276-48
19 Data de Nascimento 22/07/1981		20 Nome da Mãe VANDA DE SOUSA LELIS DE ALMEIDA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3 Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 6.820,68		24 Data de Admissão 01/12/2024		25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento 26/02/2025
27 Cód. Afastamento: RA2		28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado		31 Código Sindical 915.021.195.01630-8			
32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EXT BASE					
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 26/dias Salário (líquido de falta e DSR)	R\$ 4.116,67	51. Comissões	R\$ 0,00	52. Gratificação	R\$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade 26	R\$ 263,12	54. Adicional de Periculosidade %	R\$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a 0%	R\$ 617,50
56.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57. Gorjetas	R\$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	61. Multa Art. 479/CLT	R\$ 158,33
62. Salário Família	R\$ 0,00	63. 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 935,42	64.1 13º Salário Exercício - /12 avos	R\$ 0,00
65. Férias Proporcionais 3.0/12 avos	R\$ 1.403,14	66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R\$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R\$ 467,71
69. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70. 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71. Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99. Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.961,89
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 440,14	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 130,96
114.1 IRRF	R\$ 298,91	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115. Outros Descontos	R\$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R\$ 870,01
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.091,88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
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: 579.899.998-6

FAVORECIDO: RODRIGO DA SILVA ALVES
CPF/CNPJ: 052.523.151-08
VALOR: R\$ 6.776,15
DEBITO EM: 07/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030702
AUTENTICACAO SISBB: A.8EA.4E1.00F.E5D.87E

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 210.5845.32.80		11 Nome 38 RODRIGO DA SILVA ALVES		
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua RUA JOSE ILARIO DA SILVA		N. 251		13 Bairro JARDIM PARAISO
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.700-000	17 CTPS (n°, série, UF) 0525231 / 5108 GO	18 CPF 052.523.151-08
19 Data de Nascimento 12/09/1995	20 Nome da Mãe JOANA DARC RODRIGUES DA SILVA ALVES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3 Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 6.507,25	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento 26/02/2025	27 Cód. Afastamento: RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 914.012.266.88820-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 00.799.189/0001-24 - SIEG-SINDICATO DOS ENFERMEIROS DE GOIAS			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 26/dias Salário (líquido de falta e DSR)	R\$ 4.116,87	51. Comissões	R\$ 0,00	52. Gratificação	R\$ 237,50
53. Adicional de Insalubridade 26	R\$ 263,12	54. Adicional de Periculosidade %	R\$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57. Gorjetas	R\$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	61. Multa Art. 479/CLT	R\$ 158,33
62. Salário Família	R\$ 0,00	63. 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 912,80	64.1 13º Salário Exercício - /12 avos	R\$ 0,00
65. Férias Proporcionais 3.0/12 avos	R\$ 1.369,20	66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R\$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R\$ 456,40
69. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70. 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71. Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99. Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.514,02

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 456,00	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 68,46
114.1 IRRF	R\$ 213,41	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115. Outros Descontos	R\$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R\$ 737,87
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.776,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
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: 49.124-1

FAVORECIDO: AKILLA LORENA SOUZA SANTOS

CPF/CNPJ: 039.966.811-00

VALOR: R\$ 5.190,76

DEBITO EM: 07/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030705

AUTENTICACAO SISBB: A.A67.4AF.843.681.F0F

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 161.2724.16.43		11 Nome 39 AKILLA LORENA SOUZA SANTOS		
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua RUA 412		N. 427		13 Bairro PONTAL NORTE
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.700-000	17 CTPS (n°, série, UF) 0399668 / 1100 GO	18 CPF 039.966.811-00
19 Data de Nascimento 10/07/1992	20 Nome da Mãe MARLENE PEREIRA DE SOUZA SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3 Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 5.079,20	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento 26/02/2025	27 Cód. Afastamento: RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 915.021.195.01630-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EXT BASE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 26/dias Salário (líquido de falta e DSR)	R\$ 2.881,67	51. Comissões	R\$ 0,00	52. Gratificação	R\$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade 26	R\$ 263,12	54. Adicional de Periculosidade %	R\$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a 0%	R\$ 464,94
56.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57. Gorjetas	R\$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	61. Multa Art. 479/CLT	R\$ 110,83
62. Salário Família	R\$ 0,00	63. 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 675,05	64.1 13º Salário Exercício - /12 avos	R\$ 0,00
65. Férias Proporcionais 3.0/12 avos	R\$ 1.012,58	66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R\$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R\$ 337,53
69. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70. 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71. Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99. Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.745,72

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 435,54	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 60,75
114.1 IRRF	R\$ 58,67	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115. Outros Descontos	R\$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R\$ 554,96
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.190,76

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.02
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: 960.668.135-7

FAVORECIDO: LEIDIANE GOMES DA TRINDADE
CPF/CNPJ: 875.268.591-87
VALOR: R\$ 3.022,94
DEBITO EM: 19/03/2025
=====

DOCUMENTO: 031907
AUTENTICACAO SISBB: 1.7D0.160.840.5A7.BD1

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 190.0982.53.80		11 Nome 12 LEIDIANE GOMES DA TRINDADE		
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua RUA TEREZA MARGON		N. 56	13 Bairro SANTO ANTONIO	
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.701-640	17 CTPS (n°, série, UF) 8752685 / 9187 GO	18 CPF 875.268.591-87
19 Data de Nascimento 05/10/1980	20 Nome da Mãe SULEIMA FERREIRA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3 Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.140,27	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento 26/02/2025	27 Cód. Afastamento: RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 915.021.195.01630-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 00.045.179/0001-01 - SEESSACEB-SIND EMPREG SERV SAUDE ANAPOLIS COM EXT BASE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 26/dias Salário (líquido de falta e DSR)	R\$ 1.646,67	51. Comissões	R\$ 0,00	52. Gratificação	R\$ 137,00
53. Adicional de Insalubridade 15	R\$ 263,12	54. Adicional de Periculosidade %	R\$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57. Gorjetas	R\$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60. Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	61. Multa Art. 479/CLT	R\$ 63,33
62. Salário Família	R\$ 0,00	63. 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 367,27	64.1 13º Salário Exercício - /12 avos	R\$ 0,00
65. Férias Proporcionais 3.0/12 avos	R\$ 550,90	66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R\$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R\$ 183,63
69. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70. 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71. Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99. Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.211,92

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 161,44	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 27,54
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115. Outros Descontos	R\$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R\$ 188,98
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.022,94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.34
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: 4290-0 - DF-UNB
CONTA: 1.057.003-5

FAVORECIDO: LARISSA LOPES SANTOS

CPF/CNPJ: 045.303.021-13

VALOR: R\$ 3.858,06

DEBITO EM: 25/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032501

AUTENTICACAO SISBB: 0.7E5.F0D.17E.8E4.B37

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

ANEXO I

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 210.6210.50.62		11 Nome 70 LARISSA LOPES SANTOS		
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) Rua RUA BOLIVIA		N. 62	13 Bairro BAIRRO DAS AMERICAS	
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.700-000	17 CTPS (n°, série, UF) 0453030 / 2113	18 CPF 045.303.021-13
19 Data de Nascimento 01/08/1997		20 Nome da Mãe LEIA LOPES DA SILVA SANTOS		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3 Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 4.303,93	24 Data de Admissão 04/02/2025	25 Data do Aviso Prévio:	26 Data de Afastamento 16/03/2025	27 Cód. Afastamento: RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 91400018301696-2		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 00.115.386/0001-87 - SINFARGO-SINDICATO DOS FARMACEUTICOS NO ESTADO DE GOIAS		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50. Saldo de 16/dias Salário (líquido de falta e DSR)	R\$ 2.533,33	51. Comissões	R\$ 0,00	52. Gratificação	R\$ 0,00
53. Adicional de Insalubridade	R\$ 161,92	54. Adicional de Periculosidade %	R\$ 0,00	55. Adic. Noturno horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57. Gorjetas	R\$ 0,00	58. Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59. Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60. Multa Art. 477. § 8º/CLT	R\$ 0,00	62. Salário Família	R\$ 0,00
63. 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 842,27	64.1 13º Salário Exercício - /12 avos	R\$ 0,00	65. Férias Proporcionalis 1.0/12 avos	R\$ 421,13
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo	R\$ 0,00	68. Terço Constitucional de Férias	R\$ 140,38	69. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70. 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71. Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	95.1 GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	R\$ 42,00
		99. Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.141,03

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100. Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101. Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102. Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103. Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 219,80	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 63,17
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115. Outros Descontos	R\$ 0,00
				TOTAL DAS DEDUÇÕES	R\$ 282,97
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.858,06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.09
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250324122729880807789
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$23.632,33
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 10:41:01
COD PRODUTO: ab00497e3ba04b009593030361ad19cf
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

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

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 10:41:04

=====

DOCUMENTO: 032401
AUTENTICACAO SISBB: 0.33D.DD0.2CE.B51.9B4

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

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

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

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

Pagar este documento até

25/03/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

23.632,33

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125032260893613-0

Tag
IAGS CAM-CAT - DARF FGTS 01-2025

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	60	21.264,33	0,00	0,00	2.368,00	23.632,33
Total FGTS:		21.264,33	0,00	0,00	2.368,00	23.632,33

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 23.632,33

Observações

Data de geração da Guia: 22/03/2025 às 20:40:19 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b44b7cf6619c4fc5a91079db3afb9f4d520400053039865802RR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11ie62070503***63040444

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b44b7cf6619c4fc5a91079db3afb9f4d

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.09
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020250324130414145991405
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$20.045,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 10:41:37
COD PRODUTO: 0b3cb48bad044a47a56ca832fc4c9ae6
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/****-24

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

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 10:41:38

=====

DOCUMENTO: 032402
AUTENTICACAO SISBB: 7.AC5.E37.DFA.235.AB1

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagar este documento até

25/03/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

20.045,00

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125032260893280-1

Tag
IAGS CAM CAT - DARF FGTS 02-2025

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	59	18.998,13	0,00	0,00	1.046,87	20.045,00
Total FGTS:		18.998,13	0,00	0,00	1.046,87	20.045,00

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **20.045,00**

Observações

Data de geração da Guia: 22/03/2025 às 19:52:16 - Página 1/1

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



PIX Copia e Cola:

0002010102122690034br.gov.bob.plx2568plx-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2586f30b33d840d6bcf13dfe488e57a15204000053039865802BR5223CA1XA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503****6304C72D

Payload Location:

plx-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2586f30b33d840d6bcf13dfe488e57a1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.09
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85830001153-1 99510385250-0

84071625081-0 40341801158-3

Data do pagamento 24/03/2025

Numero do Documento 07.16.25081.4034180-1

Valor Total 115.399,51

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

DOCUMENTO: 032404

AUTENTICACAO SISBB: B.981.573.2A2.38F.6E1

CNPJ
27.949.878/0001-24

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração
Janeiro/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.16.25081.4034180-1

Pagar este documento até

25/03/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000314644688

Valor Total do Documento

115.399,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	26.300,13	2.864,08	263,00	29.427,21
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	55.278,09	6.019,78	552,78	61.850,65
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	5.527,80	601,97	55,27	6.185,04
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	6.909,76	752,47	69,09	7.731,32
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	552,78	60,19	5,52	618,49
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	2.763,90	300,98	27,63	3.092,51
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	4.145,85	451,48	41,45	4.638,78
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	1.658,34	180,59	16,58	1.855,51
Totais		103.136,65	11.231,54	1.031,32	115.399,51

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830001153 1 99510385250 0 84071625081 0 40341801158 3



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.25081.4034180-1
Pagar até: 25/03/2025
Valor: 115.399,51

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.10
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85800001044-0 07250385250-0

84071625081-0 39967891321-6

Data do pagamento 24/03/2025

Numero do Documento 07.16.25081.3996789-1

Valor Total 104.407,25

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

DOCUMENTO: 032407

AUTENTICACAO SISBB: E.058.D7A.7A5.FF6.58B

CNPJ 27.949.878/0001-24	Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Período de Apuração Fevereiro/2025	Data de Vencimento 20/03/2025	Número do Documento 07.16.25081.3996789-1	Paar este documento até 25/03/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000324837174			Valor Total do Documento 104.407,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	23.918,26	394,65		24.312,91
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.243,26	20,51		1.263,77
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	51.433,81	848,65		52.282,46
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	6.058,06	99,95		6.158,01
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	5.143,38	84,86		5.228,24
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	6.429,22	106,08		6.535,30
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	514,33	8,48		522,81
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	2.571,69	42,43		2.614,12
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	3.857,53	63,64		3.921,17
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	1.543,01	25,45		1.568,46

SEDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 2

22/03/2025 19:44:21

85800001044 0 07250385250 0 84071625081 0 39967891321 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001044 0 07250385250 0 84071625081 0 39967891321 6

CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.25081.3996789-1
Pagar até: 25/03/2025
Valor: 104.407,25

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	102.712,55	1.694,70		104.407,25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.09
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85830000000-9 72110385250-3

84071625081-0 40366090077-7

Data do pagamento 24/03/2025

Numero do Documento 07.16.25081.4036609-0

Valor Total 72,11

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

DOCUMENTO: 032403

AUTENTICACAO SISBB: E.97F.A5E.31B.2FA.606

CNPJ 27.949.878/0001-24	Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Período de Apuração Janeiro/2025	Data de Vencimento 20/02/2025	Número do Documento 07.16.25081.4036609-0	Pagar este documento até 25/03/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000314644688			Valor Total do Documento 72,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	64,46	7,01	0,64	72,11
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
	Totais	64,46	7,01	0,64	72,11

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 72110385250 3 84071625081 0 40366090077 7



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.25081.4036609-0
Pagar até: 25/03/2025
Valor: 72,11

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.09
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000178-3 94250385250-6
84071625081-0 40063950111-2
Data do pagamento 24/03/2025
Numero do Documento 07.16.25081.4006395-0
Valor Total 17.894,25

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

DOCUMENTO: 032406
AUTENTICACAO SISBB: 5.F4E.2F3.578.857.2D9



CNPJ
27.949.878/0001-24

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração
Fevereiro/2025

Data de Vencimento
20/03/2025

Número do Documento
07.16.25081.4006395-0

Pagar este documento até
25/03/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000324837174

Valor Total do Documento
17.894,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	17.603,79	290,46		17.894,25
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025				
	Totais	17.603,79	290,46		17.894,25

85840000178 3 94250385250 6 84071625081 0 40063950111 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000178 3 94250385250 6 84071625081 0 40063950111 2

CNPJ: 27.949.878/0001-24
 Número: 07.16.25081.4006395-0
 Pagar até: 25/03/2025
 Valor: 17.894,25

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.09
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8588000030-0 46910385250-9
84071625081-0 40394654172-8
Data do pagamento 24/03/2025
Numero do Documento 07.16.25081.4039465-4
Valor Total 3.046,91

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

DOCUMENTO: 032405
AUTENTICACAO SISBB: 6.46E.C94.CE7.D42.1AF

CNPJ 27.949.878/0001-24	Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Período de Apuração Janeiro/2025	Data de Vencimento 25/02/2025	Número do Documento 07.16.25081.4039465-4	Pagar este documento até 25/03/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000314644688			Valor Total do Documento 3.046,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	2.763,90	255,38	27,63	3.046,91
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA: 01/2025 Vencimento: 25/02/2025				
Totais		2.763,90	255,38	27,63	3.046,91

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000030 0 46910385250 9 84071625081 0 40394654172 8



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.25081.4039465-4
Pagar até: 25/03/2025
Valor: 3.046,91

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.10
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8583000025-4 71690385250-1

84071625081-0 39986616435-7

Data do pagamento 24/03/2025

Numero do Documento 07.16.25081.3998661-6

Valor Total 2.571,69

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

DOCUMENTO: 032408

AUTENTICACAO SISBB: B.5FC.021.68D.3DD.578

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

CNPJ 27.949.878/0001-24	Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Período de Apuração Fevereiro/2025	Data de Vencimento 25/03/2025	Número do Documento 07.16.25081.3998661-6	Pagar este documento até 25/03/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000324837174			Valor Total do Documento 2.571,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	2.571,69			2.571,69
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:02/2025 Vencimento:25/03/2025				
Totais		2.571,69			2.571,69

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000025 4 71690385250 1 84071625081 0 39986616435 7



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.25081.3998661-6
Pagar até: 25/03/2025
Valor: 2.571,69

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
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: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030623
AUTENTICACAO SISBB: A.908.1E1.571.F60.479



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

Número da Nota
000000434
 Data e Hora de Emissão
12/02/2025 08:08:29
 Código de Verificação
 2517

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** Telefone: **64 36511081**
 Município: **QUIRINOPOLIS - GO**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Aliquota	ISS
04.01.000 / MEDICINA E BIOMEDICINA.	30.000,00	5,00	1.500,00
TOTAL DO ISS			1.500,00

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

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
 Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

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



DATA DE RECEBIMENTO	NR DA NOTA 000000434	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	--------------------------------	---

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:36:23
322903229 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.057.294
VALOR TOTAL	11.262,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	8.880.404.EDE.D1A.77A
------------------	-----------------------

Recebi(mos) de MS SAUDE SOCIEDADE SIMPLES - ME. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 924

PÁGINA: 1/1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 04/02/2025

Código Controle Interno: 3681914



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

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



Nº da nota 924

Série UNICA
Data emissão 04/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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 DIRETORIA TÉCNICA. CONFORME CONTRATO 031/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024, REFERENTE JANEIRO/2025.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

4.01 - Medicina e biomedicina.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 78,00	COFINS R\$ 360,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 180,00	CSLL R\$ 120,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	12.000,00	Valor dos serviços	R\$	12.000,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	738,00	(=) Valor da nota	R\$	12.000,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	11.262,00	(=) Base de cálculo	R\$	12.000,00
			(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	240,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO				
Valor dos serviços 12.000,00	Desconto 0,00		Valor da nota 12.000,00		

Informações importantes:

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

Código Verificação: 7699814453260204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

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

AGENCIA: 0967-9 - FLAMBOYANT CAP GO

CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PROATIVA CARE SERVICOS E GESTAO LTD

CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40

VALOR: R\$ 40.000,00

DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030614

AUTENTICACAO SISBB: 9.ABF.DCA.D40.B1B.B8E

Prefeitura de Goiania
Secretaria Municipal de Financas
Nota Fiscal de Servicos Eletronica - NFS-e
AIDF 98922/2018

Nmero da Nota **191**
Data Emissao **05/02/2025**
Cdigo Verificao **4XH8-FFP8**

PRESTADOR DOS SERVICIOS

Inscricao Municipal **4693086**

CPF/CNPJ **31.783.739/0001-40**
Nome/Razo Social **PROATIVA CARE SERVICOS E GESTAO LTDA**
Endereo **R 137 N.556 QD.50 LT.01 EDIF ALVORADA**
Bairro **SET MARISTA**
Municpio **GOINIA - GO CEP 74170120 Telefone (62) 281941011**

TOMADOR DOS SERVICIOS

Nome/Razo Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereo **RUA MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Municpio **CATALAO - GO CEP 75710784**

DISCRIMINAO DOS SERVICIOS

Referente servicos especializado na prestacao de servicos
superintendencia executiva. Conforme contrato 003/2024, com fulcro no contrato de
gestao n 130/2024. Referente Janeiro/2025.

INFORMAES ADICIONAIS

Atividade 821130000

Servicos combinados de escritorio e apoio administrativo

Retenes Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Ciculo do Imposto		
Valor dos Servicos	R\$ 40.000,00	Valor dos Servicos	R\$ 40.000,00		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenes Federais	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 40.000,00		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Dedues	R\$ 0,00		
(=) Valor Liquido	R\$ 40.000,00	(-) Base de Ciculo	R\$ 40.000,00		
Servio prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOINIA-GO	(x) Alquota	% 3,67		
		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00		
Valor dos Servicos R\$ 40.000,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 40.000,00	

Informaes Importantes:

Usurio: 2

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: RTC CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 36.614.614/0001-00
VALOR: R\$ 20.647,00
DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030613
AUTENTICACAO SISBB: 8.E3A.9F4.1C1.F5D.D46



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)
04/02/2025 11:14:59
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
02/2025
Exigibilidade do ISS
Exigível em Palmas

Município de Prestação do Serviço
Palmas - TO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

RTC CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia

RTC CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ

36.614.614/0001-00

Inscrição Municipal

2418935

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

rodrigotimo@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 99914-6777

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CPF/CNPJ

27.949.878/0007-10

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(62) 3877-4045

E-mail

CADASTRO@PRIMECA.COM.BR

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TOTAL: R\$ 22.000,00.

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 2.959,00 Federal e R\$ 1.100,00 Municipal. Fonte: IBPT [1906AA]

Visualizado em: 04/02/2025 11:14:59
Para validação desta NFS-e acesse: <http://palmasto.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1667 de 6 de dezembro de 2018.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: M I D SUMMT PLANEJAMENTO E GESTAO L
CPF/CNPJ: 26.646.319/0001-82
VALOR: R\$ 6.174,00
DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030616
AUTENTICACAO SISBB: 5.D5C.551.6FB.9DA.F48



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

Número da Nota
000000019
Data e Hora de Emissão
10/02/2025 11:10:06
Código de Verificação
0833ea35

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

CONTA BANCÁRIA
BANCO BRADESCO
AG 0635
CONTA 27409-7

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8660700 / Atividades de apoio à gestão de saúde

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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





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

Número da Nota

000000019

Data e Hora de Emissão

10/02/2025 11:10:06

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: M I D SUMMT PLANEJAMENTO E GESTÃO
Nome Fantasia: MID SUMMT PLANEJAMENTO E GESTÃO
CNPJ: 26.646.319/0001-82 Inscrição Municipal: 944138
Endereço: AV. MANAUS , QD: 01, LT: 06, Nº: 55, JARDIM BRASIL, CEP: 76.450-000
Município: MINAÇU - GO Telefone: 62 985398570

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

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

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS

27.949.878/0007-10

Válido somente com carimbo e assinatura.

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:35
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	06/03/2025
NR. DOCUMENTO	554.148.000.023.887
VALOR TOTAL	386.177,52

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDIAL BRASIL G M H LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 23.887-2
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	0.022.003.3F6.91C.320
-----------------	-----------------------

	Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e <small>AIDF 20915/2017</small>		Número da Nota 745 Data Emissão 07/02/2025 Código Verificação ZCR7-9J5W		
	PRESTADOR DOS SERVIÇOS				Inscrição Municipal 4378466
CPF/CNPJ	27.229.900/0001-61				
Nome/Razão Social	MITTEL SA				
Endereço	AV A N.273 QD.19 LT.18				
Bairro	JD SANTO ANTONIO				
Município	GOIÂNIA - GO	CEP 74853010	Telefone (62) 35151280		
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				
CPF/CNPJ	27.949.878/0007-10				
Endereço	RUA MOZAR SALVIANOR N. 100				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75810784				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE GESTAO DE RH MEDICO. CONFORME CONTRATO 022/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N 130/2024.					
REFERENTE: JANEIRO/2025.					
BANCO : BRASIL CONTA: 4148-3 AGENCIA: 23887-2					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
Atividade 861010200 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias					
Retenções Federais	PIS R\$ 2.674,64	COFINS R\$ 12.344,51	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 6.172,26	CSLL R\$ 4.114,84
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	411.483,77	Valor dos Serviços	R\$	411.483,77
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	25.306,25	(=) Valor da Nota	R\$	411.483,77
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	386.177,52	(=) Base de Cálculo	R\$	411.483,77
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,50
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	14.401,93
Valor dos Serviços R\$ 411.483,77	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 411.483,77		
Informações Importantes:					Usuário: 9
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.31
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 40.597.955-0

FAVORECIDO: 56.165.223 ANA MARIA GONZAGA DE OLI

CPF/CNPJ: 56.165.223/0001-63

VALOR: R\$ 4.500,00

DEBITO EM: 10/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031021

AUTENTICACAO SISBB: C.4F0.CB8.04C.DD5.032

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.38
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: 16.452.574-2

FAVORECIDO: PW CONSULTORIA E GESTAO EM SERVICOS

CPF/CNPJ: 31.147.560/0001-05

VALOR: R\$ 11.012,16

DEBITO EM: 17/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031701

AUTENTICACAO SISBB: C.588.ABA.235.977.F5B



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 20/02/2025 15:15:37
Competência da NFS-e: 02/2025
Número / Série: 52 / U

Código de Verificação
RRDAra63S

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
31.147.560/0001-05
Nome/Razão Social:
PW CONSULTORIA E GESTAO EM SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA JOAO FERNANDES GUIMARAES 57 JARDIM RESIDENCIAL VILLA AMATO
Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

Inscrição Municipal:
361226
E-mail:
FABIO@ESCRITORIOPASSARELI.COM.BR

UF: SP
CEP: 18087-693
Telefone: (15) 3247-7844

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
27.949.878/0007-10
Nome/Razão Social:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Endereço: RUA MOZAR SALVIANO 100 LOTEAMENTO LOTEAMENTO ESTRELA
Município / País:
CATALAO / GO BRASIL

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
UF: GO
CEP: 75710-784
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS:

Referente serviços especializado na prestação de serviços de diretoria geral. Conforme contrato 026/2024, com fulcro no contrato de gestão nº 130/2024. Referente Janeiro/2025.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 336 - Banco C6 S.A
Agência: 0001 Conta Corrente: 16452574-2
Chave Pix: +5515996696865

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 821130001 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Serviço: 17.02 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL,

Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA - SP
Município / País da Prestação do Serviço: CATALAO / GO
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
12.566,66	0,00	0,00	12.566,66	5,000000	628,33

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
	0,00	0,00	12.566,66

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FUNDO FIXO


CAM - CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO

PERÍODO	Jan/25
SALDO ANTERIOR	R\$ 1.898,00
DATA RECEBIMENTO	
VALOR	R\$ -
TOTAL EM CAIXA	R\$ 1.898,00

RELAÇÃO DETALHADA DAS DESPESAS

Nº NF	DATA EMISSÃO	NOME FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	VALOR
NFSE 2862	03/01/2025	RB Messias ME	Impressões	R\$ 25,00
NF 1487	03/01/2025	Lima Shopping do Marceneiro Ltda	MDF	R\$ 100,00
NF 10195	03/01/2025	Nadim Antonio Martins	Papelaria	R\$ 60,00
NFSE 2894	23/01/2025	RB Messias ME	Impressões	R\$ 35,00
NF 203	03/01/2025	Casa de Produtos Naturais Eireli		R\$ 68,50
NFCE 12331	13/01/2025	Mozar Antonio Calacada da Silva-ME	Material manutenção predial	R\$ 55,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 343,50
SALDO FINAL				R\$ 1.554,50

OBSERVAÇÕES:

Documento assinado digitalmente
 PAULA BARBARA DE WASCONCELOS
 Data: 14/02/2025 16:59:32-0300
 Verifique em https://nubia.br.gov.br

NOME: PAULA WASCONCELOS
 FUNÇÃO: DIRETORA GERAL

Eu Paula autorizo
disponibilizar os valores
dos relatórios da
minha nota
fiscal.

14 de março 2024

Paula

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.20
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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


=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 9.367,39
DEBITO EM: 18/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031801
AUTENTICACAO SISBB: C.A0A.673.0E7.822.CF0

		Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 83500/2024		Número da Nota 17 Data Emissão 07/03/2025 Código Verificação 9MC2-M3EP	
PRESTADOR DOS SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	54.492.867/0001-30			Inscrição Municipal 6510779	
Nome/Razão Social	EPHICIENCIA SERVICOS LTDA				
Endereço	R 15 N.1914 QD.J19 LT.21 SALA A				
Bairro	SET MARISTA				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74150020 Telefone (62) 32879292				
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				
CPF/CNPJ	27.949.878/0007-10				
Endereço	AV MOZAR SALVIANO N. 100				
Bairro	ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Referente a prestação de serviços de Diretoria Geral do hospital CAM - Centro de Atendimento Medico Dr. Antonio Abadio. Conforme contrato 003/2025, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024. Referente a Fevereiro/2025.					
ISS RETIDO A SER RECOLHIDO EM CATALAO 2% = R\$ 191,17					
TOTAL LIQUIDO DA NOTA FISCAL R\$ 9.367,39					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
PIX 54492867000130					
Banco: NUBANK					
Agência: 0001					
Conta: 140093229-1					
Atividade 821130000					
Serviços combinados de escritorio e apoio administrativo					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	9.558,56	Valor dos Serviços	R\$	9.558,56
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	9.558,56
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	9.558,56	(=) Base de Cálculo	R\$	9.558,56
Valor prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 9.558,56	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 9.558,56		
Informações Importantes:					
- ESTA NOTA FISCAL SUBSTITUI A NOTA Nº 16.					
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					
					Usuário: 1

2. DESPESAS ADMINISTRATIVAS

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:20
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

=====

75691305400124577170208446640016110160000150000
BENEFICIARIO:
TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA
NOME FANTASIA:
TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFOR
CNPJ: 54.315.360/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFOR
CNPJ: 54.315.360/0001-01
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 27.949.878/0007-10

=====

NR. DOCUMENTO	31.802
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
JUROS/MULTA	34,00
VALOR COBRADO	1.534,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.29B.70D.FFC.885.012

=====

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.

SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.30540 01245.771702 08446.640016 1 10160000150000

Beneficiário	
TEK SERVIÇOS DE TECNOLO	
Agência/Código Beneficiário	
3054 / 2457717	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(-) Valor Documento	
1500,00	
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outros Deduções	
(+)-Outros Acréscimos	
(-)Valor cobrado	
Nosso Número	
0084466-4	
Pagador	
16820 - Instituto Alcan	
Vencimento	
10/03/2025	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					10/03/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
TEK SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - 54.315.360/0001-01					3054 / 2457717
RUA NASSIN AGEL, 287, SALA 201 - CENTRAL - Catalão/GO					
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/01/2025	940065	DM	N	07/03/2025	0084466-4
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 juros de R\$ 0,50 ao dia.					(-)Outros Deduções
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30,00.					(+)Outros Acréscimos
					(-)Valor cobrado
					34,00
					1.534,00

de 10/02/2025 até 09/03/2025

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 -

SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.30540 01245.771702 08446.710017 8 10470000150000

Beneficiário	
TEK SERVIÇOS DE TECNOLO	
Agência/Código Beneficiário	
3054 / 2457717	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(-) Valor Documento	
1500,00	
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outros Deduções	
(+)-Outros Acréscimos	
(-)Valor cobrado	
Nosso Número	
0084467-1	
Pagador	
16820 - Instituto Alcan	
Vencimento	
10/04/2025	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					10/04/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
TEK SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - 54.315.360/0001-01					3054 / 2457717
RUA NASSIN AGEL, 287, SALA 201 - CENTRAL - Catalão/GO					
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/01/2025	940066	DM	N	07/03/2025	0084467-1
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 juros de R\$ 0,50 ao dia.					(-)Outros Deduções
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30,00.					(+)Outros Acréscimos
					(-)Valor cobrado

de 10/03/2025 até 09/04/2025

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 -

SICOOB 756-0

SICOOB 756-0

75691.30540 01245.771702 08446.890017 1 10790000150000

Beneficiário	
TEK SERVIÇOS DE TECNOLO	
Agência/Código Beneficiário	
3054 / 2457717	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(-) Valor Documento	
1500,00	
(-)Desconto/Abatimentos	
(-)Outros Deduções	
(+)-Outros Acréscimos	
(-)Valor cobrado	
Nosso Número	
0084468-9	
Pagador	
16820 - Instituto Alcan	
Vencimento	
12/05/2025	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.					12/05/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
TEK SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA - 54.315.360/0001-01					3054 / 2457717
RUA NASSIN AGEL, 287, SALA 201 - CENTRAL - Catalão/GO					
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/01/2025	940067	DM	N	07/03/2025	0084468-9
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 juros de R\$ 0,50 ao dia.					(-)Outros Deduções
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30,00.					(+)Outros Acréscimos
					(-)Valor cobrado

de 10/04/2025 até 11/05/2025

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 -

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:04:07
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	13/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	890,00

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

NR. AUTENTICACAO	C.33A.7D5.734.BED.BC0
------------------	-----------------------

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 56304

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 26/03/2025

Código Controle Interno: 3805394

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000023442



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.043.560/0001-54** Inscrição municipal: **54008672**
Nome/Razão: **SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.**
Endereço: **RUA MANDAGUARI Nº 177**
Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**
Município: **CATALAO/GO** CEP: **75.709-010** Telefone:

Nº da nota **56304**
Série **UNICA**
Data emissão **26/03/2025**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A HOSPEDAGEM DE RONNIE MARCIO SILVA CABRAL E RODRIGO TIMO CARVALHO NO PERIODO DE 10/03 A 13/03/2025. PAGAMENTO FEITO NO PIX PARA O CNPJ 25.043.560/0001-54 SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA. LOREGINA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat, apart service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	655,00	Valor dos serviços	R\$	655,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	655,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	26,20	(=) Base de cálculo	R\$	655,00
(=) Valor líquido	R\$	628,80	(x) Alíquota	%	4,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	26,20
Valor dos serviços 655,00	Desconto 0,00	Valor da nota 655,00			

Informações importantes:

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

SANTAGECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	5,000un	35,000	175,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	5,000un	7,500	37,50
5	AGUA MINERAL SEM GAS	3,000un	7,500	22,50
Qtde. total de Itens				3
Valor Total R\$				235,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
R\$ Outros - Apartamento			235,00	
Troco R\$			0.0	

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0325 0435 6000 0154 6501 1000 0354 9811 2991 4885

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24

NFC-e nº 35498 Série 11 13/03/2025 06:55:05

Protocolo de autorização: 152258660783410

Data de autorização: 13/03/2025 06:55:07

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R\$31,94 Fed. R\$37,45 Est. R\$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 40458 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3116 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 251 -
Reserva: 9847293

17/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:46:03
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	17/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	720,00

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

NR. AUTENTICACAO	5.89C.927.8BC.55A.120
------------------	-----------------------

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 26/03/2025

Código Controle Interno: 3805427

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000023442



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.043.560/0001-54** Inscrição municipal: **54008672**
Nome/Razão: **SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.**
Endereço: **RUA MANDAGUARI Nº 177**
Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**
Município: **CATALAO/GO** CEP: 75.709-010 Telefone:

Nº da nota **56305**
Série **UNICA**
Data emissão **26/03/2025**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A HOSPEDAGEM DE WILLIAN CAMARGO DE CARVALHO NO PERIODO DE 11/03 A 14/03/2025. PAGAMENTO FEITO NO PIX PARA O CNPJ 25.043.560/0001-54 SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA. LOREGINA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart service , suite service , hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	585,00	Valor dos serviços	R\$	585,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	585,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	23,40	(=) Base de cálculo	R\$	585,00
(=) Valor líquido	R\$	561,60	(x) Alíquota	%	4,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	23,40
Valor dos serviços 585,00	Desconto 0,00		Valor da nota 585,00		

Informações importantes:

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

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	3,000un	35,000	105,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	2,000un	7,500	15,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	2,000un	7,500	15,00
Qtde. total de itens				3
Valor Total R\$				135,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
R\$ Outros - Apartamento			135,00	
Troco R\$			0.0	

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0325 0435 6000 0154 6501 1000 0355 7813 9324 8765

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24

NFC-e nº 35578 Série 11 14/03/2025 09:17:20

Protocolo de autorização: 152258665147493

Data de autorização: 14/03/2025 09:17:22

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$18,33 Fed. R\$22,05 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 40556 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3103 - Mesa: Sala 221/ Mesa 2/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 267 -
Reserva: 9846707

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL
CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARS I ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98
VALOR: R\$ 495,06
DEBITO EM: 20/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: 6.796.E87.756.AC1.578

**FORMULÁRIO DE
DESPESAS DE VIAGENS**



NOME DA EMPRESA:		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
1) UNIDADE VISITADA (CENTRO DE CUSTO):		CAM - CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO			
2) DADOS DIRETORIA / COLABORADOR DO IAGS OU PRESTADOR DE SERVIÇOS					
NOME: BARSÍ ASSÉSSORIA E NEGÓCIOS - PEDRO BARSÍ					
CARGO: ASSESSOR ADMINISTRATIVO					
3) DADOS RELATIVOS À VIAGEM					
Cidade de Origem:	GOIÂNIA-GO	Cidade de Destino:	CATALÃO-GO		
Data de Ida:	17/02/2025	Data de Retorno:	19/02/2025		
Horário de Ida:	05:00	Horário de Retorno:	12:00		
Finalidade da Viagem:	REUNIÃO COM SECRETARIA DE SAÚDE SOBRE REPASSES FINANCEIROS E REUNIÕES NA UNIDADE HOSPITALAR.				
4) DIÁRIAS					
Modalidade	Quantidade		Valor em R\$ por diária		
1/2 Diária (Almoço ou Jantar)	1		R\$ 50,00		
Diária integral (Almoço e Jantar)	2		R\$ 200,00		
Pernoite					
Total em R\$			R\$ 250,00		
Obs:					
5) MEIO DE LOCOMOÇÃO					
Veículo próprio?	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	
Avião?	<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	
Ônibus?	<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	
Veículo do IAGS?	<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	
Outros					
* Em caso de veículo próprio:	Quantidade de Km a ser indenizado	521,4	Valor de indenização por Km rodado	R\$ 0,47	
Valor Total de Indenização	R\$ 245,06				
* Em caso de Avião/Ônibus: Passagem fornecida pelo IAGS?	<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	
* Em caso negativo, qual o valor da passagem?					
6) VALOR PARA REEMBOLSO					
Valor referente aos recibos e cupons fiscais de táxis, ubers, pedágios e demais gastos, listados no Anexo I .				Valor:	

7) TOTAL

Valor Total de Diárias	Valor Total de Diárias Antecipadas	Valor para reembolso da Diferença de Diárias
R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00
Valor Total Indenização	Valor Total de Indenização Antecipado	Valor para reembolso da Diferença de Indenização
R\$ 245,06	R\$ 0,00	R\$ 245,06

8) TOTAL PARA REEMBOLSO: R\$ 495,06

9) ASSINATURAS E CARIMBO

Assinatura do Colaborador:

Aprovado por:

10) ANÁLISE FINAL

Assinatura e Carimbo do Financeiro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.41
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: BARSÍ ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98
VALOR: R\$ 495,06
DEBITO EM: 20/03/2025
=====

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 5.40F.394.6D3.601.7A5

**FORMULÁRIO DE
DESPESAS DE VIAGENS**



NOME DA EMPRESA:	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
1) UNIDADE VISITADA (CENTRO DE CUSTO):	CAM - CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO		
2) DADOS DIRETORIA / COLABORADOR DO IAGS OU PRESTADOR DE SERVIÇOS			
NOME: BARSÍ ASSESSORIA E NEGÓCIOS - PEDRO BARSÍ			
CARGO: ASSESSOR ADMINISTRATIVO			
3) DADOS RELATIVOS À VIAGEM			
Cidade de Origem:	GOIÂNIA-GO	Cidade de Destino:	CATALÃO-GO
Data de Ida:	18/03/2025	Data de Retorno:	19/03/2025
Horário de Ida:	05:00	Horário de Retorno:	12:00
Finalidade da Viagem:	REUNIÃO COM SECRETARIA DE SAÚDE SOBRE REPASSES FINANCEIROS E REUNIÕES NA UNIDADE HOSPITALAR.		
4) DIÁRIAS			
Modalidade	Quantidade	Valor em R\$ por diária	
1/2 Diária (Almoço ou Jantar)	1	R\$ 50,00	
Diária integral (Almoço e Jantar)	2	R\$ 200,00	
Pernoite			
Total em R\$		R\$ 250,00	
Obs:			
5) MEIO DE LOCOMOÇÃO			
Veículo próprio?	X	SIM	NÃO
Avião?		SIM	NÃO
Ônibus?		SIM	NÃO
Veículo do IAGS?		SIM	NÃO
Outros			
* Em caso de veículo próprio:	Quantidade de Km a ser indenizado	521,4	Valor de indenização por Km rodado
			R\$ 0,47
Valor Total de Indenização	R\$ 245,06		
* Em caso de Avião/Ônibus: Passagem fornecida pelo IAGS?		SIM	NÃO
* Em caso negativo, qual o valor da passagem?			
6) VALOR PARA REEMBOLSO			
Valor referente aos recibos e cupons fiscais de táxis, ubers, pedágios e demais gastos, listados no Anexo I .			
Valor:			

7) TOTAL

Valor Total de Diárias	Valor Total de Diárias Antecipadas	Valor para reembolso da Diferença de Diárias
R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00
Valor Total Indenização	Valor Total de Indenização Antecipado	Valor para reembolso da Diferença de Indenização
R\$ 245,06	R\$ 0,00	R\$ 245,06

8) TOTAL PARA REEMBOLSO: R\$ 495,06

9) ASSINATURAS E CARIMBO

Assinatura do Colaborador:

Aprovado por:

10) ANÁLISE FINAL

Assinatura e Carimbo do Financeiro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.41
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\$ 495,06

DEBITO EM: 20/03/2025

=====

DOCUMENTO: 032003

AUTENTICACAO SISBB: C.E10.BA9.D80.706.F7A

**FORMULÁRIO DE
DESPESAS DE VIAGENS**



NOME DA EMPRESA:	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
1) UNIDADE VISITADA (CENTRO DE CUSTO):	CAM - CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO		
2) DADOS DIRETORIA / COLABORADOR DO IAGS OU PRESTADOR DE SERVIÇOS			
NOME: BARSÍ ASSÉSSORIA E NEGÓCIOS - PEDRO BARSÍ			
CARGO: ASSESSOR ADMINISTRATIVO			
3) DADOS RELATIVOS À VIAGEM			
Cidade de Origem:	GOIÂNIA-GO	Cidade de Destino:	CATALÃO-GO
Data de Ida:	10/02/2025	Data de Retorno:	12/02/2025
Horário de Ida:	05:00	Horário de Retorno:	12:00
Finalidade da Viagem:	REUNIÃO COM SECRETARIA DE SAÚDE SOBRE REPASSES FINANCEIROS E REUNIÕES NA UNIDADE HOSPITALAR.		
4) DIÁRIAS			
Modalidade	Quantidade	Valor em R\$ por diária	
1/2 Diária (Almoço ou Jantar)	1	R\$ 50,00	
Diária integral (Almoço e Jantar)	2	R\$ 200,00	
Pernoite			
Total em R\$		R\$ 250,00	
Obs:			
5) MEIO DE LOCOMOÇÃO			
Veículo próprio?	X	SIM	NÃO
Avião?		SIM	NÃO
Ônibus?		SIM	NÃO
Veículo do IAGS?		SIM	NÃO
Outros			
* Em caso de veículo próprio:	Quantidade de Km a ser indenizado	521,4	Valor de indenização por Km rodado
			R\$ 0,47
Valor Total de Indenização	R\$ 245,06		
* Em caso de Avião/Ônibus: Passagem fornecida pelo IAGS?		SIM	NÃO
* Em caso negativo, qual o valor da passagem?			
6) VALOR PARA REEMBOLSO			
Valor referente aos recibos e cupons fiscais de táxis, ubers, pedágios e demais gastos, listados no Anexo I .			
Valor:			

7) TOTAL

Valor Total de Diárias	Valor Total de Diárias Antecipadas	Valor para reembolso da Diferença de Diárias
R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00
Valor Total Indenização	Valor Total de Indenização Antecipado	Valor para reembolso da Diferença de Indenização
R\$ 245,06	R\$ 0,00	R\$ 245,06

8) TOTAL PARA REEMBOLSO: R\$ 495,06

9) ASSINATURAS E CARIMBO

Assinatura do Colaborador:

Aprovado por:

10) ANÁLISE FINAL

Assinatura e Carimbo do Financeiro

21/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:33:49
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	21/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	975,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1

NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO E.7A9.67B.1B7.24F.3BE

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 56306

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 26/03/2025

Código Controle Interno: 3805431

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000023442

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 25.043.560/0001-54 Inscrição municipal: 54008672
Nome/Razão: SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.
Endereço: RUA MANDAGUARI Nº 177
Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA
Município: CATALAO/GO CEP: 75.709-010 Telefone:

Nº da nota 56306

Série UNICA

Data emissão 26/03/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A HOSPEDAGEM DE RONNIE MARCIO SILVA CABRAL E RODRIGO TIMO DE CARVALHO NO PERIODO DE 18/03 A 21/03/2025. PAGAMENTO FEITO NO PIX PARA O CNPJ 25.043.560/0001-54 SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA. LOREGINA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat, apart service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	690,00	Valor dos serviços	R\$	690,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	690,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	27,60	(=) Base de cálculo	R\$	690,00
(=) Valor líquido	R\$	662,40	(x) Alíquota	%	4,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	27,60
Valor dos serviços 690,00	Desconto 0,00		Valor da nota 690,00		

Informações importantes:

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

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
5	AGUA MINERAL SEM GAS	4,000un	7,500	30,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	6,000un	7,500	45,00
Qtde. total de Itens				2
Valor Total R\$				75,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
R\$ Outros - Apartamento			75,00	
Troco R\$			0,0	

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0325 0435 6000 0154 6501 1000 0357 5211 0639 4050

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24

NFC-e nº 35752 Série 11 21/03/2025 11:51:50

Protocolo de autorização: 152258692154009

Data de autorização: 21/03/2025 11:51:54

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

R\$10,51 Fed. R\$5,25 Est. R\$0,00 Mun.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 40804 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3114 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 274 -
Reserva: 10015814

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	6,000un	35,000	210,00

Qtde. total de itens 1
Valor Total R\$ 210,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
R\$ Outros - Apartamento 210,00
Troco R\$ 0.0

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0325 0435 6000 0154 6501 1000 0357 5118 3106 1048

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24

NFC-e nº 35751 Série 11 21/03/2025 11:49:31

Protocolo de autorização: 152258692145824

Data de autorização: 21/03/2025 11:49:33

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R\$28,25 Fed. R\$39,90 Est. R\$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 40803 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3114 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 274 -
Reserva: 10015814

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:32
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	482,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.E40.F2F.FB7.36E.492
-----------------	-----------------------

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 56307

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 26/03/2025

Código Controle Interno: 3805435

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000023442

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 25.043.560/0001-54 Inscrição municipal: 54008672
Nome/Razão: SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.
Endereço: RUA MANDAGUARI Nº 177
Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA
Município: CATALAO/GO CEP: 75.709-010 Telefone:

Nº da nota 56307

Série UNICA

Data emissão 26/03/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A HOSPEDAGEM DE RONNIE MARCIO SILVA CABRAL NO PERIODO DE 24/03 A 26/03/2025. PAGAMENTO FEITO VIA TRASFERENCIA PARA O CNPJ 25.043.560/0001-54 SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA. LOREGINA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat, apart service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	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
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	15,60
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 390,00		Desconto 0,00		Valor da nota 390,00	

Informações importantes:

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

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
10	CAFE DA MANHA	2,000un	35,000	70,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	2,000un	7,500	15,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	1,000un	7,500	7,50
Qtde. total de itens				3
Valor Total R\$				92,50
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$	
R\$ Outros - Apartamento			92,50	
Troco R\$			0,0	

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0325 0435 6000 0154 6501 1000 0358 8818 0670 0798

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24

NFC-e nº 35888 Série 11 26/03/2025 10:37:56
Protocolo de autorização: 152258709956269
Data de autorização: 26/03/2025 10:37:57

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R\$12,57 Fed. R\$14,88 Est. R\$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 40971 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3116 - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: () Ronnie Marcio Silva Cabral - Apto
Num: 459 - Reserva: 10124234

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:32
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	26/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.060.642
VALOR TOTAL	505,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.03F.165.304.40F.A60
-----------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 56308

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 26/03/2025

Código Controle Interno: 3805440

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000023442



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **25.043.560/0001-54** Inscrição municipal: **54008672**
Nome/Razão: **SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.**
Endereço: **RUA MANDAGUARI Nº 177**
Bairro: **NOSSA SENHORA DE FATIMA**
Município: **CATALAO/GO** CEP: 75.709-010 Telefone:

Nº da nota **56308**

Série **UNICA**

Data emissão **26/03/2025**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A HOSPEDAGEM DE PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA NO PERÍODO DE 24/03 A 26/03/2025. PAGAMENTO FEITO VIA TRANSFERENCIA PARA O CNPJ 25.043.560/0001-54 SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA. LOREGIN

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

5510801 - Hotéis

9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart service , suite service , hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	390,00	Valor dos serviços	R\$	390,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	390,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	15,60	(=) Base de cálculo	R\$	390,00
(=) Valor líquido	R\$	374,40	(x) Alíquota	%	4,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	15,60
Valor dos serviços 390,00		Desconto 0,00		Valor da nota 390,00	

Informações importantes:

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

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
CNPJ: 25.043.560/0001-54 IE: 106652800
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO
CEP: 75.709-010

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtyUn	V.Unit	V.Total
4	AGUA MINERAL COM GAS	3,000un	7,500	22,50
5	AGUA MINERAL SEM GAS	3,000un	7,500	22,50
10	CAFE DA MANHA	2,000un	35,000	70,00

Qtde. total de itens 3
Valor Total R\$ 115,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
R\$ Outros - Apartamento 115,00
Troco R\$ 0,0

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5225 0325 0435 6000 0154 6501 1000 0358 8714 2402 4893

CONSUMIDOR - CNPJ: 27.949.878/0001-24

NFC-e nº 35887 Série 11 26/03/2025 09:56:55

Protocolo de autorização: 152258709787945

Data de autorização: 26/03/2025 09:56:56

Emissão Normal



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R\$15,72 Fed. R\$16,45 Est. R\$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

PDV: Restaurante Manha - CONTA: 40967 - POS: W-SA-
H9313-FB - Operador: 3116 - Mesa: Sala 221/ Mesa 2/ Conta
1/ Clientes 1 - Hospede: () Pedro Augusto Novato Barsi
Itabaiana - Apto Num: 362 - Reserva: 10120818

10/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:56:05
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	10/03/2025
NR. DOCUMENTO	553.648.000.043.561
VALOR TOTAL	55.351,82

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

NR. AUTENTICACAO	D.A6A.BD1.0D9.100.E41
------------------	-----------------------

RECIBO DE TRANFERÊNCIA ENTRE CONTAS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

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

É repassado, nesse momento ao Instituto Alcance Gestão em Saúde - Sede, CNPJ 27.949.878/001-24, o valor de R\$ 55.351,82 (Cinquenta e cinco mil, trezentos e cinquenta e um reais e oitenta e dois centavos) referente ao Rateio de despesas do mês de janeiro de 2025.

Catalão-Go

20 de Março de 2025

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:02:31
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2025
NR. DOCUMENTO	553.398.001.105.828
VALOR TOTAL	722,81

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERV IMAGEM MINAS SERVICO
AGENCIA: 3398-7 CONTA: 1.105.828-5
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR. AUTENTICACAO	5.6EE.3FF.719.163.25E
------------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE SERV IMAGEM SERVICOS E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000003871 SÉRIE 1

 Identificação do emitente SERV IMAGEM SERVICOS E C OMERCIO LTDA Rua Hum, 80 Complemento: Gleba I Distrito Industrial Cep:33240-094 Lagoa Santa/MG Fone: 3136819064	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000003871 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3125 0308 4697 8300 0169 5500 1000 0038 7117 2564 0246 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 MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256512226988 06/03/2025 09:00:30-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010322310024	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 08.469.783/0001-69
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10		DATA DE EMISSÃO 06/03/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/03/2025
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO, 100	MUNICÍPIO CATALAO	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 08:54:00				

FATURA	001	08/03/2025	722,81
--------	-----	------------	--------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 722,81	VALOR DO ICMS 35,16	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 722,81	
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 722,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL RL SERVICOS POSTAIS LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 65.245.730/0001-06
ENDEREÇO RUA SENADOR MELO VIANA,435		MUNICÍPIO PEDRO LEOPOLDO	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0020409840050		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
201339	BOBINA DE PAPEL TERMICO CO3/R300 80 MMX20	90181100	200	6108	UN	10,0000	51,440000 00	514,40	514,40	20,58	0,00	4.00%	0.00%
201715	CABO USB R30/60/1200	90181100	000	6108	UN	1,0000	208,41000 000	208,41	208,41	14,58	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131256512226988 PEDIDO VENDA Nº. 008047REVENDEA DE MERCADORIA PARA RETARO EM EQUIPAMENTO ALEA CONFORME PROPOSTA 202502071513R00 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ALBINO F. NASCIMENTO, ESQUINA COM MOZAR SALVIANO, Nº 100 BAIRRO ESTRELA. CEP 75710-784 CONFORME LEI 12.741/2012 O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS PAGOS E DE 12,25% DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 3398-7 C/C: 1105828-5 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 102.17. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:08:32
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/03/2025
NR. DOCUMENTO	558.094.000.000.469
VALOR TOTAL	1.546,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISTRIBUIDORA DE PAPEIS L
AGENCIA: 8094-2 CONTA: 469-3
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	B.388.911.1CD.842.AA7
------------------	-----------------------

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

RECIBO/BAIXA DE DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LESTE LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LADO EMIS : 28/02/2025 VLR TOTAL: 1.546,75 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO		NF-e Nº 000.005.028 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LESTE LTDA - ME RUA ADEMAR CAMARGO, 164 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL: (64)9812-8211 bitencort@bjh.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.005.028 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5225 0207 1317 0500 0197 5500 1000 0650 2813 3507 8697 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258612237021 28/02/2025 15:05:46		CNPJ / CPF 07.131.705/0001-97	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103835245		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REINT. TRIB.		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10		DATA DA EMISSÃO 28/02/2025	
Endereço RUA MOZAR SALVIANO, 100		Bairro / Distrito LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784	
Município CATALÃO		UF GO		HORA DA SAÍDA 14:51:19	
FONE / FAX (62)3877-4045		IBR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
895,34	170,14	0,00	0,00	477,64	1.546,75
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	1.546,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
Endereço		Município		IBR		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SU	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2880	FITA CREPE 18MM X 50M	48114110	020	5102	UN	30,00	6,00	180,00	0,00	104,20	19,80	0,00	19,00 0,00
462	PASTA PLÁSTICO C/ ELÁSTICO TRANSPARENTE	42021210	020	5102	UN	10,00	2,00	20,00	0,00	11,57	2,20	0,00	19,00 0,00
3898	CAD CD COST 1/4 JAND 96F	48202000	020	5102	PT	10,00	4,50	45,00	0,00	26,05	4,95	0,00	19,00 0,00
12	FITA ADESIVA TRANSPARENTE EMPACOT. 48MM X 50MT	39191010	020	5102	UN	30,00	4,00	120,00	0,00	69,46	13,20	0,00	19,00 0,00
2569	FITA CREPE 48MMX50M	48114110	020	5102	UN	30,00	14,00	420,00	0,00	243,13	46,20	0,00	19,00 0,00
3960	CAIXA ARQUIVO MORTO PAPELÃO	38231090	020	5102	UN	10,00	3,50	35,00	0,00	20,26	3,85	0,00	19,00 0,00
3689	BOBINA TERMICA 57MM 1 VIA 30MT	48119010	020	5102	UN	5,00	2,75	13,75	0,00	7,95	1,51	0,00	19,00 0,00
4259	ETIQUETA REDONDA	48211090	020	5102	PCT	34,00	5,80	187,00	0,00	108,25	20,57	0,00	19,00 0,00
483	ETIQUETA ADESIVA	48211000	020	5102	PCT	2,00	7,00	14,00	0,00	8,10	1,54	0,00	19,00 0,00
3686	CANETA RETROPROJETOR	96082000	520	5102	UN	4,00	9,00	36,00	0,00	13,89	2,64	0,00	19,00 0,00
69	PINCEL MARCADOR PILOT PARA QUADRO BRANCO COR: AZUL	96082000	020	5102	UN	6,00	13,90	83,40	0,00	48,28	9,17	0,00	19,00 0,00
1642	COLA BRANCA - 40GR	35061090	020	5102	UN	10,00	1,00	10,00	0,00	6,78	1,10	0,00	19,00 0,00
171	CANETA COMPACTOR 50X1	96081000	020	5102	UN	3,00	45,00	135,00	0,00	78,15	14,85	0,00	19,00 0,00
134	PAPEL A4 10X1	48025610	020	5102	CX	1,00	259,00	259,00	0,00	149,93	28,49	0,00	19,00 0,00
897	BORRACHA	40069000	020	5102	UN	1,00	0,80	0,80	0,00	0,34	0,07	0,00	19,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES md5: f8e7c9f91e1994177de6c3a9cbe8defb Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 539, 11 Est.: 0,00Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCAL
--	---------------------

3. DESPESAS OPERACIONAIS

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:25:47
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2025
NR. DOCUMENTO	554.148.000.041.297
VALOR TOTAL	4.510,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	1.12E.59A.893.455.439
------------------	-----------------------

NF-e
Nº: 000.319.570
Série: 001



RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 831291

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDOR



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 OD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.319.570
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO: 5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3195 7012 5570 5010
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefiz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEST. TIRIBIT.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258612813229 28/02/2025 16:46:46

CNPJ 06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO Nº 100
CATAIAO
MUNICÍPIO

VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IFTL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	343,01	0,00	0,00	0,00	4.510,12	4.510,12
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.805,24 VALOR DO ICMS: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DISCONTO: 343,01 BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IFTL: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.510,12 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.510,12							
PRET. POR CONTA 0 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO MUNICÍPIO: GOIANIA INSCRIÇÃO ESTADUAL: GO PESO BRUTO: 160,000 PESO LÍQUIDO: 160,000							
CNPJ / CPF: 27.949.878/0007-10 CEP: 75.710-784 DATA DA EMISSÃO: 28/02/2025 16:46 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 28/02/2025 HORA DA SAÍDA:							

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CEP	UNID.	QUANT.	PAC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BCALCICOMI	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	
0019754	+LOREXIDINA 0,2% SOL. AQUOSA 1L (CHLORDERM) Desconto de desoneração 0 marca: VIC PHARMA	C10066	31/08/2026	30049099	020	5.102	FR	8	0,00	5,8468	0,00	46,77	24,00	4,67	0,00	19,00	0,00
0010667	+COLETOR PERFURO COORTANT CAP.20LT C/20 marca: FLEXPILL	L C2410162C 3011/2030	48191000	020	5.102	CX	3	0,00	0,00	128,7440	0,00	386,23	203,12	38,59	0,00	19,00	0,00
0006330	+ESP. PARADRAMO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) marca: ADPELE	ASH01201	31/01/2027	30051090	020	5.102	RL	20	0,00	7,3147	0,00	146,29	76,55	14,62	0,00	19,00	0,00
0018711	CATEETER DUPL. LUMEN 7FR-20CM (MEDIKATH) marca: MEDIKA	830724CV	31/07/2027	90183219	040	5.102	UN	4	0,00	53,1901	0,00	212,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012215	SCALP N. 21G - PVC C/100 Desconto de desoneração 0 marca: MEDIX	240902	30/09/2029	90183929	020	5.102	CX	25	0,00	22,4400	0,00	561,00	295,00	56,06	0,00	19,00	0,00
0004509	+SERINGA DESC. 10ML S/AG. L.S.C/100 Desconto de desoneração 0 marca: DESCARPAC	SSSI/AB067	30/09/2029	90183119	220	5.102	CX	25	0,00	25,0900	0,00	652,25	240,20	45,66	0,00	19,00	0,00
0014347	AGULHA DESC. 40X12 C/100 (18G1 1/2) Desconto de desoneração 0 marca: MEDIX	240808	30/08/2029	90183219	020	5.102	CX	16	0,00	8,6179	0,00	137,89	72,51	13,78	0,00	19,00	0,00
0004507	SERINGA DESC. 05ML S/AG. L.S.C/100 Desconto de desoneração 0 marca: DESCARPAC	SSSI/AB060	30/08/2029	90183119	220	5.102	CX	7	0,00	18,1207	0,00	126,84	46,73	8,88	0,00	19,00	0,00
0004650	EQUÍPO MACRO INJ. LAT. FLEX L.S. C/25 PGC marca: DESCARPAC	SER/AB034	31/08/2029	90189010	220	5.102	PCT	80	0,00	26,3525	0,00	2.108,20	776,60	147,57	0,00	19,00	0,00
0000771	ALCOOL LÍQUIDO 70% 1000ML C/12 Desconto de	015124A	31/12/2026	22071090	020	5.102	CX	1	0,00	70,1800	0,00	70,18	36,91	7,01	0,00	19,00	0,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
 RUA C 159 N 686 OD 297 LT 08-09-18-19-20
 JARDIM AMÉRICA
 GOIÂNIA/GO - CEP: 74255-140
 Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 Nº **000.319.570**
 Série **Folha**
001 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
5225 0206 0656 1400 0138 5500 1000 3195 7012 5570 5010
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258612813229 28/02/2025 16:46:46

CNPJ
 06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CT/ISN	CROP	UNID.	QUANT.	PAC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	RECALCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI	
0012589	ATAADURA CREPE 100CMX1,20MT 9F C/12 Desconto de desoneração 01 marcar ANAPOLIS	A113123	31/10/2028	30059090	020	5.102	PCT	17	0,00	3,6300	0,00	61,71	32,45	6,17	0,00	19,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		0,00	
RESERVADO AO FISCO										0,00		VALOR DO ISSQN		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 08 DE OUTUBRO DE 2020
 A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
 Redução BC do ICMS conforme . 28 do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isenção do ICMS conforme Convênio 01/1999
 PEDIDO 0831291 N NOTA 5705016 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG-4148-3 C/C 41.297-X
 ORDEN DE COMPRA N PEDIDO 062/2025 - Contrato de Gestao 130/2024 Fundo Municipal de Saude de Catalao - ENTREGA RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA-CATALAOCEP 75.710.784 - CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO - CATALAO - GO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.38
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\$ 15.681,30

DEBITO EM: 17/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031702

AUTENTICACAO SISBB: 7.CD0.774.81E.4EF.5F2

Recebemos de INOV DIAGNOSTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 17/03/2025 Dest/Rem: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 15.681,30		NF-e Nº 000.000.168 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INOV DIAGNOSTICA LTDA  AVENIDA FREI CONFALLONI, SN, QUADRA CL 26; LOTE 03 - CONJUNTO VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP: 74495-060 Fone: (62)99101-1160	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.168 Série 001 Folha 1/3	 CHAVE DE ACESSO 5225 0353 2044 3100 0136 5500 1000 0001 6818 1841 1144 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 152258676508058 17/03/2025 11:02:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 201033895	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 53.204.431/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0007-10	17/03/2025
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA DA SAÍDA 17/03/2025
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:02:23

PARCELAS	
Número	168-1-01/01/1
Vencimento	16/04/2025
Valor	R\$ 15.681,30

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	742,99 (4,74 %)	15.681,30
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	15.681,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
78						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
15000/10	SOLUCAO LAV. CONCENT. INVISTAR - 500 ML - IN VITRO Lote: 7013/24 Val: 31/12/26 Fabric: 12/12/24 Val Aprox Tributos: 52,92 (4,20%)	38221990	0102	5102	FR	9,000	140,00	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11241B-50	PCR TURB. 50 ML Lote: 7004/24 Val: 31/01/27 Fabric: 25/10/24 Val Aprox Tributos: 117,60 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	7,000	400,00	0,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13611	CONTROLE BIOQ. CK-MB - 2 X 2 ML - IN VITRO Lote: 24004 Val: 12/07/26 Fabric: 12/07/24 Val Aprox Tributos: 27,30 (4,20%)	38221990	0102	5102	KIT	1,000	650,00	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13511	CONTROLE BIOQ. (MATRIZ BOV.) - HUMATROL " N " - 6 X 5 ML Lote: 0009 Val: 09/06/27 Fabric: 18/10/23 Val Aprox Tributos: 17,64 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	420,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13512	CONTROLE BIOQ. (MATRIZ BOV.) - HUMATROL " P " - 6 X 5 ML Lote: 0007C Val: 18/07/27 Fabric: 25/06/24 Val Aprox Tributos: 17,64 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	420,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13160	CALIBRADOR BIOQ. MULTIPLO AUTOCAL - IN VITRO Lote: 0019I Val: 31/01/27 Fabric: 19/07/24 Val Aprox Tributos: 20,54 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	489,00	0,00	489,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
054300	UREIA UV - 300 ML - IN VITRO Lote: 6945/24 Val: 31/12/25 Fabric: 11/09/24 Val Aprox Tributos: 7,56 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051100-2	CREATININA MONOREAGENTE 200 ML - IN VITRO Lote: 6957/24 Val: 31/08/26 Fabric: 22/08/24 Val Aprox Tributos: 5,46 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	65,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 688,37 Federal e 54,62 Estadual Fonte: IBPT Número do Pedido: 236 Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE. Vendedor: 1 - WILKER PEDIDO Nº 064/2025 - CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICREDI AG: 3950 / CC: 08633-1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

INOV DIAGNOSTICA LTDA



Inov Diagnóstica
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS ANALISADORES

AVENIDA FREI CONFALLONI, SN,
QUADRA CL 26: LOTE 03 - CONJUNTO
VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP:
74495-060
Fone: (62)99101-1160

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.168
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

5225 0353 2044 3100 0136 5500 1000 0001 6818 1841 1144

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

152258676508058 17/03/2025 11:02:26

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
12015N-50	CK-NAC UV - 50 ML - IN VITRO Lote: 6958/24 Val: 31/10/25 Fabric: 24/07/24 Val Aprox Tributos: 7,48 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	178,00	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12118N-50	CK-MB UV - 50 ML - IN VITRO Lote: 6959/24 Val: 31/10/25 Fabric: 23/07/24 Val Aprox Tributos: 16,80 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	400,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12013	GAMA GT 100 ML - IN VITRO Lote: 6971/24A Val: 31/01/26 Fabric: 05/08/24 Val Aprox Tributos: 4,70 (4,20%)	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: 6944/24 Val: 28/02/26 Fabric: 08/08/24 Val Aprox Tributos: 7,73 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	92,00	0,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12301	TGO (AST) 100 ML - IN VITRO Lote: 6985/24 Val: 28/02/26 Fabric: 12/09/24 Val Aprox Tributos: 3,57 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	84,90	0,00	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12402	TGP (ALT) 100 ML - IN VITRO Lote: 6974/24 Val: 31/10/25 Fabric: 26/07/24 Val Aprox Tributos: 3,57 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	84,90	0,00	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060125	BILIRRUBINA TOTAL 125 ML - IN VITRO Lote: 6950/24 Val: 31/03/26 Fabric: 12/09/24 Val Aprox Tributos: 5,23 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	124,50	0,00	124,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
059125	BILIRRUBINA DIRETA 125 ML - IN VITRO Lote: 6949/24 Val: 31/03/26 Fabric: 13/09/24 Val Aprox Tributos: 10,46 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	124,50	0,00	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
027	ALFA AMILASE - 12 X 10 ML - IN VITRO Lote: 6934/24 Val: 31/01/26 Fabric: 25/07/24 Val Aprox Tributos: 43,51 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	2,000	518,00	0,00	1.036,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
053250-1	PROTEINA TOTAL 250 ML - IN VITRO Lote: 6777/23B Val: 30/09/25 Fabric: 19/09/23 Val Aprox Tributos: 2,52 (4,21%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052250-1	ALBUMINA 250 ML - IN VITRO Lote: 6775/23A Val: 30/09/25 Fabric: 19/09/23 Val Aprox Tributos: 2,23 (4,19%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	53,20	0,00	53,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04850-2	CALCIO ARSENAZO MONOREAGENTE - 2 X 50 ML - IN VITRO Lote: 6923/24 Val: 31/07/26 Fabric: 08/07/24 Val Aprox Tributos: 3,57 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	85,00	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011	MAGNESIO 200 ML - IN VITRO Lote: 7001/24 Val: 31/01/26 Fabric: 02/12/24 Val Aprox Tributos: 5,38 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	128,00	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73400	SOLUCAO LIMPEZA HEMATO. 50 ML - IN VITRO Lote: 20240422 Val: 21/04/26 Fabric: 22/04/24 Val Aprox Tributos: 10,71 (4,20%)	38221990	0102	5102	FR	3,000	85,00	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
144/11060-20	KIT SIFILIS - C/ 20 TESTES - IN VITRO Lote: 2406178 Val: 17/01/26 Fabric: 02/07/24 Val Aprox Tributos: 2,94 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130/11090-20	KIT TROPONINA I - 20 TESTES - IN VITRO Lote: 2409284 Val: 31/05/26 Fabric: 27/09/24 Val Aprox Tributos: 14,11 (4,20%)	38221990	0102	5102	KT	4,000	84,00	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001108	KIT DENGUE IGG / IGM - C/ 25 TESTES - ALLTEST Lote: ATDEN24080010 Val: 31/07/26 Fabric: 31/07/24 Val Aprox Tributos: 30,10 (4,20%)	38221200	0102	5102	KIT	3,000	238,90	0,00	716,70	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: 40,14 (4,20%)	38221200	0102	5102	KIT	4,000	238,90	0,00	955,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898647061736	KIT INFLUENZA A+B - C/ 10 TESTES - BIOCON Lote: 15012025111 Val: 30/09/26 Fabric: 30/09/24 Val Aprox Tributos: 31,74 (4,20%)	38221990	0102	5102	CX	4,000	188,90	0,00	755,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1226	PCR LATEX 5.0 ML - C/ CONTROLES - VIDA BIOTEC. Lote: 24/2524 Val: 31/05/25 Fabric: 04/07/23 Val Aprox Tributos: 71,99 (30,45%)	30021229	0102	5102	CX	3,000	78,80	0,00	236,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78010	VDRL 5 ML - GOLD ANALISA Lote: 4265 Val: 10/01/26 Fabric: 18/09/24 Val Aprox Tributos: 2,43 (4,20%)	38221990	0102	5102	KIT	1,000	57,80	0,00	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
722	FR LATEX 5.0 ML - C/ CONTROLE - GT GROUP Lote: 24/2525A Val: 31/07/25 Fabric: 31/07/24 Val Aprox Tributos: 25,85 (30,45%)	30021229	0102	5102	CX	1,000	84,90	0,00	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898646521323	ASO LATEX 2.5 ML - C/ CONTROLES - GOLD ANALISA Lote: 4280 Val: 31/01/26 Fabric: 23/09/24 Val Aprox Tributos: 3,57 (4,20%)	38229000	0102	5102	KIT	1,000	84,90	0,00	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80000-200	TIRA URINA INVISTRIP 10 AREAS - C/ 200 TIRAS - IN VITRO Lote: 6960/24 Val: 31/12/25 Fabric: 01/08/24 Val Aprox Tributos: 12,18 (4,20%)	38221990	0102	5102	FR	5,000	58,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15000/20	SOLUCAO LAV. DILUIDA INVISTAR - 250 ML - IN VITRO Lote: 6803/23 Val: 31/10/25 Fabric: 26/10/23 Val Aprox Tributos: 6,72 (4,20%)	38221990	0102	5102	FR	2,000	80,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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**
1 - SAÍDA
Nº 000.000.168
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

5225 0353 2044 3100 0136 5500 1000 0001 6818 1841 1144

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

152258676508058 17/03/2025 11:02:26

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
73100	DILUENTE 20 LT - BLOOD 5P - IN VITRO Lote: 7005/24 Val: 30/06/26 Fabric: 30/06/24 Val Aprox Tributos: 44,10 (4,20%)	38221990	0102	5102	FR	5,000	210,00	0,00	1.050,00	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: 14,70 (4,20%)	38221990	0102	5102	FR	1,000	350,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73200	LD LISE 1 LT (BLOOD 5P) - IN VITRO Lote: 20240911 Val: 10/09/26 Fabric: 11/09/24 Val Aprox Tributos: 48,30 (4,20%)	38221990	0102	5102	FR	1,000	1.150,00	0,00	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:16:34
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	18/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	63,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5

NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	1.D10.A53.122.635.CB0
------------------	-----------------------



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA
 R C149 OD 360 LT 18 SL 01/02
 JARDIM AMERICA
 Cap: 74275080
 Fone: (62) 3942-1155 (0629)9977-2304
 GOIANIA

Nº 1470
 GO

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1 - Saída
 2 - Entrada
 No. 000.000.116
 SÉRIE 1
 Folha: 1 / 1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2503-55-397-585/0001-17-55-001-000.000.116-116-700.0113
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
 site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 12/03/2025 - 11:55:20
 1522585791922

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
 Endereço RUA MOZAR SALVIANO,100
 Município CATALAO
 Fone (62) 3877-4045
 Bairro/Distrito LOTEAMENTO ESTRELA
 UF GO
 Inscrição Estadual ISENTO
 IAG EM SAUDE CATALAO
 CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10
 Cap 75710-784
 Data da Emissão 12/03/2025
 Data da Saída 12/03/2025
 Hora da Saída 11:55:29

INSC. ESTADUAL
 201.555174
 Insc. Est. do Subst. Tributário
 CNPJ 55.397.585/0001-17

DATA DE RECEBIMENTO
 Emissão: 12/03/2025 VALOR TOTAL: 63,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
 RUA MOZAR SALVIANO, LOTEAMENTO ESTRELA, CATALAO - GO Cep: 75710-784
 RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
 Assinatura do Recebedor por extenso

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
 Emissão: 12/03/2025 VALOR TOTAL: 63,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
 RUA MOZAR SALVIANO, LOTEAMENTO ESTRELA, CATALAO - GO Cep: 75710-784

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
 Emissão: 12/03/2025 VALOR TOTAL: 63,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
 RUA MOZAR SALVIANO, LOTEAMENTO ESTRELA, CATALAO - GO Cep: 75710-784

Base de Cálculo do Icms	R\$36,47	Valor do Icms	R\$6,93	Base de Cálculo do Icms Substituição	R\$0,00	Valor do Icms Substituição	R\$0,00	Vlr. Icms Desonerado	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$63,00
Valor do Fret	R\$0,00	Valor do Seguro	R\$0,00	Outras Despesas/Acessorios	R\$0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$63,00		
CALCULO DO IMPOSTO											
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS											
Razão Social: CW3 TRANSPORTES LTDA											
Endereço: AVENIDA PERIMETRAL NORTE 4013 QD 2											
Município: GOIANIA											
Frete por Conta: 0-Frete/Remet(C/P)											
Código ANTT											
UF: GO											
CNPJ/CPF: 17.794.044/0001-33											
Inscrição Estadual											
UF: GO											
Peso Líquido: 0,0000											
Peso Bruto: 1											
Número: 167 -											
CST: 020											
CNPJ/CPF: 39289040											
CNPJ/CPF: 020											
CNPJ/CPF: 5102											
CNPJ/CPF: 0,00											
CNPJ/CPF: UN											
CNPJ/CPF: 1											
CNPJ/CPF: 63,0000											
CNPJ/CPF: 83,00											
CNPJ/CPF: 36,47											
CNPJ/CPF: 6,93											
CNPJ/CPF: 19											
CNPJ/CPF: 0											

DADOS ADICIONAIS
 CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FONDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO
 END ENTREGA: RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CATALAO CEP 75.710.784
 LOCAL ENT: CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO - CATALAO - GO
 BC REB, CONPOMBE ANEXO IX, ART 8 INC. VII
 VAL Aprox das Tribuicas R\$ 9,77 (15,51%) Fonte: IBPT
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4/C/C 69693-5
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17
 00027-V- Chave do Pedido: 000167

RESERVADO AO FISCO

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:16:34
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	18/03/2025
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	1.389,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	8.C12.C44.176.E5E.CE9
------------------	-----------------------



DISTRIBUIDORA

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA
R C148 OD 360 LT 18 SL 01/02
JARDIM AMERICA
Cap: 74275080
Fone: (62) 3942-1155 (0629)9977-2304
GOIANIA

Nat. da Operação

VENDAS

Insct. Estadual
201555174

Insct. Est. do Subst. Tribuário

CNPJ
55.397.585/0001-17

Nome/Razão Social

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

Endereço
RUA MOZAR SALVIANO,100
Município
CATALAO

Fone
(62) 3877-4045

Barrio/Distrito
LOTEAMENTO ESTRELA

UF
GO

Inscrição Estadual
ISENTO

CNPJ/CPF
27.949.878/0007-10

Cep
75710-784

Data da Emissão
07/03/2025

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

2 - Entrada

No. 000.000.110

SERIE 1

Folha: 1 / 1

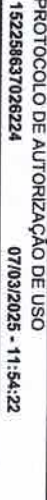
CHAVE DE ACESSO
52-2503-55-397.585/0001-17-55-001-000.000.110.115-800.011-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152298637028224

07/03/2025 - 11:54:22

Controlo do Fisco



Data da Emissão
07/03/2025

Data da Saída
07/03/2025

Hora da Saída
11:54:31

Valor Total dos Produtos
R\$1.389,00

Valor Total da Nota
R\$1.389,00

Base de Cálculo do Icms

R\$804,09

Valor do Icms

R\$152,78

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$0,00

Valor do Icms Substituição

R\$0,00

Vir. Icms Desonerado

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$1.389,00

Valor do Frete

R\$0,00

Valor do Seguro

R\$0,00

Descontos

R\$0,00

Outras Despesas/Acessorios

R\$0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$1.389,00

Base de Cálculo do Icms

R\$804,09

Valor do Icms

R\$152,78

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$0,00

Valor do Icms Substituição

R\$0,00

Vir. Icms Desonerado

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$1.389,00

Valor do Frete

R\$0,00

Valor do Seguro

R\$0,00

Descontos

R\$0,00

Outras Despesas/Acessorios

R\$0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$1.389,00

Base de Cálculo do Icms

R\$804,09

Valor do Icms

R\$152,78

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$0,00

Valor do Icms Substituição

R\$0,00

Vir. Icms Desonerado

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$1.389,00

Valor do Frete

R\$0,00

Valor do Seguro

R\$0,00

Descontos

R\$0,00

Outras Despesas/Acessorios

R\$0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$1.389,00

Base de Cálculo do Icms

R\$804,09

Valor do Icms

R\$152,78

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$0,00

Valor do Icms Substituição

R\$0,00

Vir. Icms Desonerado

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$1.389,00

Valor do Frete

R\$0,00

Valor do Seguro

R\$0,00

Descontos

R\$0,00

Outras Despesas/Acessorios

R\$0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$1.389,00

Base de Cálculo do Icms

R\$804,09

Valor do Icms

R\$152,78

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$0,00

Valor do Icms Substituição

R\$0,00

Vir. Icms Desonerado

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$1.389,00

Valor do Frete

R\$0,00

Valor do Seguro

R\$0,00

Descontos

R\$0,00

Outras Despesas/Acessorios

R\$0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$1.389,00

Base de Cálculo do Icms

R\$804,09

Valor do Icms

R\$152,78

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$0,00

Valor do Icms Substituição

R\$0,00

Vir. Icms Desonerado

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$1.389,00

Valor do Frete

R\$0,00

Valor do Seguro

R\$0,00

Descontos

R\$0,00

Outras Despesas/Acessorios

R\$0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$1.389,00

Base de Cálculo do Icms

R\$804,09

Valor do Icms

R\$152,78

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$0,00

Valor do Icms Substituição

R\$0,00

Vir. Icms Desonerado

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$1.389,00

Valor do Frete

R\$0,00

Valor do Seguro

R\$0,00

Descontos

R\$0,00

Outras Despesas/Acessorios

R\$0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$1.389,00

Base de Cálculo do Icms

R\$804,09

Valor do Icms

R\$152,78

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$0,00

Valor do Icms Substituição

R\$0,00

Vir. Icms Desonerado

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$1.389,00

Valor do Frete

R\$0,00

Valor do Seguro

R\$0,00

Descontos

R\$0,00

Outras Despesas/Acessorios

R\$0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$1.389,00

Base de Cálculo do Icms

R\$804,09

Valor do Icms

R\$152,78

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$0,00

Valor do Icms Substituição

R\$0,00

Vir. Icms Desonerado

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$1.389,00

Valor do Frete

R\$0,00

Valor do Seguro

R\$0,00

Descontos

R\$0,00

Outras Despesas/Acessorios

R\$0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$1.389,00

Base de Cálculo do Icms

R\$804,09

Valor do Icms

R\$152,78

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$0,00

Valor do Icms Substituição

R\$0,00

Vir. Icms Desonerado

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$1.389,00

Valor do Frete

R\$0,00

Valor do Seguro

R\$0,00

Descontos

R\$0,00

Outras Despesas/Acessorios

R\$0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$1.389,00

Base de Cálculo do Icms

R\$804,09

Valor do Icms

R\$152,78

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$0,00

Valor do Icms Substituição

R\$0,00

Vir. Icms Desonerado

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$1.389,00

Valor do Frete

R\$0,00

Valor do Seguro

R\$0,00

Descontos

R\$0,00

Outras Despesas/Acessorios

R\$0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$1.389,00

Base de Cálculo do Icms

R\$804,09

Valor do Icms

R\$152,78

Base de Cálculo

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:16:34
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	18/03/2025
NR. DOCUMENTO	553.229.000.066.314
VALOR TOTAL	1.754,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPRIBIO D BRASIL LTDA
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 66.314-X
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR. AUTENTICACAO	1.658.210.7D7.1FA.3A7
------------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 043.747 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 043.747
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5225 0316 6780 5800 0129 5500 1000 0437 4713 3426 7036

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 152258678048085 - 17/03/2025 17:15:22
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 17/03/2025
ENDEREÇO Rua Mozar Salviano, 100	BAIRRO Loteamento Estrela	CEP 75.710-784	DATA SAÍDA 17/03/2025
MUNICÍPIO Catalão	FONE/FAX (62) 3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 17:13

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	1.754,00
1.754,00	333,26			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.754,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				7,000	7,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
000017	KIT TESTE RAPIDO HIV.- ADVAGEN (25T) lote: HIV23110005 val: 10/2025	38221990	100	5.102	KI	2,00	78,0000	156,00	156,00	29,64	0,00	19,00	0,00
000013	KIT TESTE RAPIDO ANTIGENO COVID 19 (20T) lote: 25053-01 val: 29/01/2026	38221990	000	5.102	KI	5,00	175,0000	875,00	875,00	166,25	0,00	19,00	0,00
VP5032	VACUTUBE GEL SEP E ATIVADOR 5ML C/100 UNIDADES (PLASTICO) BIOCON	90183999	000	5.102	PCT	5,00	85,0000	425,00	425,00	80,75	0,00	19,00	0,00
10012	TUBO EDTA K3 4.0ML 13X75 TAMPA ROXA C/100UN GTIN/EAN: 7898652376214	90183999	100	5.102	PC	4,00	52,0000	208,00	208,00	39,52	0,00	19,00	0,00
8712	SERINGA 3ML S/AGULHA LUER LOCK MEDIX lote: 24/191 val: 03/2029	90183119	000	5.102	UN	200,00	0,2000	40,00	40,00	7,60	0,00	19,00	0,00
8675	SERINGA 5ML S/AGULHA LUER SLIP MEDIX lote: 24/647 val: 09/2029	90183119	000	5.102	UN	200,00	0,2500	50,00	50,00	9,50	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 252,26 (Federal) e R\$ 333,26 (Estadual). Fonte: IBPT 63390F Pedido Nº 064/2025 - Contrato de Gestão - 130/2024 Fundo Municipal de Saúde de Catalão.</p> <p>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</p> <p>CLIENTE RETIROU NO LOCAL</p>	

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO
CONTA: 748-8

FAVORECIDO: OXISEG - OXIGENIOS E EQUIPAMENTOS L
CPF/CNPJ: 04.812.648/0001-13
VALOR: R\$ 16.220,00
DEBITO EM: 14/03/2025
=====

DOCUMENTO: 031403
AUTENTICACAO SISBB: 9.00D.D1F.245.7EC.2DC

RECEBEMOS DE OXISEG - OXIGENIOS E EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 26/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALC GESTAO EM SAUDE-UPA Mª AMELIA 27566 - VALOR TOTAL: R\$ 16.220,00		NF-e Nº 000026809 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE OXISEG - OXIGENIOS E EQUIPAMENTOS LTDA RUA RICARDO PARANHOS, 991 - MARGON 2 - CEP:75713-017 - CATALAO - GO TEL: (64)3411-3060 faturamento@oxiseg.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000026809 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	
NATUREZA DE OPERAÇÃO NFE VENDA		CHAVE DE ACESSO 5225 0204 8126 4800 0113 5500 2000 0268 0910 2626 8098 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103462422		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152258603769560 26/02/2025 14:12:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 04.812.648/0001-13	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALC GESTAO EM SAUDE-UPA Mª AMELIA 27566		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 26/02/2025
ENDEREÇO RUA: MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/02/2025
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:06:00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2025	16.220,00									

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		16.220,00	
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	16.220,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 569	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5720	VALVULA CIL N2 3/4" X 14 OXYNOBRE	84818099	0102	5102	UN	1,0000	350,00000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4932	FLUXOMETRO POSTO OXIGENIO RWR	90192010	0102	5102	PC	1,0000	540,00000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4936	OXIGENIO GAS MEDICINAL (1M) OXYNOBRE	28044000	0102	5102	M3	7,0000	190,00000	1.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	OXIGENIO GAS MEDICINAL (10M) OXYNOBRE	28044000	0102	5102	M3	560,0000	25,00000	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPT. SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CRED. FISCAL DE ISS E IPI DADOS BANCARIO (BANCO DO BRASIL AG:3011-5 C/C:63793-9) (BANCO ITAU AG:1004 C/C:00748-8) PERMIT. APROV. DO CREDITO DE ICMS NO VALOR RS 0,00 CORRESP. ALIQ. 3,14 % TERM. ART. 23 DA LC123. Trib aprox R\$: 731,57 Fed, R\$: 1.195,70 Est Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
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: 3155-0 - SICOOB COOPACREDI

CONTA: 25.524-6

FAVORECIDO: ADRIENE APARECIDA DA COSTA BARROS

CPF/CNPJ: 09.498.019/0003-46

VALOR: R\$ 108,00

DEBITO EM: 07/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030707

AUTENTICACAO SISBB: 3.A98.56C.17B.D7A.3C8

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nº 360

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 29/01/2025

Código Controle Interno: 3653910

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000023580</p>	
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 09.498.019/0003-46 Inscrição municipal: 54018100 Nome/Razão: ADRIENE APARECIDA DA COSTA BARROS Endereço: RUA EVANGELINO MEIRELES Nº 44 Bairro: CENTRO Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-280 Telefone:</p>	<p>Nº da nota 360 Série UNICA Data emissão 29/01/2025</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
LOCAÇÃO DE COBERTORES,FRONHAS E LENÇÓIS.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO
9601701 - Lavanderias
14.10 - Tinturaria e lavanderia.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 108,00	Valor dos serviços		R\$ 108,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 108,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor líquido		R\$ 108,00	(=) Base de cálculo		R\$ 108,00
			(x) Alíquota		% 2,00
			(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 2,16
Serviço prestado em GO - CATALAO			Serviço devido em GO - CATALAO		

Valor dos serviços 108,00	Desconto 0,00	Valor da nota 108,00
------------------------------	------------------	---------------------------------

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

Código verificação: 1839155247250129

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:08:32
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.016.263
VALOR TOTAL	14.979,08

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIVANO BENEDITO DA LUZ
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 16.263-9
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR.AUTENTICACAO	C.6A4.8DC.7C2.D0A.34C
-----------------	-----------------------


Recebemos de **DIVANO BENEDITO DA LUZ** os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 28/02/2025 - Dest.: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Valor Total: 14979,08**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.002.235 SÉRIE: 1

DIVANO BENEDITO DA LUZ
Rua Jose Saturnino de Castro, 87
Sao Joao - 75703 - 050
Catalao - GO Telefone: 6434112797

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº: **000.002.235**
SÉRIE: **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
5225 0201 3893 8100 0105 5500 1000 0022 3516 7840 0002

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 **152258613160825 28/02/2025 17:39:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **104255820** INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO C.P.F./C.N.P.J. **01.389.381/0001-05**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS** CNPJ/CPF **27.949.878/0007-10** DATA DA EMISSÃO **28/02/2025**

ENDEREÇO **R MOZAR SALVIANO, 100** BAIRRO **LOTEAMENTO ESTRELA** CEP **75710 - 784** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **28/02/2025**

MUNICÍPIO **CATALAO** FONE/FAX **(62) 3877-4045** UF **GO** IE HORA DA SAÍDA **17:37:16**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.763,28	14.979,08
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	14.979,08

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	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
134	BACON INTEIRO - Barras: 7898229380026	02101900	0102	5102	KG	10,000	40,00	400,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,80
363	LINGUIÇA PURA SUINA	01031000	0102	5102	KG	20,000	33,00	660,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,92
125	LINGUIÇA TIPO CALABRESA - Barras: 17891515423176	16010000	0102	5102	KG	6,000	35,00	210,00	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,02
96	PEITO DE FRANGO SEM OSSO - Barras: 7896733300868	02071400	0102	5102	KG	120,000	26,00	3.120,00	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,44
795	COXAS E SOBRECOXAS DE FRANGO - Barras: 7896733304590	02071400	0102	5102	KG	20,000	14,50	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,98
707	QUEIJO MUSSARELA - Barras: 7898269010013	04061010	0102	5102	KG	5,000	50,00	250,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50
815	CARNE BOVINA TIPO FRALDINHA	02013000	0102	5102	KG	18,000	42,00	756,00	0,00	756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,47
135	COSTELINHA SUINA - Barras: 7898229380231	02032900	0102	5102	KG	30,000	33,00	990,00	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,38
715	INGREDIENTE FEIJOADA - Barras: 17898229381761	02101900	0102	5102	KG	20,000	20,00	400,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,80
881	CONTRA FILE DE BOVINO RESFRIADO - Barras: 97898693536663	02013000	0102	5102	KG	66,175	55,00	3.639,62	0,00	3.639,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	926,28
336	LAGARTO	02013000	0102	5102	KG	14,000	42,00	588,00	0,00	588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,26
593	Carne bovina de 2º tipo acem em cubos - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 114.8580	02013000	0102	5102	KG	114,858	32,00	3.675,46	0,00	3.675,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595,43

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-----DADOS BANCARIOS: Banco do Brasil - Ag. 0311-5 CC 16263-9 ----- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Val Aprox R\$ 2.763,28 Fed 965,79 Est 1.797,49 Fonte IBPT/empresometro.com.br 801EC4; CFOP 5102 = R\$14.979,08; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:08:32
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.020.333
VALOR TOTAL	12.159,66

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	3.C36.EDB.58C.9DF.B58
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMIS.: 28/02/2025 VLR. TOTAL: 12.159,66 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO

NF-e
 Nº 000.016.206
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP
 RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO
 TEL: (64)3411-7454

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.016.206 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 5225 0201 6953 9400 0102 5500 1000 0162 0614 4902 9936

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA USUARIO FINAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152258612476380 28/02/2025 15:50:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 101390068

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 01.695.394/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS

ENDEREÇO
 RUA MOZAR SALVIANO, 100

MUNICÍPIO
 CATALÃO

BAIRRO / DISTRITO
 LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
 75710-784

FONE / FAX
 (62)3877-4045

UF
 GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
 27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO
 28/02/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA
 28/02/2025

HORA DA SAÍDA
 14:08:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.133,83	12.159,66
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	12.159,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE-CÁLC. ICMS	VALOR (C.A.L.S.)	VALOR (IPI)	ALÍQUOTAS IEMR	ALÍQUOTAS IPI
186	ARROZ TIPO I AGULHINHA - 5KG	10063021	0102	5102	PCT	28,00	36,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	OLEO DE SOJA	15079011	0102	5102	LT	70,00	7,90	553,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117	CAFE TORRADO E MOIDO DONA BEIJA 500GR	09012100	0102	5102	PCT	40,00	28,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	AÇUCAR TIPO CRISTAL 5KG	17019900	0102	5102	PCT	6,00	18,90	113,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	FEIJÃO CARIOÇA TIPO I - 1KG	07133399	0102	5102	KG	60,00	7,50	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
295	LEITE INTEGRAL 1 LITRO	04029100	0102	5102	LT	200,00	5,99	1.198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3607	CREME DE LEITE 200GR	21069090	0102	5102	CX	120,00	3,89	466,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2546	MACARRÃO ESPAGUETE 500G	19021900	0102	5102	PCT	90,00	3,99	359,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145	FARINHA DE MANDIOCA 1KG	11062000	0102	5102	KG	15,00	13,99	209,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5088	ACHOCOLATADO PO NESCAU 2KG	18069000	0102	5102	PCT	4,00	37,00	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	VINAGRE DE ALCOOL	22090000	0102	5102	LT	10,00	2,90	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	EXTRATO DE TOMATE	20029090	0102	5102	KG	12,00	15,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
232	PAPEL A4 500X1	48025610	0102	5102	RM	10,00	25,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0543	MARMITA ISOPÓ COPOBR 4 DIV PT110 2X50UN	39239090	0102	5102	FD	4,00	129,00	516,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8353	COPO ISOPÓR COPOBRAS TERM 160ML 25X1	39241000	0102	5102	PCT	20,00	7,90	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	COPO DESCARTAVEL 200ML 25X1	39241000	0102	5102	CX	2,00	149,75	299,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6183	CHIMICHURRI	09042200	2102	5102	UN	2,00	84,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
464	BATATA PALHA	20052000	0102	5102	KG	8,00	24,50	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8463	PAPRICA DOCE 1,005KG	09042200	2102	5102	UN	1,00	56,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2533	VEJA DESENGORD PULV LIMAO 500ML	34022000	0102	5102	UN	12,00	16,90	202,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8058	TAMPA MARMITEX COPOBRAS PT-102/104	39235000	0102	5102	FD	5,00	27,36	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
163	CALDO DE GALINHA 1KG	21041019	0102	5102	KG	2,00	14,74	29,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
733	FUBA DE MILHO 1 KG	11022000	0102	5102	KG	10,00	4,90	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4971	ARROZ INTEGRAL SIAMAR 1KG	10063029	0102	5102	PCT	5,00	10,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
801	AZEITE DE OLIVA 500 ML	15091900	0102	5102	UN	10,00	8,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1269	GUARDANAPÓ	48183000	0102	5102	PCT	10,00	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6640	SUCO NUTRINECTAR 200ML	22029900	0102	5102	UN	700,00	1,69	1.183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3144	DETERGENTE NEUTRO 500ML	34029039	0102	5102	UN	24,00	2,59	62,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	FERMENTO PO ROYAL 100GR	21023000	0102	5102	UN	25,00	3,99	99,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 md5: c212618357429d0628da57d8957dah5c|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI, |Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2.942,84Est.: 0,00Mun.: 0,00

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL: (64)3411-7454		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.016.206 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5225 0201 6953 9400 0102 5500 1000 0162 0614 4902 9936 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	---	--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258612476380 28/02/2025 15:50:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101390068		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 01.695.394/0001-02	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / EST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPR
1846	MILHO VERDE 1KG	20059000	0102	5102	LTA	2,00	38,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199	MARGARINA 500GR	15171000	0102	5102	UN	30,00	8,90	267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1136	SAL REFINADO 1KG	25010020	0102	5102	UN	4,00	2,30	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4903	FELIÃO PRETO 1 KG	07133319	0102	5102	KG	5,00	9,90	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4219	ESPONJAS 4X1	68053090	0102	5102	UN	4,00	4,50	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3982	LA DE AÇO 14X1	73231000	0102	5102	PCT	1,00	36,40	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5110	MAIONESE 1 KG	21039011	0102	5102	UN	4,00	12,99	51,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3412	LEITE CONDENSADO 365G	04029900	0102	5102	UN	14,00	9,98	139,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
160	FARINHA DE TRIGO	11010010	0102	5102	KG	10,00	4,90	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3124	VEJA MULTUSO 24X500ML	34029019	0102	5102	CXA	1,00	203,88	203,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7521	DESOD BOM AR 250ML REF LAVANDA 12X1	33074900	0102	5102	UN	3,00	55,90	167,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
466	PAPEL ALUMINIO BORDA 45CM X 7,5MTS	76071990	0102	5102	UN	12,00	7,90	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
839	DETERGENTE YPE 24X500ML	34022000	0102	5102	CX	3,00	64,56	193,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2111	ASSADEIRA RETANGULAR GRANDE 5,5 MARINEX	76151000	0102	5102	UN	2,00	65,90	131,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5566	AZEITONA	20057000	0102	5102	BD	2,00	59,30	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2866	FILME DE PVC BOBINA 4KG	39204390	0102	5102	RL	2,00	95,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1601	COPO AMERICANO VIDRO 200ML	70133700	0102	5102	UND	24,00	1,20	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4259	CÓCA COLA ZERO 2LT	22021000	0102	5102	UN	33,00	9,90	326,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
182	CÓCA COLA DESC. 2 LT	22021000	0102	5102	UN	45,00	9,90	445,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:08:32
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.062.066
VALOR TOTAL	5.693,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA D O ROSA DUARTE - ME
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 62.066-1
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	8.0DB.BE8.C68.426.DB9
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE OLIVEIRA DUARTE HORTIFRUTI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.009.729 SÉRIE 001
EMISSÃO: 28/02/2025 - DEST / REM: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 5.693,13		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
OLIVEIRA DUARTE HORTIFRUTI LTDA			
RUA LEOPOLDO DE BULHOES, 455 - SAO JOAO - CEP: 75703-040 - Catalão - GO TEL: (64)03411-2901		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 5225 0226 1070 4600 0106 5500 1000 0097 2914 0520 0632
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		Nº 000.009.729 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807277		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	
CNPJ / CPF		152258612998251 28/02/2025 17:16:09	
26.107.046/0001-06		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS		27.949.878/0007-10		28/02/2025	
ENDEREÇO RUA MÓZAR SALVIANO, 100		BAIRRO / DISTRITO LOT. ESTRELA		CEP 75710-784	
MUNICÍPIO Catalão		UF GO		DATA SAÍDA / ENTRADA 28/02/2025	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:21:00	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/03/2025	5.693,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.746,09	5.693,13	
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	5.693,13	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
C00109	BATATA INGLESA	07101000	040	5102	KG	355,0000	3,9900	1.416,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C00127	BETERRABA	07069000	040	5102	KG	210,0000	3,0000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C00179	CENOURA	07081000	040	5102	KG	300,0000	3,5000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C00855	TOMATE 1	07020000	040	5102	KG	355,5600	3,0000	1.066,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C00039	ALFACE	07049000	040	5102	UND	120,0000	4,5000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P00011	MAÇA GALA	08081000	040	5102	KG	100,0000	9,9000	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vr Aprox. Tributos: Federal: R\$765,73 Estadual: R\$980,36 Municipal: R\$0,00 Fonte: IBPT Tabela: 23.1.A Chave: 5B780E Forma Pgto: TRF PIX - 07/03/2025 - R\$ 5.693,13 / DADOS BANCARIO : BANCO DO BRASIL AG 0311-5 C/C 62066-1 PIX 26.107.046/0001-06	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.07
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: 35.040-5

FAVORECIDO: SANTO PANE INDUSTRIA LTDA

CPF/CNPJ: 48.948.593/0001-49

VALOR: R\$ 6.857,00

DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031402

AUTENTICACAO SISBB: 1.8DC.50C.FA8.EF8.960

RECEBEMOS DE SANTO PANE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 6.857,00		NF-e Nº 000.002.596 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SANTO PANE INDUSTRIA LTDA R. EDSON PACELLI JOSE FERREIRA 01LTI, 171 PREDIO - VILA MARGON - CEP:75712-010 - Catalao - GO TEL: (64)3442-2880		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.596 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 5225 0248 9485 9300 0149 5500 1000 0025 9614 1685 9663	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109939123		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 48.948.593/0001-49	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258612452090 28/02/2025 15:45:16	
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		DATA DA EMISSÃO 28/02/2025	
MUNICÍPIO Catalao		BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	
FONE / FAX (62)3877-4045		CEP 75710-784	
UF GO		DATA SAÍDA / ENTRADA 28/02/2025	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:45:03	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.757,41	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.857,00
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 6.857,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
4058	PAO FRANCES ROTA	19023000	0102	5102	UN	1.420,000	1,20	1.704,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4058	PAO FRANCES ROTA	19023000	0102	5102	UN	280,000	1,30	364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	PAO DE MILHO ROTA	19023000	0102	5102	UN	800,000	1,80	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4446	ROSCA CASEIRA ROTA	19023000	0102	5102	UN	60,000	1,80	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4457	PAO DE BATATA ROTA	19023000	0102	5102	UN	845,000	1,80	1.521,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	PAO DE MILHO ROTA	19023000	0102	5102	UN	60,000	1,95	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4457	PAO DE BATATA ROTA	19023000	0102	5102	UN	190,000	1,95	370,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
888	QUITANDAS DIVERSAS	19059020	0102	5101	KG	23,702	52,00	1.232,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: 500002535
--

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Informacao dos Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012) Tributos Federais R\$: 1277,41 Tributos Estaduais R\$: 479,99 Fonte: IBPT ca7gi3	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.02
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G 5 - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G 5 - IAGS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3953-5 - SICREDI PLANALTO CENTRAL GO

CONTA: 35.040-5

FAVORECIDO: SANTO PANE INDUSTRIA LTDA

CPF/CNPJ: 48.948.593/0001-49

VALOR: R\$ 4.744,02

DEBITO EM: 19/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031902

AUTENTICACAO SISBB: F.711.D20.778.8E8.C48

RECEBEMOS DE SANTO PANE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/01/2025 - DEST. / REM: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 4.744,02		NF-e Nº 000.002.426 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SANTO PANE INDUSTRIA LTDA R. EDSON PACELLI JOSE FERREIRA 01LTL, 171 PREDIO - VILA MARGON - CEP:75712-010 - Catalao - GO TEL: (64)3442-2880	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.426 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 5225 0148 9485 9300 0149 5500 1000 0024 2614 0985 9951 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 MERCADORIAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258450219731 16/01/2025 09:28:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109939123	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 48.948.593/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0007-10	16/01/2025
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 16/01/2025
MUNICÍPIO Catalao	FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:28:30

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.213,80	4.744,02
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	4.744,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SEI	CSORN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2821	PAO CARECA MEDIO ROTA	19023000	0102	5101	UN	180,000	0,85	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4058	PAO FRANCES ROTA	19023000	0102	5101	UN	1.180,000	1,20	1.416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2445	PAO MANDIM ROTA	19023000	0102	5102	UN	275,000	1,80	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	PAO DE MILHO ROTA	19023000	0102	5101	UN	580,000	1,80	1.044,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4457	PAO DE BATATA ROTA	19023000	0102	5101	UN	780,000	1,80	1.404,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
888	QUITANDAS DIVERSAS	19059020	0102	5101	KG	4,462	52,00	232,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: 500002372
--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Informacao dos Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012) Tributos Federais R\$: 881,73 Tributos Estaduais R\$: 332,08 Fonte: IBPT ca7gi3	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 157-2

FAVORECIDO: DEPOSITO DE GAS CHAMA VIVA LTDA
CPF/CNPJ: 02.152.353/0001-32
VALOR: R\$ 840,00
DEBITO EM: 14/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: 0.DFE.F72.8B0.D60.549

RECEBEMOS DE DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/03/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 840,00		NF-e Nº 000.017.990 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
 RUA PORTUGAL PORTO GUIMARAES, 705, NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP:75709- 230 - Catalão - GO TEL:			
		CHAVE DE ACESSO 5225 0302 1523 5300 0132 5500 1000 0179 9016 5591 6896	
		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258628257056 05/03/2025 08:06:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101391420	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.152.353/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS		27.949.878/0007-10	05/03/2025
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO / DISTRITO ESTRELA	CEP 75710-784
MUNICÍPIO Catalão	FONE / FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:11:00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/03/2025	840,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
		0,00		0,00	0,00		0,00	840,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACSSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				160,000	90,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
C00003	GAS P45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	061	5656	UN	2,0000	420,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTA CAIXA JURIDICA AG: 0564 OP: 003 Cc: 157-2 CNPJ: 02152353000132 PIX CNPJ: 02152353000132 DEPOSITO DE GÁS CHAMA VIVA LTDA Vr Aprox. Tributos: Federal:R\$0,00 Estadual: R\$0,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA  RUA PORTUGAL PORTO GUIMARAES, 705, NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP:75709- 230 - Catalão - GO TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.990 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5225 0302 1523 5300 0132 5500 1000 0179 9016 5591 6896 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 101391420		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258628257056 05/03/2025 08:06:49										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101391420		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 101391420		CNPJ / CPF 02.152.353/0001-32										
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Municipal: R\$0,00 Fonte: IBPT Tabela:23.1.A Chave:5B780E Nome Fantasia: CAM														

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:25:46
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	07/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.073.668
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TOP X G C V LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 73.668-6
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	8.054.8D7.997.F7B.0E9
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE TOP XPRESS GRAFUCA E COMUNICACAO VISUAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.200,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - RUA MOZAR SALVIANO, 100 LOTEAMENTO ESTRELA CATALAO-GO

NF-e
Nº. 000.000.638
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TOP XPRESS GRAFUCA E COMUNICACAO VISUAL LTDA
AV. JOSE MARCELINO, 341 - SALA 01
NOSSA SENHORA DE FATIMA - 75709-015
CATALAO - GO Fone/Fax: 6434115590

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.638
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0249 4638 2000 0109 5500 1000 0006 3815 0836 9240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258584356268 - 21/02/2025 09:09:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

200074709

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

54018353

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

49.463.820/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

21/02/2025

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710-784

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/02/2025

MUNICÍPIO

CATALAO

UF

GO

FONE / FAX

6238774045

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:09:03

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/02/2025
Valor R\$ 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.459,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	259,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
101319495	PLACAS EM PVC Modelo: PLACA EM PVC 2MM IMPRESSAO DIGITAL	49111090	0/102	5101	UN	167,0000	7,0000	1.169,00	208,12	0,00	0,00		0,00	
101319495	PLACAS EM PVC Modelo: PLACA EM PVC 2MM IMPRESSAO DIGITAL	49111090	0/102	5101	UN	11,0000	12,6000	138,60	24,68	0,00	0,00		0,00	
101319495	PLACAS EM PVC Modelo: PLACA EM PVC 2MM IMPRESSAO DIGITAL	49111090	0/102	5101	UN	10,0000	11,2000	112,00	19,94	0,00	0,00		0,00	
101319495	PLACAS EM PVC Modelo: PLACA EM PVC 2MM IMPRESSAO DIGITAL	49111090	0/102	5101	UN	8,0000	5,0400	40,32	7,18	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
Valor aproximados dos tributos: Federais - R\$ 0,00 0%, estaduais - R\$ 0,00 0%, municipais - R\$ 0,00 0%, fonte IBPT. Email do Destinatário: cadastro@primeca.com.br

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 4.178-5

FAVORECIDO: WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA CONST
CPF/CNPJ: 22.493.476/0001-44
VALOR: R\$ 2.606,80
DEBITO EM: 07/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030703
AUTENTICACAO SISBB: 1.850.7DE.486.BC1.FB7

Recebemos de WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA CONSTRUCAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Emissão: 24/02/2025 Dest/Rem: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS - 817185 Valor Total: 2.606,80 Natureza da Operação: VENDA
 MERCADORIA, VENDA MERCADORIA Valor: 2.606,80 Forma de pgto: DEPOSITO BANCARIO

NF-e
Nº 000.007.049
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS

WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

RUA 31 DE MARCO, 591, 0 - JARDIM BRASILIA - CATALAO - GO - CEP: 75712-220
 Fone: (64)3411-5997

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.007.049
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
5225 0222 4934 7600 0144 5500 1000 0070 4918 8996 6477

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258595385514

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA, VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106336436 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 22.493.476/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10 DATA DA EMISSÃO 24/02/2025

ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100 BAIRRO / DISTRITO ESTRELA CEP 75710-784 DATA DA SAÍDA 24/02/2025

MUNICÍPIO CATALAO UF GO TELEFONE / FAX (62)3877-4045 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:50:00

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 7049 - Valor Original: R\$ 2.606,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.606,80

DUPLICATAS

Número :001
 Vencimento :07/03/2025
 Valor :R\$ 2.606,80
 Forma Pagto :DEPOSITO BANC.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	719,64 (27,61 %)	2.606,80
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	2.606,80

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

256 0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
106408	ADESIVO PU SELANTE BR 400G	35061090	0102	5102	UN/1,00	5,00	21,3900	0,00	106,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103351	FITA SINALIZACAO (ZEBRADA)	39201099	0102	5102	UN/1,00	1,00	19,9900	0,00	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101809	ROLO ATLAS ESPUMA 15CM 406-15 **	96034010	0102	5102	UN/1,00	5,00	12,9900	0,00	64,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101640	TRINCHA ATLAS 395 1" **	96034090	0102	5102	UN/1,00	1,00	5,0000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102155	THINER A GRANEL	38140090	0102	5102	LT/1,00	2,00	15,6000	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105882	VALVULA AMERICANA INOX 4 1/2	84818011	0102	5102	UN/1,00	1,00	33,5000	0,00	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101870	ESM. SINT. LUZTOL 3,6 LT MARFEM	25051000	0102	5102	LA/1,00	2,00	150,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101631	TRINCHA ATLAS 395 3" **	96034090	0102	5102	UN/1,00	1,00	18,9900	0,00	18,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103889	TRINCHA ATLAS 395 2 1/2" **	96034090	0102	5102	UN/1,00	1,00	10,9900	0,00	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105420	ESPATULA MAX PLAST MASSA **	39269090	0500	5405	UN/1,00	1,00	4,4000	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103050	ESM RESICOLOR BRANCO BRILHANTE 900ML **	32089010	0500	5405	LT/1,00	1,00	37,9900	0,00	37,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105294	FITA CREPE 48X50M	48114110	0102	5102	RL/1,00	1,00	16,9900	0,00	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100868	MASSA PLASTICA 400G	35061090	0102	5102	UN/1,00	1,00	17,9900	0,00	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105954	TINTA AQUARELA ACRILICA BRANCO GELO 3,6	32091010	0500	5405	LA/1,00	1,00	68,0000	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100689	DISJUNTOR UNIPOLAR 40A **	85362000	0102	5102	UN/1,00	1,00	18,5000	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101333	FIO PARALELO 2X2,5 BRANCO	85449900	0102	5102	MT/1,00	9,00	6,7900	0,00	61,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100875	MASSA PVA AQUARELA 02KG	32091010	0102	5102	UN/1,00	1,00	16,9000	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101811	ROLO ATLAS ANTI GOTAS 23CM 321/10 **	96034010	0102	5102	UN/1,00	1,00	32,9900	0,00	32,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101795	LIXA MASSA 220 **	68052000	0102	5102	UN/1,00	5,00	1,1500	0,00	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101897	LONA DUPLA FACE	39202019	0102	5102	RL/1,00	3,00	24,9900	0,00	74,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100303	BUCHA FIXACAO SIMPLES S-05	39269090	0102	5102	UN/1,00	20,00	0,1500	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100506	BUCHA FIXACAO TIJOLAO S-08	39259090	0500	5405	UN/1,00	10,00	0,4500	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102762	PARAFUSO MADEIRA 5,0X60	73181200	0102	5102	UN/1,00	30,00	0,6600	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105902	ESPUMA EXPANSIVA 320G **	32141010	0102	5102	UN/1,00	1,00	31,9900	0,00	31,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103068	TOMADA RADIAL LINHA R DUPLA BRANCA	85366910	0102	5102	UN/1,00	5,00	21,5000	0,00	107,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100487	CANALETA FIO COM FITA BCA 2MT	39162000	0102	5102	UN/1,00	11,00	13,5000	0,00	148,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106851	ADESIVO PU SELANTE CZ 400 GR	35061090	0102	5102	UN/1,00	3,00	21,9900	0,00	65,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100740	INTER. LUNARE 1 TECLA PARALELA **	85365090	0102	5102	UN/1,00	1,00	25,9900	0,00	25,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101954	DOBRADEIRA SILVANA 3.1/2" ZINCADA **	83021000	0102	5102	JG/1,00	1,00	16,9900	0,00	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100664	INTER. LUNARE + TOMADA 10A **	85366910	0102	5102	UN/1,00	1,00	33,5000	0,00	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101334	FIO PARALELO 2X1,5 BRANCO **	85449900	0102	5102	MT/1,00	55,00	4,4900	0,00	246,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA CONSTRUCAO



RUA 31 DE MARCO, 591, 0 - JARDIM
BRASILIA - CATALAO - GO - CEP:
75712-220
Fone: (64)3411-5997

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.007.049
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

5225 0222 4934 7600 0144 5500 1000 0070 4918 8996 6477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA, VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258595385514

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106336436

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.493.476/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C3	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
100510	BUCHA FIXAÇÃO TÍJOLAO S-06 **	39259090	0500	5405	UN/1,00	40,00	0,4900	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100762	PARAFUSO MADEIRA 4,5X45	73181200	0102	5102	UN/1,00	20,00	0,2500	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102121	DISCO CORTE FERRO PEQUENO 4 1/2X1,0X/78 **	68042211	0102	5102	UN/1,00	2,00	4,9000	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106338	REFLETOR LED 50W SLIM PRETO	94051190	0102	5102	UN/1,00	1,00	41,9900	0,00	41,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102077	FITA ISOLANTE 19X20M **	39191020	0102	5102	RL/1,00	1,00	13,9900	0,00	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105883	LUMINARIA ALETADA LED 2X41W TASHIBRA BRANCA**	94051093	0102	5102	UN/1,00	2,00	99,9000	0,00	199,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102090	PLAFON BRANCO RECEP LOUCA	94051990	0102	5102	UN/1,00	1,00	8,8800	0,00	8,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101128	SIFAO UNIVERSAL ASTRA CROMADO	39174090	0102	5102	UN/1,00	1,00	26,5000	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100661	INTER RADIAL LÍNHA R 1 TC SIMP BCA	85365090	0102	5102	UN/1,00	1,00	14,5000	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106638	TORN MPS PIA MESA BM PRETA C67 1/4 2264 2881	84818019	0102	5102	UN/1,00	2,00	159,0000	0,00	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106277	LAMPADA LED 30W	85395200	0500	5405	UN/1,00	1,00	26,9900	0,00	26,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105866	REFLETOR LED 30W SLIM PRETO	94054200	0102	5102	UN/1,00	1,00	40,9900	0,00	40,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 245661
FATURAMENTO REFERENTE A DOC(S): 134153, 133921, 133886, 133898, 133864, 133877, 133798, 133634, 133580, 133582, 133515,
133413, 133363 TRANSFERENCIA BANCARIA AG : 0564 C/C. 3686-4 VAL. APROX TRIBUTOS R\$ 328,17 FEDERAL E
R\$ 333,16 ESTADUAL. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:02:41
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


DATA DA TRANSFERENCIA	19/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.311.000.075.112
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RONALDO LEMES LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 75.112-X
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642
=====

NR. AUTENTICACAO	C.8AA.3B1.97E.86D.32E
------------------	-----------------------

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

Recebemos de RONALDO LEMES LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 14/03/2025 - Dest.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Valor Total: 600,00		NF-e Nº: 000.000.008 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE RONALDO LEMES LTDA Rua Nossa Senhora de Fatima, 800 Nossa Senhora de Fatima - 75709 - 180 Catalao - GO Telefone: 6434413551	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	Nº: 000.000.008 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 5225 0350 5307 7600 0191 5500 1000 0000 0818 7730 0003
		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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258665409817	14/03/2025 10:17:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 200349163	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	C.P.F./C.N.P.J. 50.530.776/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 14/03/2025
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710 - 784	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/03/2025
MUNICÍPIO CATALAO	FONE/FAX	UF GO	IE
			HORA DA SAÍDA 10:01:51

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	122,70	600,00
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	600,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	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
61	PORTA TAUARI HDF C/BORDA 210X090X035	44182900	0102	5102	UN	2,00	300,00	600,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,70

DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Instalação de bancada para as portas da Farmacia para o CAM. Dados Bancarios p/ pagamento Banco do Brasil - AG 0311-5 / CC 75112-0 / CNPJ 50.530.776/0001-91 Ronaldo Lemes LTDA Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI. Val Aprox R\$ 122,70 Fed 80,70 Est 42,00 Fonte IBPTI/empresometro.com.br 75B7F2; CFOP 5102 = R\$600,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.															

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.02
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CELG
Codigo de Barras 8364000102-7 13740009017-1
18622602250-4 00859595977-9
Data do pagamento 19/03/2025
Valor em Dinheiro 10.213,74
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 10.213,74
=====

DOCUMENTO: 031906
AUTENTICACAO SISBB: 7.7D6.689.B1A.480.3E5



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

ENDERECO DE ENTREGA:
 RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N
 LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II
 CEP: 75700000 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: 75700000 CATALAO GO BRASIL
 PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 2,5 %

Parceiro de Negócio
 2414501

Unidade Consumidora
 10040094349

Conta mês: FEV/2025 Vencimento: 26/02/2025 Total a pagar: R\$*****10.213,74

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/12/2024	31/01/2025	31	28/02/2025



NOTA FISCAL Nº 135239583 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025 15:07:23

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://efis-portal.svs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso: 52250201543032000104660001352395831023024059
 Protocolo de autorização: 3522900005346719 - 18/02/2025 às 15:08:30
 CFOP: 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

UC com faturamento pela demanda contratada no mês anterior

Ítem 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	6565,44	0,123288	809,44	12,96	809,44	19%	153,79	0,097890	PIS/PASEP	9109,55	0,3516%	32,03
CONSUMO HR	kWh	1456,17	0,123288	179,53	2,87	179,53	19%	34,11	0,097890	ICMS	6690,0	19%	1271,27
CONSUMO P	kWh	961,99	2,123847	2.043,12	32,71	2.043,12	19%	388,19	1,686320	COFINS	9109,55	1,5246%	147,99
DEMANDA	kW	16,482	34,186998	562,34	9	562,34	19%	106,84	27,090000				
DEMANDA ISENTO DE ICMS	kW	133,518	27,636145	3.689,92	72,92				27,090000				
PARCELA TE FP	kWh	6565,44	0,322848	2.119,64	33,93	2.119,64	19%	402,73	0,256340				
PARCELA TE HR	kWh	1456,17	0,322848	470,12	7,53	470,12	19%	89,32	0,256340				
PARCELA TE P	kWh	961,99	0,526730	506,71	8,11	506,71	19%	96,27	0,418220				
ITENS FINANCEIROS													
IR LEI 9430(-)				-279,00									
JUROS MORATÓRIA				14,60									
MULTA - 01/2025				97,32									
TOTAL				10.213,74	180,02	6.890,90		1.271,2					

Grandezas Contratadas		
DEMANDA - KW		150

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh	Medidor
ENERGIA ATIVA - KWH	PONTA		174571	0,012000	961,99	13772383-1
ENERGIA ATIVA - KWH	FORA PONTA		071921	1,200000	6565,44	13772383-1
ENERGIA ATIVA - KWH	RESERVADO		002644	1,200000	1436,17	13772383-1
DEMANDA - KW	PONTA		000335	0,048000	16,482	13772383-1
DEMANDA - KW	FORA PONTA		000327	0,048000	16,0884	13772383-1
DEMANDA - KW	RESERVADO		000000	0,048000	0	13772383-1
UFER	PONTA		000000	0,012000	0	13772383-1
UFER	FORA PONTA		000000	1,200000	0	13772383-1
UFER	RESERVADO		000000	1,200000	0	13772383-1
DMCR	PONTA		000000	0,012000	0	13772383-1
DMCR	FORA PONTA		000000	0,012000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	PONTA		000000	0,012000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	FORA PONTA		000000	1,200000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	RESERVADO		000000	1,200000	0	13772383-1
ENERGIA GERAÇÃO - KWH	INTERMEDIÁRI					13772383-1

Reservado ao Fisco	
Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 647,21	19/02/2025
Média dos 12 meses (kWh): 1679,95	Resolução ANEEL
Dem. Máx F. Ponta (kW):	
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

8364000102-7 13740009017-1 18622602250-4 00859595977-9

EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.				
8364000102-7 13740009017-1 18622602250-4 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: 75700000 CATALAO GO BRASIL				
DATA DE EMISSÃO:	NOTA FISCAL:	REFERÊNCIA:	DATA DE VENCIMENTO:	VALOR DO DOCUMENTO:
01/02/2025	2025017186226	FEV/2025	26/02/2025	10.213,74
Nº CONTRIBUIÇÃO:	MENSAGEM:			
0859595977	Aproveite os benefícios do débito automático, cadastre-se na sua instituição bancária utilizando o código: 0859595977			

Esta fatura ainda não possui Qr Code. Estamos trabalhando para que você em breve conte com este serviço.



83640001027 137400090171 186226022504 008595959779



Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.
 CNPJ: 01.543.032/0001-04 • IE: 100.549.426
 Rua 2, Qd. A-37, N° 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO - CEP: 74.805-180

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N
 LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II
 CEP: 75700000 CATALAO GO BRASIL

Classificação: A A4 PODER PÚBLICO - MUNICIPAL THS_VERDE

Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO

Tensão Nominal Dstip: 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: 75700000 CATALAO GO BRASIL
 PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 2,5 %

Parceiro de Negócio
2414501

Unidade Consumidora
10040094349

Conta mês
FEV/2025

Vencimento
26/02/2025

Total a pagar
R\$*****10.213,74

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/12/2024	31/01/2025	31	28/02/2025



NOTA FISCAL Nº 135239583 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025 15:07:23

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svws.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52250201543032000104666001352395831023024059
 Protocolo de autorização: 3522500005346719 - 18/02/2025 às 15:08:30
 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	9109,55	0,3516%	32,03
										ICMS	6690,9	19%	1271,27
										COFINS	9109,55	1,6246%	147,99

Grandezas Contratadas

DEMANDA - KW 150

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Medidor
DEMANDA GERAÇÃO - KW	PONTA	000000	0,048000	0	0	13772383-1
DEMANDA GERAÇÃO - KW	FORA PONTA	000000	0,048000	0	0	13772383-1
DEMANDA GERAÇÃO - KW	RESERVADO	000000	0,048000	0	0	13772383-1
DMCR	PONTA					13772383-1
DMCR	PONTA					13772383-1

Reservado ao Fisco

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (kWh): 647,21
 Média dos 12 meses (kWh): 167,95
 Dem. Máx F. Ponta (kW):
 em: Máx. Ponta (kW):

Apresentação

19/02/2025

Resolução ANEEL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.02
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G 5 - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====
Convenio CELG
Codigo de Barras 8363000183-8 47570009025-5
94896403250-2 00859595977-9
Data do pagamento 19/03/2025
Valor em Dinheiro 18.347,57
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 18.347,57
=====

DOCUMENTO: 031901
AUTENTICACAO SISBB: D.1DE.F87.161.813.192



PAULIST. DOCUMENTO ALIARUA NOTA FISCAL DE FORNIDA E PRECATORIA PRETENTA

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

ENDEREÇO DE ENTREGA:
 RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N
 LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II
 CEP: 75700000 CATALAO GO BRASIL

Segunda via

Classificação: A A4 PODER PÚBLICO - MUNICIPAL THS_VERDE

Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO

Tensão Nominal Disp: 13800 V Lin Min: 12.834 V Lin 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: 75700000 CATALAO GO BRASIL
 PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 2,5 %

Parceiro de Negócio
2414501

Unidade Consumidora
10040094349

Conta mês
MAR/2025

Vencimento
26/03/2025

Total a pagar
R\$***18.347,57**

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/01/2025	28/02/2025	28	31/03/2025



NOTA FISCAL Nº 138697884 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 17/03/2025 19:00:06

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://efr-portal.srs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 5235010154303200010466000138697884059463385
 Protocolo de autorização: 352250000851634 - 17/03/2025 às 19.01.26
 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\$)
FORNECIMENTO													
CONSUMO FP	KWh	8158,59	0,128351	1.047,16	49,56	1047,16	19%	198,96	0,097890	PIS/PASEP	15522,41	1,041%	161,6
CONSUMO HR	KWh	1817,94	0,128351	233,33	11,04	233,33	19%	44,33	0,097890	ICMS	16984,01	19%	3227,08
CONSUMO P	KWh	1270,43	2,21059	2.809,00	132,94	2809	19%	533,71	1,686320	COFINS	15522,41	4,8015%	745,31
CONSUMO P	KW	88,6584	35,51979	3.149,12	149,04	3149,12	19%	598,33	27,090000				
DEMANDA	KW	61,3416	28,770972	1.764,86	103,11				27,090000				
DEMANDA ISENTO DE ICMS	KW	1812,85	0,464457	841,99	39,85	841,99	19%	159,98	0,354230				
PARCELA ACUM. KWH FP 1/2	KWh	4048,69	0,464457	1.880,44	88,99	1880,44	19%	357,28	0,354230				
PARCELA ACUM. KWH HR 1/2	KWh	402,08	0,464457	186,75	8,83	186,75	19%	35,48	0,354230				
PARCELA ACUM. KWH HR 1/2	KWh	897,97	0,464457	417,07	19,74	417,07	19%	79,24	0,354230				
PARCELA ACUM. KWH P 1/2	KWh	265,62	2,759419	732,96	34,69	732,96	19%	139,26	2,104540				
PARCELA ACUM. KWH P 1/2	KWh	593,23	2,759419	1.636,97	77,47	1636,97	19%	311,02	2,104540				
PARCELA TE FP	KWh	8158,59	0,336106	2.742,15	129,77	2742,15	19%	521,01	0,256340				
PARCELA TE HR	KWh	1817,94	0,336106	611,02	28,91	611,02	19%	116,09	0,256340				
PARCELA TE P	KWh	1270,43	0,548359	696,65	32,96	696,65	19%	132,36	0,418220				
ITENS FINANCEIROS (R LEI 9430/-)				-401,90									
TOTAL				18.347,57	906,91	16.984,6		3.227,0					

Grandezas Contratadas	
DEMANDA - KW	150

Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh	Mediador
ENERGIA ATIVA - KWH	PONTA	174671	277958	0,012000	1270,43	13772383-1
ENERGIA ATIVA - KWH	FORA PONTA	011921	018554	1,200000	8158,59	13772383-1
ENERGIA ATIVA - KWH	RESERVADO	002644	004122	1,200000	1817,94	13772383-1
DEMANDA - KW	PONTA	000335	002424	0,048000	66,666	13772383-1
DEMANDA - KW	FORA PONTA	000327	002902	0,048000	88,6584	13772383-1
DEMANDA - KW	RESERVADO	000000	001205	0,048000	37,0968	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	000000	000000	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					

Reservado ao Fisco

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (KWh): 401,68
 Média dos 12 meses (KWh): 2609,20
 Dem. Máx F. Ponta (KW):
 em. Máx. Ponta (KW):

Apresentação
 19/03/2025

Resolução ANEEL

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 2/2025 VALOR TOTAL: R\$ 10.213,74 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO).
 A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 03/04/2025 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

83630000183-8 47570009025-5 94896403250-2 00859595977-9

EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.

83630000183-8 47570009025-5 94896403250-2 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: 75700000 CATALAO GO BRASIL

DATA DE EMISSÃO:	NOTA FISCAL:	REFERÊNCIA:	DATA DE VENCIMENTO:	VALOR DO DOCUMENTO:
01/03/2025	2025025948964	MAR/2025	26/03/2025	18.347,57

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



836300001838 475700090255 948964032502 008595959779

CÓDIGO DO PIX: 00020126580014br.gov.bcb.pix@136ccca1607-184c-4395-8a4e-a0d2c112d4452040000503988540818347.57580285916EQUATORIAL GOIÁS6007GOIANIAR2170513202502594896403046F19



PARCEIRO: FUNDAMENTO ADMINISTRATIVO PARA A COTA ESPECIAL DE ENERGIA ELÉTRICA E TÉRMICA

Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

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

ENDEREÇO DE ENTREGA:

RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N
LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMÉLIA II
CEP: 70700000 CATALÃO GO BRASIL

Classificação: A A4 PODER PÚBLICO - MUNICIPAL THS_VERDE

Tipo de Fornecedor: 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 AMÉLIA II
CEP: 75700000 CATALAO GO BRASIL
PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 2,5 %

Parceiro de Negócio

2414501

Unidade Consumidora

10040094349

Conta mês

MAR/2025

Vencimento

26/03/2025

Total a pagar

R\$*****18.347,57

Data das Leituras

Leitura Anterior
31/01/2025

Leitura Atual
28/02/2025

N° de Dias
28

Próxima Leitura
31/03/2025



NOTA FISCAL Nº 138697884 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 17/03/2025 19:00:05

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://efr-portal.svcs.rs.gov.br/NF3e/consulta>

chave de acesso:

52250301543012000104660001386978841059463385

Protocolo de autorização: 3522500008511634 - 17/03/2025 às 19:01:26

CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

Item de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (R\$)	ICMS	Taxita unit. (R\$)	Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
										PIS/PASEP	15522,41	1,0411%	161,6
										ICMS	16984,61	19%	3227,08
										COFINS	15522,41	4,8015%	745,31

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): 401,68
Média dos 12 meses (KWH): 2609,20
Dem. Máx F. Ponta (KW):
em. Máx. Ponta (KW):

Apresentação

19/03/2025

Resolução ANEEI

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 2/2025 VALOR TOTAL: R\$ 10.213,74 (DESCONSIGUE SE FOI PAGO).

A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 03/04/2025 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G 5 - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G 5 - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 36.718-4

FAVORECIDO: ALUMINIUM ESQUADRIAS E VIDROS LTDA

CPF/CNPJ: 31.306.390/0001-56

VALOR: R\$ 6.400,00

DEBITO EM: 07/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030706

AUTENTICACAO SISBB: 8.86B.F07.63A.78A.58E

RECEBEMOS DE ALUMINIUM ESQUADRIAS E VIDROS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 21/02/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 6.400,00		NF-e Nº 000000944 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALUMINIUM ESQUADRIAS E VIDROS LTDA  RUA ANA ROSA DE JESUS, 1065 SALA-02 - IPANEMA - CEP:75705-080 - CATALAO - GO TEL: (64)3411-6316	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000944 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5225 0231 3063 9000 0156 5500 1000 0009 4410 0001 2039
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152258586613088 21/02/2025 17:44:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107359340	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 31.306.390/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0007-10	21/02/2025
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784
MUNICÍPIO CATALAO		FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 21/02/2025

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	6.400,00
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	6.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01524	PORTA DE GIRO VENEZIANA 1000X 2100	76101000	0102	5101	UN	2,0	2.134,00	0,00	4.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
01079	PORTA DE GIRO METADE VZ/VC 1000X2100	28261200	0102	5101	UN	1,0	2.132,00	0,00	2.132,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 00561 - Vendedor: 0001 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Trib Aprox R\$ 0,00 Federal, R\$ 0,00 Estadual - Fonte: IBPT/FECCOMERCIO (GO) DADOS PARA PAGAMENTO BANCO BRADESCO. AG. 1395 CONTA CORRENTE 36718-4 CHAVE PIX 64 99910 1120 BANCO SICOOB	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

4. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL

CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARS I ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98

VALOR: R\$ 40.000,00

DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030603

AUTENTICACAO SISBB: 2.E45.698.330.471.3EF



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 15270/2018

Número da Nota **166**
Data Emissão **05/02/2025**
Código Verificação **Z5UK-V7JJ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **29.677.043/0001-98**
Nome/Razão Social **BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA**
Endereço **AV T10 N.208 QD.102 LT.912**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74223060 Telefone (62) 99003972**

Inscrição Municipal **4549384**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços especializados na prestação de serviços de assessoria administrativa. Conforme contrato 001/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024. Referente Janeiro/2025

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 829979900

Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços		R\$ 40.000,00	Valor dos Serviços		R\$ 40.000,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 40.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 40.000,00	(=) Base de Cálculo		R\$ 40.000,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota		% 3,50
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 40.000,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 40.000,00	

Informações Importantes:

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

Usuário: 3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS
CONTA: 825.866-9

FAVORECIDO: FAYAD SEBBA ADVOGADOS ASSOCIADOS
CPF/CNPJ: 39.645.266/0001-27
VALOR: R\$ 9.800,00
DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030621
AUTENTICACAO SISBB: 8.08D.D0D.FBF.1EA.189

Recebi(mos) de FAYAD SEBBA ADVOGADOS ASSOCIADOS. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 138

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 04/02/2025

Código Controle Interno: 3682494

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 2025000024008	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 39.645.266/0001-27 Inscrição municipal: 54016715 Nome/Razão: FAYAD SEBBA ADVOGADOS ASSOCIADOS. Endereço: AV 20 DE AGOSTO Nº 1487 - 2º ANDAR SALA 204 GALERIA CHAUD Bairro: CENTRO Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-901 Telefone:	Nº da nota 138 Série UNICA Data emissão 04/02/2025

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

Discriminação dos serviços prestados
REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA JURIDICA TRABALHISTA, CONFORME CONTRATO 025/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024. REFERENTE JANEIRO/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:
BANCO: BTG PACTUAL S.A. (208)
AGÊNCIA: 0050
CONTA: 825866-9
TITULAR: FAYAD SEBBA ADVOGADOS ASSOCIADOS
CNPJ (PIX): 39.645.266/0001-27

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO
6911701 - Serviços advocatícios
17.14 - Advocacia.

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do imposto		
Valor dos serviços	R\$	10.000,00	Valor dos serviços	R\$	10.000,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	10.000,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	200,00	(=) Base de cálculo	R\$	10.000,00
(=) Valor líquido	R\$	9.800,00	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	200,00
Valor dos serviços 10.000,00	Desconto 0,00		Valor da nota 10.000,00		

Informações importantes:
Esta Nota fiscal substitui a de número: 137 / UNICA.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/nfe/>

Código verificação: 4866841612250204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.838.645-1

FAVORECIDO: VITOR HUGO PELLER SOCIEDADE INDIVID
CPF/CNPJ: 36.948.086/0001-26
VALOR: R\$ 20.000,00
DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030622
AUTENTICACAO SISBB: 2.1BC.40C.642.58A.19F



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 78514/2020

Número da Nota **260**
Data Emissão **10/02/2025**
Código Verificação **M2SZ-8W89**

PRESTADOR DOS SERVIÇOSInscrição Municipal **5069165**

CPF/CNPJ **36.948.086/0001-26**
Nome/Razão Social **VITOR HUGO PELLAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**
Endereço **TR CESAR BAIOCCHI SOBRINHO N.20 QD.F19 LT.125A SALA 05**
Bairro **SET SUL**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74080130 Telefone (62) 39455577**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Técnicos especializados em Assessoria e Consultoria Jurídica, prestados em Janeiro/2025, conforme Contrato n.002/2024, com fulcro no Contrato de Gestão n. 130/2024 - IAGS x Catalao/GO.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados bancários: Banco Inter - 077 Agencia 0001 Conta Corrente 6838645-1

Atividade 691170100
Serviços advocatícios

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	20.000,00	Valor dos Serviços	R\$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	20.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	20.000,00	(=) Base de Cálculo	R\$	20.000,00
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 20.000,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 20.000,00		

Informações Importantes:

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

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO

CONTA: 3.874-2

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA

CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98

VALOR: R\$ 25.000,00

DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030617

AUTENTICACAO SISBB: E.405.4D7.A65.69C.22F



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 140392/2010

Número da Nota **451**
Data Emissão **06/02/2025**
Código Verificação **ZGP8-8V9B**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **12.294.819/0001-98** Inscrição Municipal **2865734**
Nome/Razão Social **MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESARIAL**
Endereço **R T39A N.140 QD.02 LT.30**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74210070** Telefone (62) 38774045



TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços contábeis em Janeiro/2025. Conforme contrato 004/2024, com fulcro no contrato de gestão n130/2024.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS PARA PAGAMENTO CHAVE PIX 12294819000198

Atividade 692060100

Atividades de contabilidade

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	25.000,00	Valor dos Serviços	R\$	25.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	25.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	25.000,00	(=) Base de Cálculo	R\$	25.000,00
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 25.000,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 25.000,00		

Informações Importantes:

- Valor do imposto a ser calculado com base no nº de sócios/profissionais. Não sujeito a retenção de ISS.
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
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: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030624
AUTENTICACAO SISBB: A.E3B.85E.29B.1AB.838

Recebi(mos) de SP ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 298

PÁGINA: 1/1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 18/02/2025

Código Controle Interno: 3707199

RETENÇÕES FEDERAIS		PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo		Cálculo do Imposto				
Valor dos serviços		R\$	5.000,00	Valor dos serviços	R\$	5.000,00
(-) Desconto		R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais		R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	5.000,00
(-) Outras retenções		R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$	100,00	(=) Base de cálculo	R\$	5.000,00
(=) Valor líquido		R\$	4.900,00	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	100,00
Valor dos serviços 5.000,00		Desconto 0,00		Valor da nota 5.000,00		
Informações importantes:						
- Prestador enquadrado no simples nacional.						
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/						

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000024768



Código Verificação: 639628052520218

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 **298**

Série **UNICA**
Data emissão **18/02/2025**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA CONTÁBIL LOCAL, CONFORME CONTRATO 028/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024. REFERENTE JANEIRO/2025.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

6920601 - Atividades de contabilidade

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: **BANCO BRADESCO
AGENCIA 1395
CONTA 45957-7**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
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: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030619
AUTENTICACAO SISBB: B.87E.628.888.6DD.02F



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 79448/2019

Número da Nota **284**
Data Emissão **10/02/2025**
Código Verificação **5934-3815**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **33.967.933/0001-01**
Nome/Razão Social **ENNEA EMPRESARIAL LTDA**
Endereço **R T39A N.140 QD.02 LT.30**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74210070 Telefone (62) 38774045**

Inscrição Municipal **4861272**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços de gestão de Recursos Humanos no mês de Janeiro/2025, conforme contrato 010/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO
PIX 33967933000101 (CNPJ)
AGENCIA 2903
CONTA 99228-3

Atividade 783020000

Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros

Retenções Federais	PIS R\$ 259,35	COFINS R\$ 1.197,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 598,50	CSLL R\$ 399,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 39.900,00	R\$ 39.900,00	Valor dos Serviços	R\$ 39.900,00	R\$ 39.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 2.453,85	R\$ 2.453,85	(=) Valor da Nota	R\$ 39.900,00	R\$ 39.900,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	R\$ 0,00
(=) Valor Líquido	R\$ 37.446,15	R\$ 37.446,15	(=) Base de Cálculo	R\$ 39.900,00	R\$ 39.900,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIANIA-GO		(x) Alíquota	% 5,00	
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 1.995,00	
Valor dos Serviços R\$ 39.900,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 39.900,00		

Informações Importantes:

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

Usuário: 1



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381008121203681
10/03/2025 08:21:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1283-1 - JARDIM DA LUZ URB GOIANIA
CONTA: 19.440-9

FAVORECIDO: PRISCILLA PEREIRA DOS SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.923.073/0001-23
VALOR: R\$ 13.500,00
DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: 7.556.000.55E.AA2.AA6



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 270768/2023

Número da Nota **57**
Data Emissão **03/02/2025**
Código Verificação **NE36-D1YV**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **50.923.073/0001-23**
Nome/Razão Social **PRISCILLA PEREIRA DOS SANTOS LTDA**
Endereço **AV 136 N.S/N QD.3 LT. SALA 906**
Bairro **SET SUL**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 81430798**

Inscrição Municipal **6190847****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Conforme contrato 012/2024, com fulcro no contrato de gestao no 130/2024. Referente Janeiro/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS AG.1283 C.C 19440-9 BRADESCO
Chave Pix: tolledosolucoeshospitalares gmail.com
PRISCILLA PEREIRA DOS SANTOS LTDA

Atividade 731900300
Marketing direto

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	13.500,00	Valor dos Serviços	R\$	13.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	13.500,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	13.500,00	(=) Base de Cálculo	R\$	13.500,00
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	2,01
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 13.500,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 13.500,00		

Informações Importantes:

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

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 97.909.892-5

FAVORECIDO: CODIGO AUDITORIA LTDA

CPF/CNPJ: 41.717.283/0001-74


VALOR: R\$ 18.500,00

DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030615

AUTENTICACAO SISBB: 8.2A5.59B.357.005.F36

		Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 128015/2021		Número da Nota 91 Data Emissão 04/02/2025 Código Verificação NQ22-6T89	
PRESTADOR DOS SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	41.717.283/0001-74			Inscrição Municipal 5387981	
Nome/Razão Social	CODIGO AUDITORIA LTDA				
Endereço	AV T4 N.8724740 QD.169 LT.1E SALA 154A COND				
Bairro	SET BUENO				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74230030 Telefone (62) 986222343				
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				
CPF/CNPJ	27.949.878/0007-10				
Endereço	R MOZAR SALVIANO N. 100				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Referente serviços especializado na prestação de serviços de faturamento.					
Conforme contrato 015/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.					
Referente Janeiro/2025.					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
DADOS BANCARIOS					
AGENCIA: 0001 CONTA: 97909892-5 BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A					
Atividade 821130000					
Serviços combinados de escritório e apoio administrativo					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	18.500,00	Valor dos Serviços	R\$	18.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	18.500,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	18.500,00	(=) Base de Cálculo	R\$	18.500,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 18.500,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 18.500,00		
Informações Importantes:					
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					
					Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.052.183-6

FAVORECIDO: SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

CPF/CNPJ: 22.068.437/0001-08



VALOR: R\$ 37.000,00

DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030608

AUTENTICACAO SISBB: A.3D1.030.D46.2CA.B25

	Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 113034/2020		Número da Nota 324 Data Emissão 03/02/2025 Código Verificação Z6W3-8HZ7		
	PRESTADOR DOS SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ 22.068.437/0001-08 Nome/Razão Social SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E CONSULTORIA LTDA Endereço AV T4 N.1478 QD.169A LT.01E 01E SALA A 154 Bairro SET BUENO Município GOIÂNIA - GO CEP 74230030	Inscrição Municipal 5106613 Telefone (62) 98446204			
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10 Endereço R MOZAR SALVIANO N. 100 Bairro LOTEAMENTO ESTRELA Município CATALAO - GO CEP 75710784					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
N CONTRATO: 014/2024 REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE GESTAO DE DOC S. CONFORME CONTRATO 014/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024. SERVICIO PRESTADO PARA O CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO - CAM REFERENTE JANEIRO 2025.					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL - 756 AGENCIA : 5004 CONTA CORRENTE: 1052.183-6 FAVORECIDO : SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO CHAVE PIX CNPJ - 22068437000108					
Atividade 620230000 Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizaveis					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	37.000,00	Valor dos Serviços	R\$	37.000,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	37.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	37.000,00	(=) Base de Cálculo	R\$	37.000,00
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	4,53
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 37.000,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 37.000,00		
Informações Importantes:					Usuário: 1
- Prestador enquadrado no Simples Nacional. - A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.052.184-4

FAVORECIDO: VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA
CPF/CNPJ: 07.178.954/0001-38
VALOR: R\$ 15.900,00
DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030612
AUTENTICACAO SISBB: 6.625.EA6.54C.C31.9FA



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 46655/2018

Número da Nota **868**
Data Emissão **03/02/2025**
Código Verificação **Z316-BVVE**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **07.178.954/0001-38** Inscrição Municipal **4604407**
Nome/Razão Social **VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA**
Endereço **AV T4 N.1478 QD.169A LT.01E SLA154 ED ABSO**
Bairro **SET BUENO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74230030** Telefone **(62) 36228742**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

N CONTRATO: 018/2024
REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE GESTAO.
CONFORME CONTRATO 018/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024.
SERVICO PRESTADO NO CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO - CAM
PERIODO/COMPETENCIA: JANEIRO 2025

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SICOOB -756
AGENCIA: 5004
C/C: 1052.184-4
CHAVE PIX- CNPJ- 07178954000138

Atividade 620150100
Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	15.900,00	Valor dos Serviços	R\$	15.900,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	15.900,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	15.900,00	(=) Base de Cálculo	R\$	15.900,00
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	4,53
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 15.900,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 15.900,00		

Informações Importantes:

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

Usuário: 1

21/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:31:41
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090167669798091000261600001410230000106900

BENEFICIARIO:

OMIEXPERIENCE LTDA.

NOME FANTASIA:

OMIEXPERIENCE LTDA.

CNPJ: 18.511.742/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

OMIEXPERIENCE LTDA.

CNPJ: 18.511.742/0001-47

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE I

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO	32.004
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.069,00
JUROS/MULTA	22,43
VALOR COBRADO	1.091,43

NR.AUTENTICACAO C.FA1.092.4F9.301.271

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2540786 Série NFSE, emitido em 15/02/2025

20250217ut18511742000147

Número da Nota

02549767

Data e Hora de Emissão:

15/02/2025 07:17:33

Código de Verificação

PEQN-LQL5**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 18.511.742/0001-47

Inscrição Municipal: 4.785.745-5

Nome/Razão Social: OMIEXPERIENCE LTDA.

Endereço: AV JURUBATUBA 460 - VILA CORDEIRO - CEP: 04583-100

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R MOZA SALVIANO 100 - LOTEAMENTO ESTRELA - CEP: 75710-784

Município: Catalão

UF: GO

E-mail: fabiana.silva@institutoalcance.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença Omie

Aplicativo INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS (#instituto-6r0qptm0)

Total R\$ 1.069,00.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.069,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.069,00	2,90%	31,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 166,34 (15,56%) / IBPT/empre

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2540786 Série NFSE, emitido em 15/02/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.052.184-4

FAVORECIDO: VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA

CPF/CNPJ: 07.178.954/0001-38



VALOR: R\$ 16.500,00

DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030606

AUTENTICACAO SISBB: C.A88.C50.736.4E9.CDE

	Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 46655/2018		Número da Nota 867 Data Emissão 03/02/2025 Código Verificação ZL13-HPS2		
	PRESTADOR DOS SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ	07.178.954/0001-38		Inscrição Municipal 4604407	
	Nome/Razão Social	VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA			
	Endereço	AV T4 N.1478 QD.169A LT.01E SLA154 ED ABSO			
	Bairro	SET BUENO			
	Município	GOIÂNIA - GO	CEP 74230030	Telefone (62) 36228742	
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				
CPF/CNPJ	27.949.878/0007-10				
Endereço	R MOZAR SALVIANO N. 100				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
N CONTRATO: 016/2024 REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO. CONFORME CONTRATO 016/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N 130/2024. SERVICO PRESTADO NO CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO - CAM PERIODO/COMPETENCIA: JANEIRO 2025					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
SICOOB -756 AGENCIA: 5004 C/C: 1052.184-4 CHAVE PIX- CNPJ- 07178954000138 Atividade 620150100 Desenvolvimento de programas de computador sob encomenda					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços		R\$ 16.500,00	Valor dos Serviços		R\$ 16.500,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 16.500,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 16.500,00	(=) Base de Cálculo		R\$ 16.500,00
Serviço prestado em CATALAO-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	% 4,53
				(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 16.500,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 16.500,00	
Informações Importantes:					Usuário: 1
- Prestador enquadrado no Simples Nacional. - A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2


=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 97.909.892-5

FAVORECIDO: CODIGO AUDITORIA LTDA
CPF/CNPJ: 41.717.283/0001-74
VALOR: R\$ 15.600,00
DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030610
AUTENTICACAO SISBB: 5.2F4.2A2.839.882.497

		Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 128015/2021		Número da Nota 90 Data Emissão 04/02/2025 Código Verificação 445Z-P7K7	
PRESTADOR DOS SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	41.717.283/0001-74			Inscrição Municipal 5387981	
Nome/Razão Social	CODIGO AUDITORIA LTDA				
Endereço	AV T4 N.8724740 QD.169 LT.1E SALA 154A COND				
Bairro	SET BUENO				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74230030 Telefone (62) 986222343				
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social	INSTITUTO ALCANCE DE GESTAO EM SAUDE IAGS				
CPF/CNPJ	27.949.878/0007-10				
Endereço	R MOZAR SALVIANO N. 100				
Bairro	LOTEAMENTO ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Referente serviços especializado na prestação de serviços de prestação de contas.					
Conforme contrato 017/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.					
Referente Janeiro/2025.					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
DADOS BANCARIOS					
AGENCIA: 0001 CONTA: 97909892-5 BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A					
Atividade 821130000					
Serviços combinados de escritório e apoio administrativo					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSSL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	15.600,00	Valor dos Serviços	R\$	15.600,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	15.600,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	15.600,00	(=) Base de Cálculo	R\$	15.600,00
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 15.600,00	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 15.600,00		
Informações Importantes:					
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					

Usuário: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
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: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030605

AUTENTICACAO SISBB: 0.314.359.878.C4F.6D6



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 117412/2020

Número da Nota **40**
Data Emissão **05/02/2025**
Código Verificação **SJ7P-53F8**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **07.438.293/0001-01**
Nome/Razão Social **INTEGRAR GESTAO E CONSULTORIA LTDA**
Endereço **R FRANKLIN CARVALHO N. QD.20 LT.10**
Bairro **BRO SANTO HILARIO**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74780220 Telefone (62) 32084446**

Inscrição Municipal **5111595**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços especializado na prestação de serviços de controle interno.
Conforme contrato 013/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.
Referente Janeiro/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados Bancários:

Banco: 077 - INTER
Agencia: 0001
Número da conta: 26762780-7
Atividade: 821999900

Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$ 23.500,00	R\$ 23.500,00	Valor dos Serviços	R\$ 23.500,00	R\$ 23.500,00
(-) Desconto incondicionado	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(-) Desconto incondicionado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 23.500,00	R\$ 23.500,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	R\$ 0,00
(=) Valor Líquido	R\$ 23.500,00	R\$ 23.500,00	(=) Base de Cálculo	R\$ 23.500,00	R\$ 23.500,00
Serviço prestado em CATALAO-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 2,00	
Valor dos Serviços R\$ 23.500,00		Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00	
				Valor da Nota	R\$ 23.500,00

Informações Importantes:

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

Usúrio: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3233-6 - SICOOB CREDIJUR

CONTA: 560.264-5

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA

CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34


VALOR: R\$ 38.440,96

DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030604

AUTENTICACAO SISBB: E.86D.42A.CA9.377.5F5

	Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e <small>AIDF 300420/2022</small>		Número da Nota 759 Data Emissão 07/02/2025 Código Verificação ZZZZ-8728		
	PRESTADOR DOS SERVIÇOS				
CPF/CNPJ	29.869.044/0001-34		Inscrição Municipal 5871220		
Nome/Razão Social	PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA				
Endereço	R 144 N.101 QD.63 LT.14				
Bairro	SET MARISTA				
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74170030 Telefone (62) 98191929				
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS				
CPF/CNPJ	27.949.878/0007-10				
Endereço	R MOZAR SALVIANO N. 100				
Bairro	ESTRELA				
Município	CATALAO - GO CEP 75710784				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Referente serviços especializado na prestação de serviços de medicina e segurança do trabalho. Conforme contrato 006/2024, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024. Referente Janeiro/2025.					
MENSAL R\$ 40.000,00					
EXAMES R\$ 960,00					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS					
DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB 756 - AG 3233 CC 560.264-5					
PIX 29.869.044/0001-34					
Atividade 711970400					
Serviços de perícia técnica relacionados a segurança do trabalho					
Retenções Federais	PIS R\$ 266,24	COFINS R\$ 1.228,80	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 614,40	CSLL R\$ 409,60
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	40.960,00	Valor dos Serviços	R\$	40.960,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	2.519,04	(=) Valor da Nota	R\$	40.960,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	38.440,96	(=) Base de Cálculo	R\$	40.960,00
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	2.048,00
Valor dos Serviços R\$ 40.960,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 40.960,00	
Informações Importantes:					
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:03:34
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	06/03/2025
NR. DOCUMENTO	554.148.000.025.332
VALOR TOTAL	20.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDAÇÃO Z M E LTDA	
AGENCIA: 4148-3	CONTA: 25.332-4
NR. DOCUMENTO	553.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	B.78C.072.72F.6CD.0A0
-----------------	-----------------------

	Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 12190/2020		Número da Nota 705 Data Emissão 09/02/2025 Código Verificação 8PQ2-TF7L		
	PRESTADOR DOS SERVIÇOS			Inscrição Municipal 5000556	
CPF/CNPJ Nome/Razão Social Endereço Bairro Município	36.060.174/0001-97 FUNDACAO ADAM ZAIM DE MEDICINA E EDUCACAO LTDA R 132 N.277 QD.F29 LT.17 SET SUL GOIÂNIA - GO CEP 74093210 Telefone (62) 96852834				
TOMADOR DOS SERVIÇOS					
Nome/Razão Social CPF/CNPJ Endereço Bairro Município	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE 27.949.878/0007-10 RUA MOZAR SALVIANO N. 100 LOTEAMENTO ESTRELA CATALAO - GO CEP 75710784				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Referente serviços especializado na prestação de serviços de treinamento e educação continuada. Conforme contrato 024/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024. Referente Janeiro/2025.					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS PAGTO VIA TED BANCO DO BRASIL (001) AG 4148-3 C/C 25332-4					
Atividade 859960400 Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial					
Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços		R\$ 20.000,00	Valor dos Serviços		R\$ 20.000,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 20.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 20.000,00	(=) Base de Cálculo		R\$ 20.000,00
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota		% 5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 1.000,00
Valor dos Serviços R\$ 20.000,00			Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota R\$ 20.000,00	
Informações Importantes: - A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br .					Usuário: 4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 3333-2 - SICCOB SECOVICRED

CONTA: 7.366-0

FAVORECIDO: BE MANAGER SOLUCOES DIGITAIS LTDA

CPF/CNPJ: 36.138.357/0001-88

VALOR: R\$ 20.000,00

DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030618

AUTENTICACAO SISBB: 8.01F.FCF.51D.F21.69C



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 18457/2020

Número da Nota **549**
Data Emissão **09/02/2025**
Código Verificação **J62Z-TU23**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **36.138.357/0001-88**
Nome/Razão Social **BE MANAGER SOLUCOES DIGITAIS LTDA**
Endereço **R 132 N.277 QD.F29 LT.17**
Bairro **SET SUL**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74093210 Telefone (62) 95077327**

Inscrição Municipal **5007021****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10**
Endereço **RUA MOZAR SALVIANO N. 100**
Bairro **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município **CATALAO - GO CEP 07571078**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços especializado na prestação de serviços de gestão de escalas de trabalho. Conforme contrato 023/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024. Referente Janeiro/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PAGTO VIA PIX (CNPJ) 36.138.357/0001-88 OU TED BANCO SICOOB (756) AG 3333 C/C 7366-0

Atividade 620910000

Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços		R\$ 20.000,00	Valor dos Serviços		R\$ 20.000,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 20.000,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 20.000,00	(-) Base de Cálculo		R\$ 20.000,00
Serviço prestado em CATALAO-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota		% 2,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 400,00
Valor dos Serviços R\$ 20.000,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 20.000,00	

Informações Importantes:

Usuário: 1

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

5. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OPERACIONAIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
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\$ 58.175,00

DEBITO EM: 06/03/2025



=====

DOCUMENTO: 030607

AUTENTICACAO SISBB: 3.F3F.1DF.B1E.01B.E39

 PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA Secretaria da Fazenda Fone: () - www.aparecida.go.gov.br		Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
		Número da Nota Fiscal 1474

Dados do Prestador de Serviço

 Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda Orbis Avenida 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 05/02/2025 13:55:56	
	Data de Competência 05/02/2025	
	Cód. de Autenticidade 714BF8E89	
	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 SERVIÇOS ESPECIALIZADO DE MANUTENCAO PREDIAL. CONFORME CONTRATO 020/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N° 130/2024.

COMPETENCIA: JANEIRO/2025
CONTRATO DE SERVICOS: 020/2024 - CATALÃO

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 5,00	Item da LC116/2003 705	Cód. NBS	Cód. CNAE 4120400
Vi. Total dos Serviços R\$ 65.000,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 65.000,00	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 3.575,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 3.250,00	Vi. Liquidado da Nota Fiscal R\$ 58.175,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

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

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.02
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: 5.030-1

FAVORECIDO: 37.164.075 FRANCIVALDO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 37.164.075/0001-18

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 19/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031904

AUTENTICACAO SISBB: 6.5DD.7A2.5E9.D92.A55



Chave de Acesso da NFS-e
5205109223716407500011800000000013125039901532704



Número da NFS-e 131	Competência da NFS-e 13/03/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 13/03/2025 10:57:29
Número da DPS 131	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 13/03/2025 10:57:29

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 37.164.075/0001-18	Inscrição Municipal -	Telefone (64) 9938-1039
Nome / Nome Empresarial 37.164.075 FRANCIVALDO DE OLIVEIRA SOUSA		E-mail SINVALSOUSAPLANETA@HOTMAIL.COM	
Endereço A, 1, VILA LIBERDADE		Município Catalão - GO	CEP 75711-190
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 27.949.878/0007-10	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		E-mail -	
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 07.18.01 - Limpeza e dragagem de rios, portos, canais, baías, lagos,...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Catalão - GO	País da Prestação -
---	--	---	-------------------------------

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE REDE ESGOTO E FOSSA. FORAM 2 SERVIÇOS DE R\$ 300,00 CADA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Catalão - GO	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 600,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 600,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 600,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO AG: 0564, OPE 003, CONTA CORRENTE 00005030-1 OU PIX TELEFONE 64 9 99381039

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:50:04
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090303275500510464734176810260000020000

BENEFICIARIO:

PRO RAD CONSULTORES EM RADIOPR

NOME FANTASIA:

PRO RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO	32.701
NOSSO NUMERO	30327550010464734
CONVENIO	03032755
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
JUROS/MULTA	4,49
VALOR COBRADO	204,49

NR. AUTENTICACAO 6.F14.62C.266.758.0A9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala



0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

	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 - Celular: (51) 99999-9999 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br Insc. Municipal: 136317 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 286592	
	Situação Emitida	Tipo Importado	
	Número RPS: 590116 Série RPS: RPS		

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 0603 2512 0538 8508 7389 0862 0250 3757 9644
	
Data Fato Gerador 06/03/2025	Data/Hora Emissão 06/03/2025 12:05

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - 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
1709	8561	2.5%	TI	200,00	0,00	0,00	5,00

Descrição do Serviço:
 Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/02/2025 a 28/02/2025
 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

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
 1709 Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8561 Cachoeirinha

Outras Informações
 TI - Tributada Integralmente

(1709) 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:
<https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$26,90 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$9,22 (4,61%), 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: 20/03/2025



| 001 - 9 |

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 20/03/2025
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 10/9911-2
Data Documento 06/03/2025	Nº Documento 10464734	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/03/2025	Nosso Número 30327550010464734
Uso do Banco	Carteira 17	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



| 001 - 9 |

00190.00009 03032:755005 10464.734176 8 10260000020000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 20/03/2025
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 10/9911-2
Data Documento 06/03/2025	Nº Documento 10464734	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/03/2025	Nosso Número 30327550010464734
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções: VALOR REF. A NFS e N. 286592					(-) Descontos/Abatimentos
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **					(-) Outras Deduções
APÓS 20/03/2025 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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.099.939-6

FAVORECIDO: MAINSTREAM TECNOLOGIA E SERVICOS LT
CPF/CNPJ: 35.884.876/0001-22
VALOR: R\$ 16.014,39
DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030620
AUTENTICACAO SISBB: 5.94F.A32.2C1.E77.E5E



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 1147/2024

Número da Nota **127**
Data Emissão **05/02/2025**
Código Verificação **ZXCZ-3YZU**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **35.884.876/0001-22**
Nome/Razão Social **MAINSTREAM TECNOLOGIA E SERVICOS LTDA**
Endereço **AV 136 N.797 QD.FL-44 LT.36E SL 906B ALA B**
Bairro **SET SUL**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74093250 Telefone (62) 35532044**

Inscrição Municipal **4989211**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços especializado na prestação de serviços de locação de servidor e notebooks. Conforme contrato 027/2024, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.

Referente Janeiro/2025.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS PARA PGTO:
BANCO 756 (SICOOB)
5004
10999396
CHAVE PIX CNPJ 35884876000122

Atividade 773310000

Aluguel de maquinas e equipamentos para escritorio

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	16.014,39	Valor dos Serviços	R\$	16.014,39
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	16.014,39
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	16.014,39	(=) Base de Cálculo	R\$	16.014,39
Serviço prestado em GOIÂNIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO		(x) Alíquota	%	3,59
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	0,00
Valor dos Serviços R\$ 16.014,39	Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 16.014,39		

Informações Importantes:

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

Usuário: 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
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

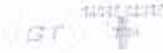
VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 07/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030710

AUTENTICACAO SISBB: 0.228.51A.103.3FA.D04



**GT SAÚDE, GESTÃO E
ATIVIDADES MÉDICAS
LTDA**

Av Paulista, 171

PAVMT04 E 3 VG – Bela Vista
São Paulo – SP CEP 01.311-904

CNPJ: 39.577.066/0001-84
Tel: (11) 9 5207 0225

Email: gtmadresaude@gmail.com

Fatura de locação

Nº

001

Valor

R\$ 2.800,00

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

11/01/2025 A 31/01/2025

Vencimento da fatura

10/02/2025

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, 19 de Fevereiro de 2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 450 - FITBANK INSTITUICAO DE PAGAMENTOS S

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 983.346.599-7

FAVORECIDO: NEXA SERVICOS INTEGRADOS LTDA

CPF/CNPJ: 14.952.483/0001-39

VALOR: R\$ 209.020,61

DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030602

AUTENTICACAO SISBB: C.BB4.A09.029.72F.7A1

Recebi(mos) de NEXA SERVIÇOS INTEGRADOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 262

PÁGINA: 1/1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 03/02/2025

Código Controle Interno: 3669450

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000024504	
	<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> CPF/CNPJ: 14.952.483/0001-39 Inscrição municipal: 122493 Nome/Razão: NEXA SERVIÇOS INTEGRADOS LTDA Endereço: RUA DOUTOR PRATES Nº 3 Bairro: CENTRO Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-350 Telefone: (64)3411-4520	

Nº da nota **262**

Série **UNICA**

Data emissão **03/02/2025**

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

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A SERVIÇOS ESPECIALIZADO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME CONTRATO 007/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024.

REFERENTE DIAS PROPORCIONAL DE JANEIRO/2025: R\$ 229.189,27
 INSS: BASE DE CÁLCULO : VALOR TOTAL X11% X80%= 20.168,66

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8121400 - Limpeza em prédios e em domicílios

7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 450, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 4983346599-7.

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 20.168,66	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	229.189,27	Valor dos serviços	R\$	229.189,27
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	20.168,66	(-) Valor da nota	R\$	229.189,27
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	209.020,61	(=) Base de cálculo	R\$	229.189,27
			(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	4.583,79
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 229.189,27		Desconto 0,00		Valor da nota 229.189,27	

Informações importantes:

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

Código verificação: 1310259208250203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.02
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 450 - FITBANK INSTITUICAO DE PAGAMENTOS S

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 983.346.599-7

FAVORECIDO: NEXA SERVICOS INTEGRADOS LTDA

CPF/CNPJ: 14.952.483/0001-39

VALOR: R\$ 14.963,55

DEBITO EM: 19/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031905

AUTENTICACAO SISBB: 7.AFE.4D5.CD5.463.DFD

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 12/03/2025

Código Controle Interno: 3772159

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000024504		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 14.952.483/0001-39 Inscrição municipal: 122493 Nome/Razão: NEXA SERVIÇOS INTEGRADOS LTDA Endereço: RUA DOUTOR PRATES Nº 3 Bairro: CENTRO Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-350 Telefone: (64)3411-4520		

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

Discriminação dos serviços prestados
 REFERENTE A SERVIÇOS ESPECIALIZADO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONFORME CONTRATO 007/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024.
 RETROATIVO REFERENTE AO REJAUSTE DE JANEIRO/2025: R\$ 16.775,29
 INSS: BASE DE CÁLCULO : VALOR TOTAL X11% X80%= R\$ 1.476,23

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO
 8121400 - Limpeza em prédios e em domicílios
 7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 450, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 4983346599-7.

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 1.476,23	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	16.775,29	Valor dos serviços	R\$	16.775,29
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	1.476,23	(=) Valor da nota	R\$	16.775,29
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	335,51	(=) Base de cálculo	R\$	16.775,29
(=) Valor líquido	R\$	14.963,55	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	335,51
Valor dos serviços 16.775,29		Desconto 0,00		Valor da nota 16.775,29	

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

Código Verificação: 110633061742017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2



=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 99.345-5

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 23.129.279/0002-94
VALOR: R\$ 32.847,50
DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030609
AUTENTICACAO SISBB: 5.36F.8A9.639.8FD.4F7

 PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA Secretaria da Fazenda Fone: () - www.aparecida.go.gov.br		Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
		Número da Nota Fiscal 1473

Dados do Prestador de Serviço		Data de Geração da NFS-e 05/02/2025 13:49:09	
 Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda Avenida 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 Competência 05/02/2025		
	Cód. de Autenticidade 02113FB43		
	Responsável pela Retenção		

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Catalão - Goiás	Município Incidência Aparecida de Goiânia - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços	
CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS	Número : 100
Endereço : Rua Mozar Salviano	Bairro : Loteamento Estrela
Complemento :	Cidade/UF : Catalão/ GO
CEP : 75710-784	E-mail : CADASTRO@PRIMECA.COM.BR
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços		
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços
REFERENTE SERVICOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR. CONFORME CONTRATO 019/2024 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N 130/2024.
REFERENTE A JANEIRO/2025 - CATALÃO

Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 3312103 - [3312-1/03] Manutenção e reparação de aparelhos...				Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	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\$ 1.050,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 227,50	COFINS R\$ 1.050,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 525,00	C.SLL R\$ 350,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 32.847,50
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

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

ISS.NET - Sistema Nota Control® - www.notacontrol.com.br

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:03:34
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	06/03/2025
NR. DOCUMENTO	553.583.000.044.661
VALOR TOTAL	32.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CEPE SAUDE LTDA
AGENCIA: 3583-1 CONTA: 44.661-0
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	7.3A8.2BB.8CB.88C.9AF
------------------	-----------------------



PREFEITURA DE VARGEM GRANDE PAULISTA
Secretaria da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

307/NF-e



Número / Série	307 / NF-e	Emissão	03/02/2025 18:58:21	Incidência	Vargem Grande Paulista (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	31/01/2025	Código de verificação	1XQ7.W8ML.IZWE.Y6JS	Exigibilidade	Exigível	RPS	307

Prestador de Serviços



Nome/Razão Social: CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM SAUDE CEPE SP LTDA - ME
CPF / CNPJ: 44.350.961/0001-00 Reg.: Simples
Endereço: Av. MADAGASCAR, 449 ANDAR 01 SALA 02 - Bairro: JARDIM MARGARIDA - Cep: 06730000
Telefone: (11) 3164-9558/ (11) Município: Vargem Grande Paulista - SP País: Brasil
Insc. Mun.: 1702000402 Cod. Mob.: 012537 Insc. Est.: ISENT0
Email:
Nome Fant.: CEPE SAUDE SP

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CPF / CNPJ: 27.949.878/0007-10 Reg.:
Endereço: R MOZAR SALVIANO, 100 - Bairro: LOTEAMENTO ESTRELA - Cep: 75710784
Telefone: 6238774045 Município: Catalão - GO País: BRASIL
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista, análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares (2,01 %)
* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Referente serviços especializado na prestação de serviços de gestão do SCIRAS. Conforme contrato 0112024, com fulcro no contrato de gestão nº 1302024. Referente Janeiro2025.	
DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG: 3583-1 CC: 44661-0 PIX E-MAIL: financeiro@cepesaude.com.br	R\$ 32.500,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
32.500,00	0,00	0,00	32.500,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 32.500,00
0,00	653,25	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM

Recebi(emos) de CENTRO DE ESTUDOS PESQUISA ENSINO E GESTAO EM SAUDE CEPE SP LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal N° 307, série Eletrônica, conforme verificável pelo endereço eletrônico: <http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1XQ7.W8ML.IZWE.Y6JS>

Data: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 38.203.228-4

FAVORECIDO: TECNOAR INSTALACAO E MANUTENCAO LTD
CPF/CNPJ: 56.056.785/0001-79
VALOR: R\$ 12.290,00
DEBITO EM: 06/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030611
AUTENTICACAO SISBB: 6.30C.815.41D.7B6.5C7

Recebi(mos) de TECNOAR INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 13

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 05/02/2025

Código Controle Interno: 3684576

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000023623	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 56.056.785/0001-79 Inscrição municipal: 54020619 Nome/Razão: TECNOAR INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA. Endereço: RUA 508 QD. 10 Nº 250 - SALA 03 Bairro: SANTA CRUZ Município: CATALAO/GO CEP: 75.706-460 Telefone: (64)3411-4520	Nº da nota 13 Série UNICA Data emissão 05/02/2025

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

Discriminação dos serviços prestados
REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO. CONFORME CONTRATO 005/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024. REFERENTE JANEIRO/2025.

DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
AR CONDICIONADO 12.000 BTU'S	21	R\$ 330,00	R\$ 6.930,00
AR CONDICIONADO 18.000 BTU'S	4	R\$ 380,00	R\$ 1.520,00
AR CONDICIONADO 24.000 BTU'S	8	R\$ 430,00	R\$ 3.440,00
CORTINA DE AR	2	R\$ 200,00	R\$ 400,00
VALOR TOTAL		R\$ 12.290,00	

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

4322302 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO

Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação: **DADOS BANCARIOS :
BANCO INTER 077 - AG 0001 C/C 38203228-4 PIX CNPJ 56.056.785/0001-79**

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do imposto		
Valor dos serviços	R\$	12.290,00	Valor dos serviços	R\$	12.290,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	12.290,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	12.290,00	(=) Base de cálculo	R\$	12.290,00
			(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	245,80
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO				
Valor dos serviços 12.290,00	Desconto 0,00		Valor da nota 12.290,00		

Informações importantes:

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

Código verificação: 1174451238250205

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.30
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: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 98.449-4

FAVORECIDO: GOYAZ MEDICAL LTDA

CPF/CNPJ: 53.763.126/0001-84

VALOR: R\$ 6.102,00

DEBITO EM: 07/03/2025

=====

DOCUMENTO: 030708

AUTENTICACAO SISBB: 2.16B.96E.CCD.C91.336



PREFEITURA MUNICIPAL DE INHUMAS

Av. Wilson Q. De Andrade N° 450 B. Anhanguera - Cep.: 75.407-530 - tel.: 3511-2121, N°: 450, Anhanguera, Inhumas - GO, CEP: 75407-530

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota

0000098

Data e Hora Emissão

21/02/2025 14:58:06

Código Verificação

S10KC020

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSAR: INHUMAS.GO.GOV.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 53.763.126/0001-84 Insc. Municipal: 16379 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: GOYAZ MEDICAL LTDA Telefone: (62) 99696-8604
Endereço: Avenida Domingos Neto, N° 444, Bairro Vila Santa Terezinha, Cep. 75400-025
Complemento: SALA 01
Município: INHUMAS-GO CEP: 75400-025

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Telefone:
Endereço: R Mozar Salviano, N° 100, Loteamento Estrela
Complemento:
Município: CATALÃO-GO CEP: 75710-784

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Qty	Valor Un.	Valor Total
SERVIÇO DE INSTALAÇÃO, PARAMETRIZAÇÃO E CALIBRAÇÃO MECÂNICA E ELETRÔNICA DE EQUIPAMENTO DE RAIOS - X, MARCA VMI, MODELO APOLLO S	1,00	4.800,00	4.800,00
DESLOCAMENTO E DESPESAS COM VIAGEM	1,00	1.302,00	1.302,00

Serviço / Item Serviço

14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

Atividade:

3312103-MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERRAPÉUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO
4122-MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERRAPÉUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO

TRIBUTOS FEDERAIS	VALORES	TOTAIS	Local de Prestação do Serviço
PIS R\$ 0,00	Valor dos Serviços R\$ 6.102,00	Base de Cálculo R\$ 6.102,00	CATALÃO-GO
COFINS R\$ 0,00	(-) Deduções R\$ 0,00	Aliquota (%) 2,00	Natureza Operação
INSS R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado R\$ 0,00	ISS Devido R\$ 122,04	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR R\$ 0,00	(-) Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Referência
CSLL R\$ 0,00	(-) Retenções Federais R\$ 0,00	(=) Valor Líquido R\$ 6.102,00	02/2025
	(-) Outras Retenções R\$ 0,00	(=) Valor Total R\$ 6.102,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pedido N° 060/2025 - Contrato de Gestão 130/2024 Fundo Municipal de Saúde de Catalão. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI: 748. AGÊNCIA: 0914. CONTA C.: 98449-4. PIX CNPJ: 53.763.126/0001-84 Nota Emitida em Substituição a Nota : 97 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.02
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: 99.467-6

FAVORECIDO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CATAL

CPF/CNPJ: 01.323.146/0001-30

VALOR: R\$ 17.925,00

DEBITO EM: 19/03/2025

=====

DOCUMENTO: 031903

AUTENTICACAO SISBB: 1.C18.0C0.785.C03.E80

Recebi(mos) de SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CATALAO, os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO
/ /



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 10393

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 18/02/2025

Código Controle Interno: 3706739

		PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000023557				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ:	01.323.146/0001-30	Inscrição municipal:	32010001	Nº da nota	10393	
Nome/Razão:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CATALAO.				Série	UNICA
Endereço:	PCA DAS MAES Nº S/N				Data emissão	18/02/2025
Bairro:	SAO JOAO					
Município:	CATALAO/GO	CEP:	75.700-000	Telefone:	(62)3411-3388	
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						
SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES REALIZADOS EM SEUS SEGURADOS E DEPENDENTES REFERENTE AOS EXAMES DE IMAGEM DO MES DE JANEIRO/2025						
ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO						
8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS						
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.						
INFORMAÇÕES ADICIONAIS						
Imposto retido pelo tomador: NÃO		Prestador Isento				
Serviço prestado fora do município: NÃO						
Observação:	BANCO ITAU-341 AGENCIA:4355 CONTA :99467-6					
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\$	17.925,00	Valor dos serviços	R\$	17.925,00	
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00	
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	17.925,00	
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00	
(=) Valor líquido	R\$	17.925,00	(=) Base de cálculo	R\$	17.925,00	
			(x) Alíquota	%	0,00	
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	0,00	
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO				
Valor dos serviços 17.925,00		Desconto 0,00		Valor da nota 17.925,00		
Informações importantes:						
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://sig.catalogo.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/						

Código verificação: 6715776042250218

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:35
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	06/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.043.000.025.127
VALOR TOTAL	41.118,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LABORATORIO C DE IPAMERI
AGENCIA: 0043-4 CONTA: 25.127-5
NR. DOCUMENTO 553.229.000.073.642

=====

NR. AUTENTICACAO	D.BEF.9B0.F8C.A2B.2C9
------------------	-----------------------

Recebi(mos) de REDE LACI MEDICINA DIAGNOSTICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 961

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 05/02/2025

Código Controle Interno: 182791



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAMERI

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000003842



Código verificação: 8260684822250205

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.052.989/0001-99** Inscrição municipal: **22033**
Nome/Razão: **REDE LACI MEDICINA DIAGNOSTICOS LTDA**
Endereço: **PRAÇA DA LIBERDADE Nº 07 - PRAÇA DA LIBERDADE**
Bairro: **CENTRO**
Município: **IPAMERI/GO** CEP: **75.780-000** Telefone: **(64)3491-1284**

Nº da **961**
Série **A1**
Data emissão **05/02/2025**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE**
Endereço: **RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 - SALA DIRETORIA ADM**
Bairro: **LOTEAMENTO ESTRELA**
Município: **CATALAO / GO** CEP: **75.710-784** Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE LABORATÓRIO, CONFORME CONTRATO 021/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024, REFERENTE JANEIRO DE 2025

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8640202 - Laboratórios clínicos

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 5.082,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 46.200,00	Valor dos serviços		R\$ 46.200,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 5.082,00	(=) Valor da nota		R\$ 46.200,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor líquido		R\$ 41.118,00	(=) Base de cálculo		R\$ 46.200,00
			(x) Alíquota		% 3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 1.386,00
Serviço prestado em GO - IPAMERI	Serviço devido em GO - IPAMERI				
Valor dos serviços 46.200,00	Desconto 0,00		Valor da nota 46.200,00		

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://ipameri.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

6. FROTA

11/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:36:32
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399853014080000034725054901019710170000855518

BENEFICIARIO:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINIS

NOME FANTASIA:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

VB SERVICOS COMERCIO E ADMINISTRACA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE

CNPJ: 27.949.878/0007-10

=====

NR. DOCUMENTO	31.055
DATA DE VENCIMENTO	11/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.555,18
VALOR COBRADO	8.555,18

=====

NR.AUTENTICACAO 1.67A.842.B3E.639.E22

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.

Avenida Dra Ruth Cardoso 7221 18º andar

Pinheiros - São Paulo/SP CEP 05425-902

CNPJ 00.288.916/0010-80



033-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor 027949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -		CNPJ/CPF 027949878000710	Nosso Número 3425054-9	Agência / Código do Cedente 0119-/8530408-	Valor do Documento 8.555,18
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição		Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO		1	2.500,00	2.500,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO		1	1.000,00	1.000,00
Demais 2 Itens ...			3	3.500,00	5.000,00

Autenticação Mecânica



033-7

03399.85301 40800.000347 25054.901019 7 10170000855518

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 11/03/2025
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 0119-/8530408-	
Data do Documento 10/03/2025	Nº do Documento 15543193	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 10/03/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 3425054-9
Uso do Banco AG. LAPA	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.555,18
Instruções PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador INSTITUTO ALCANCE - 027949878000710 AV T 10 - 208 - SALA 1501 - SETOR BUENO GOIANIA/GO - CEP 74223-060					

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



7. TAXAS/CERTIFICADOS/SEGUROS

8. IMPOSTOS

9. PAGAMENTO INDEVIDO

10. OUTROS