

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA**

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

**MARÇO DE 2026**

**Relatório Mensal Comparativo de Recursos Recebidos e Gastos**

NOME ORGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ:	03.532.661/0001-56
NOME ORGANIZAÇÃO SOCIAL CONTRATADA:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS
CNPJ:	27.949.878/0007-10
NOME UNIDADE GERIDA:	CAM - CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO DR. ANTÔNIO ABADIO
CONTRATO DE GESTÃO E ADITIVO VIGENTE:	130/2024
VIGÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO:	06/11/2024 a 05/11/2028
VALOR MENSAL DO CONTRATO	R\$ 2.150.000,00

**RELATÓRIO FINANCEIRO MARÇO DE 2026**

<b>PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO</b>	<b>R\$ 2.150.000,00</b>		
<b>TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO</b>	<b>R\$ 1.831.169,51</b>		
<b>1 SALDO ANTERIOR</b>	<b>R\$ 830.714,12</b>		
1.1 Saldo Anterior C/C 73.642-2	R\$ 631.260,96		
1.2 Saldo Anterior C/C 74.555-3 - Reserva RH	R\$ 199.453,16		
<b>2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS</b>	<b>R\$ 1.000.455,39</b>		
<b>2.1 Recurso Recebido</b>	<b>R\$ 1.000.000,00</b>		
Fundo Municipal de Saúde	R\$ 1.000.000,00	16/03/2026	Ref 01/2026
<b>2.2 Aplicações Financeiras</b>	<b>R\$ 455,39</b>		
Rendimentos 74.555-3 - Reserva RH	R\$ 360,01		
Rendimentos 73.642-2	R\$ 95,38		
<b>2.3 Receitas Diversas</b>	<b>R\$ -</b>		
<b>SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS</b>	<b>R\$ 1.610.298,23</b>		
<b>1 Recursos Humanos</b>	<b>R\$ 1.014.885,86</b>		
<b>1.1 Salários Líquidos</b>	<b>R\$ 259.741,75</b>		
Folha de Pagamento	R\$ 15.592,34	02/03/2026	REF 02/2026
Folha de Pagamento	R\$ 244.149,41	17/03/2026	REF 02/2026
<b>1.2 Impostos S/ Folha</b>	<b>R\$ 173.085,84</b>		
INSS	R\$ 119.891,04	04/03/2026	Ref 12/2025
IRRF	R\$ 38.419,02	04/03/2026	Ref 12/2025
PIS	R\$ 3.447,45	04/03/2026	Ref 12/2025
FGTS	R\$ 635,40	05/03/2026	Ref 01/2026
FGTS	R\$ 10.692,93	20/03/2026	Ref 02/2026
<b>1.3 Férias</b>	<b>R\$ 33.909,13</b>		
Férias	R\$ 3.081,35	02/03/2026	Wanessa Tavares de Andrade
Férias	R\$ 4.733,46	04/03/2026	Maria Tereza Nolasco dos Santos
Férias	R\$ 4.424,62	05/03/2026	Vitoria Gabriela Brasílio Soares
Férias	R\$ 9.262,78	09/03/2026	Tania Maria Brito da Silva
Férias	R\$ 4.724,15	27/03/2026	Ana Maria Santos e Silva
Férias	R\$ 2.967,46	27/03/2026	Blenda de Fatima Medeiros Nascimento
Férias	R\$ 4.715,31	27/03/2026	Guilherme Almeida de Mesquita
<b>1.4 Rescisões</b>	<b>R\$ 13.661,45</b>		
Rescisão	R\$ 4.224,75	09/03/2026	Heber Micael Fernandes Alves
Rescisao	R\$ 9.436,70	31/03/2026	Kim Gabriel Velloso Franca
<b>1.5 FGTS Rescisório</b>	<b>R\$ 1.905,09</b>		
FGTS Rescisório	R\$ 190,56	09/03/2026	Tania Maria Brito Da Silva
FGTS Rescisório	R\$ 381,65	09/03/2026	Heber Micael Fernandes Alves
FGTS Rescisório	R\$ 1.332,88	31/03/2026	Kim Gabriel
<b>1.6 Outras Formas de Contratação</b>	<b>R\$ 115.201,81</b>		
M I D Summt Planjamento e Gestao	R\$ 6.174,00	02/03/2026	NFSE 58
MS Saude Sociedade Simples - ME	R\$ 11.020,00	02/03/2026	NFSE 1013
Thatiane Ramos Viana	R\$ 8.988,19	03/03/2026	NFSE 15
Proativa Care Serviços e Gestao Ltda	R\$ 37.446,15	17/03/2026	NFSE 29
Ephiciencia Servicos Ltda	R\$ 23.418,47	17/03/2026	NFSE 7
Pro Saude Servicos Medicos Ltda	R\$ 28.155,00	20/03/2026	NFSE 517
<b>1.7 RH Médico</b>	<b>R\$ 417.380,79</b>		
Gama - Grupo de Atendimento Medico Avancado S.A.	R\$ 417.380,79	17/03/2026	NFSE 13
<b>2 Despesas Administrativas</b>	<b>R\$ 8.982,13</b>		
<b>2.1 Internet</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>		
Tek Serviços de Tecnologia e Informação	R\$ 1.500,00	03/03/2026	REF 10/02/2026 até 09/03/2026
<b>2.2 Energia elétrica</b>	<b>R\$ -</b>		
<b>2.3 Telefonia</b>	<b>R\$ -</b>		
<b>2.4 Hospedagem/Despesas de Viagens</b>	<b>R\$ 849,08</b>		
Paulo de Tarso Ferreira Castro	R\$ 600,88	04/03/2026	Reembolso
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 187,20	06/03/2026	NFSE 65053
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 61,00	06/03/2026	NFSE 6231
<b>2.5 Fundo Fixo</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>		
Fundo Fixo	R\$ 3.000,00	13/03/2026	Ref 03/2026
<b>2.6 Rateio</b>	<b>R\$ -</b>		
<b>2.7 Materiais de Expediente</b>	<b>R\$ 3.633,05</b>		
Distribuidora de Papeis Leite Ltda - Me	R\$ 3.633,05	02/03/2026	NF 5333

<b>3 Despesas Operacionais</b>	<b>R\$</b>	<b>74.691,88</b>		
<b>3.1 Medicamentos</b>	<b>R\$</b>	<b>11.137,44</b>		
LS Comercio De Prod Hospitalares Ltda	R\$	503,54	24/03/2026	NF 22844
LS Comercio De Prod Hospitalares Ltda	R\$	637,70	24/03/2026	NF 22843
Fpmed Distribuidora de Produtos Hospital	R\$	672,00	24/03/2026	NF 1120
Health Pro Commerce Ltda	R\$	1.184,00	24/03/2026	NF 2408
F&F Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda	R\$	7.360,00	27/03/2026	NF 334547
Goyaz Service Comercio e Logistica Ltda	R\$	450,00	30/03/2026	NF 111789
Goyaz Service Comercio e Logistica Ltda	R\$	330,20	30/03/2026	NF 111792
<b>3.2 Materias Hospitalares</b>	<b>R\$</b>	<b>5.093,00</b>		
Distrib Brasil Coml Prod Med Hosp Ltda	R\$	908,02	24/03/2026	NF 249571
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$	610,02	26/03/2026	NF 394500
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$	2.481,26	26/03/2026	NF 394172
Elo Distribuição Ltda	R\$	834,90	26/03/2026	NF 110012
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$	258,80	26/03/2026	NF 394306
<b>3.3 Gases Medicinais</b>	<b>R\$</b>	<b>4.550,00</b>		
Casox - Catalão Oxigênio E Pecas Eireli	R\$	2.200,00	04/03/2026	NF 6303
Casox - Catalão Oxigênio E Pecas Eireli	R\$	2.350,00	31/03/2026	NF 6356
<b>3.4 EPI</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>3.5 Enxoval/Uniformes</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>3.6 Higienização e Limpeza</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>3.7 Lavanderia</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>3.8 Gêneros Alimentícios</b>	<b>R\$</b>	<b>50.204,00</b>		
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	8.787,77	02/03/2026	NF 16987
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	3.192,00	02/03/2026	NF 16989
Divano Benedito da luz	R\$	16.515,60	02/03/2026	NF 2402
Oliveira Duarte Hortifruiti Ltda	R\$	6.401,98	02/03/2026	NF 11709
Santo Pane Indústria Ltda	R\$	3.435,90	02/03/2026	NF 3756
Santo Pane Indústria Ltda	R\$	7.523,75	31/03/2026	NF 3851
Santo Pane Indústria Ltda	R\$	4.347,00	31/03/2026	NF 4009
<b>3.9 GLP</b>	<b>R\$</b>	<b>840,00</b>		
Deposito de Gas Chama Viva Ltda	R\$	840,00	02/03/2026	NF 18972
<b>3.10 Descartáveis</b>	<b>R\$</b>	<b>2.867,44</b>		
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	2.867,44	02/03/2026	NF 16986
<b>3.11 Peças e Acessórios Equipamentos Hospitalares</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>3.12 Peças e Acessórios Manutenção Predial</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>4 Prestação de Serviços Administrativos</b>	<b>R\$</b>	<b>116.492,00</b>		
<b>4.1 Assessoria Administrativa</b>	<b>R\$</b>	<b>40.000,00</b>		
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R\$	40.000,00	17/03/2026	NFSE 35
<b>4.2 Assessoria Contábil</b>	<b>R\$</b>	<b>32.900,00</b>		
M J S Goncalves Contabilidade Empresarial Ltda	R\$	28.000,00	02/03/2026	NFSE 86
SP Assessoria e Consultoria Ltda	R\$	4.900,00	02/03/2026	NFSE 326
<b>4.3 Assessoria Jurídica</b>	<b>R\$</b>	<b>29.692,00</b>		
Vitor Hugo Pelles Sociedade Individual de Advocacia	R\$	20.000,00	02/03/2026	NFSE 28
Fayad Sebba Advogados Associados	R\$	9.692,00	02/03/2026	NFSE 224
<b>4.4 Gestão de Recursos Humanos</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>4.5 Comunicação e Marketing</b>	<b>R\$</b>	<b>8.500,00</b>		
Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia	R\$	8.500,00	02/03/2026	NFSE 15
<b>4.6 Faturamento</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>4.7 Sistemas de Gestão</b>	<b>R\$</b>	<b>5.400,00</b>		
Huma Cotações E Compras Eletrônicas Ltda	R\$	1.800,00	04/03/2026	NFSE 1937
Huma Cotações E Compras Eletrônicas Ltda	R\$	1.800,00	04/03/2026	NFSE 1628
Huma Cotações E Compras Eletrônicas Ltda	R\$	1.800,00	20/03/2026	NFSE 1938
<b>4.8 Tecnologia da Informação</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>4.9 Prestação de Contas</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>4.10 Controle Interno</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>4.11 Medicina, Segurança e Saúde do Trabalho</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>4.12 Educação Continuada</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>4.13 Gestão de Escalas</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>5 Prestação de Serviços Operacionais</b>	<b>R\$</b>	<b>301.394,61</b>		
<b>5.1 Manutenção Predial</b>	<b>R\$</b>	<b>4.877,50</b>		
Ubiramar Rodrigues Soares	R\$	3.797,50	13/03/2026	NFSE 1156
Exito Medicamentos Ltda	R\$	1.080,00	24/03/2026	NF 13589
<b>5.2 Gestão de Laboratorio</b>	<b>R\$</b>	<b>200,00</b>		
Pro-rad Consultores em Radioproteção S/S Ltda	R\$	200,00	02/03/2026	NFSE 350006
<b>5.3 Locação Equipamentos</b>	<b>R\$</b>	<b>45.452,30</b>		
Rede Laci Medicina Diagnosticos Ltda	R\$	45.452,30	19/03/2026	NFSE 48
<b>5.4 Segurança/Recepção/Limpeza/Conservação</b>	<b>R\$</b>	<b>227.522,51</b>		
Servix Serviços e Engenharia	R\$	32.345,09	17/03/2026	NFSE 41
Servix Serviços e Engenharia	R\$	120.730,26	17/03/2026	NFSE 40
Servix Serviços e Engenharia	R\$	14.194,62	17/03/2026	NFSE 42
Servix Serviços e Engenharia	R\$	60.252,54	17/03/2026	NFSE 43
<b>5.5 Coleta de Resíduos de Serviços de Saúde</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>5.6 Engenharia Clinica</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>5.7 Gestão SCIRAS</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>5.8 Manutenção Ar Condicionado</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>5.9 Assistência Equipamentos</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		

<b>5.10 Exames de Imagem</b>	<b>R\$</b>	<b>23.342,30</b>		
Santa Casa de Misericórdia de Catalão	R\$	657,30	02/03/2026	NFSE 11265
Santa Casa de Misericórdia de Catalão	R\$	22.685,00	11/03/2026	NFSE 11268
<b>6 Frota</b>	<b>R\$</b>	<b>14.357,84</b>		
<b>6.1 Serviços de Manutenção Veicular</b>	<b>R\$</b>	<b>1.107,40</b>		
Thiago Jose Maria Rodrigues - Me	R\$	1.107,40	02/03/2026	NFSE 1241
<b>6.2 Peças e Materiais de Manutenção Veicular</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>6.3 Combustível</b>	<b>R\$</b>	<b>13.250,44</b>		
VB Serviços Comercio e Administração	R\$	3.583,48	05/03/2026	16402443
VB Serviços Comercio e Administração	R\$	5.583,48	16/03/2026	16419325
VB Serviços Comercio e Administração	R\$	4.083,48	30/03/2026	03325328-7
<b>7 Taxas/Certificados/Seguros</b>	<b>R\$</b>	<b>1.482,60</b>		
<b>7.1 Taxas Bancárias</b>	<b>R\$</b>	<b>1.232,80</b>		
Banco do Brasil TED/DOC 73642-2	R\$	1.232,80		
<b>7.2 Taxas/Alvarás/Outros</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>7.3 Tarifa Pacote serviços</b>	<b>R\$</b>	<b>249,80</b>		
Tarifa Pacote de Serviços 73642-2	R\$	124,90		
Tarifa Pacote de Serviços 74555-3	R\$	124,90		
<b>8 Impostos S/ NF</b>	<b>R\$</b>	<b>76.011,31</b>		
CSRF	R\$	15.375,37	03/03/2026	REF 12/2025
INSS	R\$	8.307,58	03/03/2026	REF 12/2025 Orbis
INSS	R\$	6.527,20	03/03/2026	REF 12/2025 Rede Laci Medicina
INSS	R\$	7.789,38	03/03/2026	REF 12/2025 Servix
INSS	R\$	1.570,76	03/03/2026	REF 12/2025 Tecnoar
PIS	R\$	4.959,79	03/03/2026	REF 12/2025
ISS	R\$	31.481,23	10/03/2026	Ref. 02/2026
<b>9 Outros</b>	<b>R\$</b>	<b>2.000,00</b>		
Processo Trabalhista	R\$	2.000,00	04/03/2026	Akilla Lorena Souza Santos
<b>10 Material Permanente</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>		
<b>SALDO</b>	<b>R\$</b>	<b>220.871,28</b>		

Catalão-GO, 01 de Abril de 2026.

MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172  
Assinado de forma digital por MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172  
Dados: 2026.04.07 10:28:05 -03'00'

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

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G336010802125253010  
01/04/2026 08:07:55

## Cliente - Conta atual

Agência 3229-8  
 Conta corrente 73642-2 INSTITUTO G S - IAGS  
 Período do extrato 03 / 2026

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/02/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 02/03 15:05 DIVANO BENEDITO DA LUZ	610.311.000.016.263	16.515,60 D	
02/03/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 02/03 15:05 B EVANDRO BITENCOURT	610.311.000.020.333	2.867,44 D	
02/03/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 02/03 15:05 B EVANDRO BITENCOURT	610.311.000.020.333	8.787,77 D	
02/03/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 02/03 15:05 B EVANDRO BITENCOURT	610.311.000.020.333	3.192,00 D	
02/03/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 02/03 15:05 MS SAUDE SOCIEDADE SIMPL	610.311.000.057.294	11.022,00 D	
02/03/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 02/03 15:05 THIAGO JOSE MARIA RODRIG	610.311.000.059.559	1.107,40 D	
02/03/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 02/03 15:05 ANA D O ROSA DUARTE - ME	610.311.000.062.066	6.401,98 D	
02/03/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 02/03 15:05 LETHICIA C SILVA	613.607.000.063.117	4.020,42 D	
02/03/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 02/03 15:05 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS	618.094.000.000.469	3.633,05 D	
02/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST	30.201	8.500,00 D	
02/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PRO RAD C E R S S LTDA	30.202	200,00 D	
02/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4336 03561021140 ALINE CRISTINA MO	30.203	3.811,49 D	
02/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03618347308 EVA ALVES DE ANDR	30.204	5.150,53 D	
02/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2712 70862855101 GABRIEL CABRAL	30.205	2.609,90 D	
02/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 001323146000130 SANTA CASA DE	30.206	657,30 D	
02/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 208 0050 039645266000127 FAYAD SEBBA A	30.207	9.692,00 D	
02/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 036948086000126 VITOR HUGO PE	30.208	20.000,00 D	
02/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 026622582000131 SP ASSESSORIA	30.209	4.900,00 D	
02/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 002152353000132 DEPOSITO DE G	30.210	840,00 D	

02/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3953 048948593000149 SANTO PANE IN	30.211	3.435,90 D	
02/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0635 026646319000182 M I D SUMMT P	30.212	6.174,00 D	
02/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES	30.213	28.000,00 D	
02/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/03/2026	830.611.100.080.800	13,40 D	
02/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/03/2026	830.611.100.080.801	13,40 D	
02/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	151.545,58 C	0,00 C
03/03/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.301	15.375,37 D	
03/03/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.302	4.959,79 D	
03/03/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.303	8.307,58 D	
03/03/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.304	6.527,20 D	
03/03/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.305	7.789,38 D	
03/03/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.306	1.570,76 D	
03/03/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto TEK TELECOM LTDA	30.307	1.500,00 D	
03/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 061539218000103 61.539.218 TH	30.308	8.988,19 D	
03/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/03/2026	820.621.100.048.732	13,40 D	
03/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	55.031,67 C	0,00 C
04/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 04/03 09:06 C C OXIGENIO PEC LTDA	610.311.000.015.458	2.200,00 D	
04/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3333 033613074000152 HUMA - COTACO	30.401	1.800,00 D	
04/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7928 00573461198 RICARDO TAVARES D	30.402	2.000,00 D	
04/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0929 43529992100 PAULO DE TARSO FE	30.403	600,88 D	
04/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3333 033613074000152 HUMA - COTACO	30.404	1.800,00 D	
04/03/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.405	38.419,02 D	
04/03/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.406	3.447,45 D	
04/03/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.407	119.891,04 D	
04/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 04/03/2026	820.631.100.053.438	13,40 D	
04/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.631.100.053.440	13,40 D	

Cobrança referente 04/03/2026					
04/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.631.100.053.442	13,40 D
Cobrança referente 04/03/2026					
04/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.631.100.053.444	13,40 D
Cobrança referente 04/03/2026					
04/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	170.211,99 C 0,00 C
			Rende Facil		
05/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	30.501	635,40 D
			05/03 10:36 CEF MATRIZ		
05/03/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	30.502	3.583,48 D
			VB SERV COM E ADM LTDA		
05/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.218,88 C 0,00 C
			Rende Facil		
06/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	187,20 D
			06/03 09:52 SANTACECILIA HOTEIS LTDA		
06/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	61,00 D
			06/03 09:52 SANTACECILIA HOTEIS LTDA		
06/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	248,20 C 0,00 C
			Rende Facil		
10/03/2026	0000	13105	375 Impostos	31.001	31.481,23 D
			PREF MUNIC CATALAO TRIBUT		
10/03/2026	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.691.200.458.821	124,90 D
			Cobrança referente 10/03/2026		
10/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	31.606,13 C 0,00 C
			Rende Facil		
11/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.101	22.685,00 D
			341 4355 001323146000130 SANTA CASA DE		
11/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.701.100.084.284	13,40 D
			Cobrança referente 11/03/2026		
11/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	22.698,40 C 0,00 C
			Rende Facil		
13/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	618.094.000.043.862	3.797,50 D
			13/03 11:24 UBIRAMAR RODRIGUES SOARE		
13/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.301	3.000,00 D
			033 0929 43529992100 PAULO DE TARSO FE		
13/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.721.100.101.807	13,40 D
			Cobrança referente 13/03/2026		
13/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.810,90 C 0,00 C
			Rende Facil		
16/03/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.220.440	1.000.000,00 C
			104 2510 03532661000156 FMS CATALAO		
16/03/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	31.601	5.583,48 D
			VB SERV COM E ADM LTDA		
16/03/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	994.416,52 D 0,00 C
			Rende Facil		
17/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.036.000.038.195	3.322,71 D
			17/03 10:32 COLOMBIA ALVES DE ALMEID		
17/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.034.850	4.688,87 D
			17/03 10:32 ELCIMARIA ATAIDES REIS		
17/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.072.830	3.863,19 D
			17/03 10:32 THAYNE O LOURENCO SILVA		

17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 98496875172 ABNER CAMPOS DO N	31.701	3.322,71 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 92929656115 ALZIRENE BARBOSA	31.702	4.149,14 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 41916018149 ANA MARIA SANTOS	31.703	3.651,83 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 04830981164 ANA PAULA RODRIGU	31.704	3.411,84 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02493792106 BEATRIZ COSTA SIM	31.705	5.187,34 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04472786141 BLENDA DE FATIMA	31.706	4.012,77 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04385811130 BRUNO FERREIRA ME	31.707	5.203,93 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 05465049146 BRYAN VINICIUS FE	31.708	2.048,35 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3953 02891544137 CARINE RODRIGUES	31.709	4.822,42 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 09212836607 CARLLA CRISTINA M	31.710	4.577,74 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 01177658135 CLEIDIOMAR ALVES	31.711	3.322,71 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 91221072153 CLEONICE PAULA DA	31.712	3.494,24 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 92102883191 CRISNADIA VIEIRA	31.713	3.956,64 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 08247570173 DEBORA FERNANDES	31.714	2.667,36 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02780788933 DINALVA DADALTO	31.715	4.479,16 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 70679862145 EDUARDA DIAS DA S	31.716	4.663,04 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02131350279 ELICIANA DA CONCE	31.717	2.230,35 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 03950061126 ELIEL PEREIRA DOS	31.718	2.000,08 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 89738861691 ERIA MARIA RIBEIR	31.719	1.745,72 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 01054924180 FERNANDA SOUSA AR	31.720	5.537,62 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02285413106 FRANCIELLE LUZIA	31.721	5.380,41 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 03065946173 FRANCISCO DOS REI	31.722	2.876,54 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 36020943836 GABRIELA BORGES D	31.723	5.379,04 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3233 82770166115 GLENIA MARCIA DA	31.724	4.969,82 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 70242796133 GUILHERME ALMEIDA	31.725	4.617,09 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.726	2.120,61 D

			104 0564 00455051100 HADA CRISTINA AIR		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.727	2.230,35 D
			104 0564 04511527199 HIAGO MICHAEL MAT		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.728	4.535,74 D
			104 3880 05081199109 HUGO SILVA SANTOS		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.729	4.881,98 D
			104 3732 00231976500 JAQUELINE DE SOUZ		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.730	2.230,35 D
			104 0564 07067476151 JAYNE DAIANA RODR		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.731	2.772,71 D
			237 1395 31659616115 JOVANY PEREIRA DO		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.732	2.492,43 D
			104 0564 92224962134 JULIANA JOSE RODO		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.733	4.499,75 D
			336 0001 08308108628 KIM GABRIEL VELLO		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.734	4.141,00 D
			104 0564 00168812142 LARISE APARECIDA		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.735	1.944,43 D
			033 4176 00875803148 LINDALVA BORGES D		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.736	5.151,03 D
			341 4355 00263318109 LIVIA CUNHA BERNA		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.737	4.762,12 D
			104 0564 05376654125 LIVIA MIRANDA OLI		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.738	3.579,08 D
			033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.739	592,81 D
			260 0001 88242323615 LOURIVAL DE DEUS		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.740	3.322,71 D
			237 1395 60728814323 LUANA CRISTINA AL		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.741	3.992,07 D
			341 4303 03949624198 LUIZ JONATHA FERR		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.742	4.289,20 D
			341 4355 04533257186 MAILAINE OLIVEIRA		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.743	3.518,07 D
			104 0564 03599830142 MAISA LILIA HONOR		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.744	2.905,11 D
			104 3732 00600891135 MARAISA OLIVEIRA		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.745	4.739,49 D
			104 0564 96069856015 MARCIA ANDREIA BE		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.746	2.139,35 D
			260 0001 03404019903 MARCIA PEREIRA SA		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.747	3.291,45 D
			237 1395 02265635103 MARIA JOSE DA SIL		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.748	5.203,93 D
			237 1395 05912461122 MARIA TEREZA NOLA		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.749	2.878,87 D
			104 0564 85137782149 MARILZA GREGORIO		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.750	2.873,02 D
			104 3732 66408180191 MARIO CRISTIANO R		
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.751	2.667,36 D
			104 3880 00032789130 MIREILE CRISTINA		

17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 01060991160 NAEDINA MARIA DA	31.752	2.828,30 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 04384195109 NATHANY CARDOSO D	31.753	3.668,71 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 85288799172 NUBIA MARIA CALAC	31.754	4.109,33 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 91152186191 ORIZETE SOUSA DE	31.755	2.472,49 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 44586556803 RAQUEL DE REZENDE	31.756	2.700,36 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 64405672172 RAQUEL JANUARIO D	31.757	1.309,28 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 83831452172 ROSANA DIAS RIBEI	31.758	3.074,55 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 00756624185 ROSANGELA GOMES D	31.759	1.924,14 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 15402007799 SAMARA MACIEL CEL	31.760	5.945,01 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 03655856105 SIMONE DA ROCHA S	31.761	2.779,31 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 83161236149 SIRLENE FERREIRA	31.762	2.279,49 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 01493070207 SUELEM EMILIANO R	31.763	3.915,51 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 14683262606 VITORIA GABRIELLE	31.764	3.037,42 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 85795330159 VIVIANE MADALENA	31.765	1.794,46 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 02610395124 WANESSA TAVARES D	31.766	4.973,37 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO	31.767	40.000,00 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 6711 022008248000565 GAMA - GRUPO	31.768	417.380,79 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0967 031783739000140 PROATIVA CARE	31.769	37.446,15 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 054492867000130 EPHICIENCIA S	31.770	23.418,47 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC	31.771	32.345,09 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC	31.772	14.194,62 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC	31.773	60.252,54 D
17/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC	31.774	120.730,26 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.085	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.087	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.089	13,40 D

Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.091	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.093	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.095	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.097	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.099	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.101	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.103	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.105	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.107	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.109	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.111	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.113	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.115	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.117	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.119	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.121	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.123	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.125	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.127	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.129	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.131	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.133	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.135	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.137	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.139	13,40 D
Cobrança referente 17/03/2026					

17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.141	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.143	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.145	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.147	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.149	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.151	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.153	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.155	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.157	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.159	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.161	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.163	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.165	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.167	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.169	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.171	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.173	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.175	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.177	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.179	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.181	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.183	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.185	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.187	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/03/2026	820.761.100.101.189	13,40 D
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.191	13,40 D

Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.193	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.195	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.197	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.199	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.201	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.203	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.205	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.207	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.209	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.211	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.213	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.215	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.217	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.219	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.221	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.223	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.225	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.227	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.229	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.761.100.101.231	13,40 D	
Cobrança referente 17/03/2026						
17/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	990.908,93 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.043.000.016.619	45.452,30 D	
			19/03 09:45 LACI- LAB ANA CLINICAS			
19/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.901	28.155,00 D	
			756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER			
19/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.781.100.100.399	13,40 D	
Cobrança referente 19/03/2026						
19/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	73.620,70 C	0,00 C
			Rende Facil			

20/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.001	10.692,93 D	
			20/03 09:20 CEF MATRIZ			
20/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.002	1.800,00 D	
			756 3333 033613074000152 HUMA - COTACO			
20/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.791.100.152.272	13,40 D	
			Cobrança referente 20/03/2026			
20/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.506,33 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.458.000.042.378	1.184,00 D	
			24/03 15:14 HEALTH PRO COMMERCE LTDA			
24/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.529.000.039.545	672,00 D	
			24/03 15:14 FPMED D P H LTDA			
24/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.025.489	1.080,00 D	
			24/03 11:21 EXITO M LTDA			
24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.401	503,54 D	
			237 1777 028194914000230 LS COMERCIO D			
24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.402	637,70 D	
			237 1777 028194914000230 LS COMERCIO D			
24/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.403	908,02 D	
			422 0036 007640617000110 DISTRIBUIDORA			
24/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.831.100.125.725	13,40 D	
			Cobrança referente 24/03/2026			
24/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.831.100.125.727	13,40 D	
			Cobrança referente 24/03/2026			
24/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.831.100.125.729	13,40 D	
			Cobrança referente 24/03/2026			
24/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.025,46 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	611.242.000.117.116	834,90 D	
			26/03 11:15 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -			
26/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.041.297	2.481,26 D	
			26/03 11:15 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
26/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.041.297	258,80 D	
			26/03 11:15 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
26/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.041.297	610,02 D	
			26/03 11:15 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
26/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.184,98 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.701	7.360,00 D	
			27/03 09:26 F & F DISTRIBUIDORA DE PR			
27/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.360,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.001	330,20 D	
			341 3277 007928753000100 GOYAZ SERVICE			
30/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.002	450,00 D	
			341 3277 007928753000100 GOYAZ SERVICE			
30/03/2026	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	33.003	4.083,48 D	
30/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.891.100.014.969	13,40 D	
			Cobrança referente 30/03/2026			
30/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.891.100.014.971	13,40 D	
			Cobrança referente 30/03/2026			

30/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.890,48 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/03/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.015.458	2.350,00 D	
			31/03 09:06 C C OXIGENIO PEC LTDA			
31/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.101	7.523,75 D	
			748 3953 048948593000149 SANTO PANE IN			
31/03/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.102	4.347,00 D	
			748 3953 048948593000149 SANTO PANE IN			
31/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.901.100.218.298	13,40 D	
			Cobrança referente 31/03/2026			
31/03/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.901.100.218.300	13,40 D	
			Cobrança referente 31/03/2026			
31/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.247,55 C	
31/03/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

**Agência**

3229-8

**Conta**

73642-2

**Cliente**

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

**CNPJ**

27.949.878/0007-10

## Resumo do mês - Março/2026

Saldo bruto em <b>27/02/2026</b>	R\$ 631.299,42
Aplicações no mês:	R\$ 994.416,52
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.555.116,18
IR sobre resgates no mês:	R\$ 28,99
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 203,32
Rendimentos no mês:	R\$ 314,25
Saldo bruto em <b>31/03/2026</b> :	R\$ 70.681,70

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
27/02/2026	Saldo Anterior	R\$ 631.238,73	R\$ 60,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/03/2026	Resgate	R\$ 151.528,80	R\$ 58,48	R\$ 4,86	R\$ 36,84	R\$ 151.545,58
03/03/2026	Resgate	R\$ 31.927,90	R\$ 14,08	R\$ 1,26	R\$ 8,44	R\$ 31.932,28
03/03/2026	Resgate	R\$ 23.099,11	R\$ 2,54	R\$ 0,08	R\$ 2,18	R\$ 23.099,39
04/03/2026	Resgate	R\$ 170.208,27	R\$ 28,15	R\$ 1,07	R\$ 23,36	R\$ 170.211,99
05/03/2026	Resgate	R\$ 4.218,73	R\$ 0,93	R\$ 0,04	R\$ 0,74	R\$ 4.218,88
06/03/2026	Resgate	R\$ 248,18	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,04	R\$ 248,20
10/03/2026	Resgate	R\$ 31.602,62	R\$ 12,19	R\$ 1,01	R\$ 7,67	R\$ 31.606,13
11/03/2026	Resgate	R\$ 22.695,29	R\$ 10,01	R\$ 0,90	R\$ 6,00	R\$ 22.698,40
13/03/2026	Resgate	R\$ 6.809,52	R\$ 3,75	R\$ 0,39	R\$ 1,98	R\$ 6.810,90
16/03/2026	Aplicação	R\$ 994.416,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 994.416,52
17/03/2026	Resgate	R\$ 188.900,31	R\$ 125,00	R\$ 16,87	R\$ 50,00	R\$ 188.958,44
17/03/2026	Resgate	R\$ 801.949,11	R\$ 44,21	R\$ 0,39	R\$ 42,44	R\$ 801.950,49
19/03/2026	Resgate	R\$ 73.619,75	R\$ 12,17	R\$ 0,27	R\$ 10,95	R\$ 73.620,70
20/03/2026	Resgate	R\$ 12.506,02	R\$ 2,74	R\$ 0,08	R\$ 2,35	R\$ 12.506,33

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
24/03/2026	Resgate	R\$ 5.025,11	R\$ 1,64	R\$ 0,10	R\$ 1,19	R\$ 5.025,46
26/03/2026	Resgate	R\$ 4.184,49	R\$ 1,82	R\$ 0,13	R\$ 1,20	R\$ 4.184,98
27/03/2026	Resgate	R\$ 7.358,96	R\$ 3,61	R\$ 0,30	R\$ 2,27	R\$ 7.360,00
30/03/2026	Resgate	R\$ 4.889,50	R\$ 2,66	R\$ 0,28	R\$ 1,40	R\$ 4.890,48
31/03/2026	Resgate	R\$ 14.244,24	R\$ 8,54	R\$ 0,96	R\$ 4,27	R\$ 14.247,55
31/03/2026	Saldo Final	R\$ 70.639,34	R\$ 42,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/04/2026 às 08:15

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G336010802125253015  
01/04/2026 08:12:47**Cliente - Conta atual**

Agência 3229-8  
 Conta corrente 74555-3 INSTITUTO G S - IAGS  
 Período do extrato 03 / 2026

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/02/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 02610395124 WANESSA TAVARES D	30.201	3.081,35 D	
02/03/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	3.081,35 C	0,00 C
04/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 05912461122 MARIA TEREZA NOLA	30.401	4.733,46 D	
04/03/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.733,46 C	0,00 C
05/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 14683262606 VITORIA GABRIELLE	30.501	4.424,62 D	
05/03/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.424,62 C	0,00 C
09/03/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 09/03 13:59 TANIA MARIA BRITO SILVA	610.311.000.032.179	9.262,78 D	
09/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 09/03 13:59 CEF MATRIZ	30.901	190,56 D	
09/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 09/03 15:07 CEF MATRIZ	30.902	381,65 D	
09/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0867 03661286129 HEBER MICAEL FERN	30.903	4.224,75 D	
09/03/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	14.059,74 C	0,00 C
10/03/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/03/2026	890.691.200.458.837	124,90 D	
10/03/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	124,90 C	0,00 C
27/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 70242796133 GUILHERME ALMEIDA	32.701	4.715,31 D	
27/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 41916018149 ANA MARIA SANTOS	32.702	4.724,15 D	
27/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04472786141 BLENDIA DE FATIMA	32.703	2.967,46 D	
27/03/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	12.406,92 C	0,00 C
31/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 31/03 08:55 CEF MATRIZ	33.101	1.332,88 D	
31/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 08308108628 KIM GABRIEL VELLO	33.102	9.436,70 D	

31/03/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.769,58 C
31/03/2026	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

---

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

---

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



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

**Agência**

3229-8

**Conta**

74555-3

**Cliente**

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

**CNPJ**

27.949.878/0007-10

## Resumo do mês - Março/2026

Saldo bruto em <b>27/02/2026</b>	R\$ 199.519,47
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 49.600,57
IR sobre resgates no mês:	R\$ 77,61
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 461,23
Saldo bruto em <b>31/03/2026</b> :	R\$ 150.302,52

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
27/02/2026	Saldo Anterior	R\$ 199.194,82	R\$ 324,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/03/2026	Resgate	R\$ 3.064,27	R\$ 22,03	R\$ 4,95	R\$ 0,00	R\$ 3.081,35
04/03/2026	Resgate	R\$ 4.706,42	R\$ 34,89	R\$ 7,85	R\$ 0,00	R\$ 4.733,46
05/03/2026	Resgate	R\$ 4.398,96	R\$ 33,10	R\$ 7,44	R\$ 0,00	R\$ 4.424,62
09/03/2026	Resgate	R\$ 13.975,82	R\$ 108,28	R\$ 24,36	R\$ 0,00	R\$ 14.059,74
10/03/2026	Resgate	R\$ 124,14	R\$ 0,97	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 124,90
27/03/2026	Resgate	R\$ 3.698,64	R\$ 51,68	R\$ 11,62	R\$ 0,00	R\$ 3.738,70
27/03/2026	Resgate	R\$ 8.636,48	R\$ 40,95	R\$ 9,21	R\$ 0,00	R\$ 8.668,22
31/03/2026	Resgate	R\$ 10.728,34	R\$ 53,21	R\$ 11,97	R\$ 0,00	R\$ 10.769,58
31/03/2026	Saldo Final	R\$ 149.861,75	R\$ 440,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/04/2026 às 08:12

# 1. RECURSOS HUMANOS

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
377	ALINE CRISTINA MORAES ACACIO ANALISTA ADMINISTRATIVO	252105	1	1	
		Admissão:		01/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	125,00	125,00		
998	I.N.S.S.	9,41		404,58	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1529795047A	208,93		208,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.425,00	613,51	
BANCO ITAU 4336 341 conta corrente: 28156-5			Valor Líquido ➡	3.811,49	
			Agência: 4336 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
377	ALINE CRISTINA MORAES ACACIO ANALISTA ADMINISTRATIVO	252105	1	1	
		Admissão:		01/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	125,00	125,00		
998	I.N.S.S.	9,41		404,58	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1529795047A	208,93		208,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.425,00	613,51	
BANCO ITAU 4336 341 conta corrente: 28156-5			Valor Líquido ➡	3.811,49	
			Agência: 4336 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4336-2 - GOIANIA PERIMETRAL NORTE

CONTA: 28.156-5

FAVORECIDO: ALINE CRISTINA MORAES ACACIO

CPF/CNPJ: 035.610.211-40

VALOR: R\$ 3.811,49

DEBITO EM: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030203

AUTENTICACAO SISBB: D.6F7.07C.807.740.E5D

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

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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 68.277.874-9

FAVORECIDO: EVA ALVES DE ANDRADE VIEIRA

CPF/CNPJ: 036.183.473-08

VALOR: R\$ 5.150,53

DEBITO EM: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030204

AUTENTICACAO SISBB: 5.181.75C.38F.CFE.F9E

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00		
998	I.N.S.S.	9,41		404,58	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190909147	271,63		271,63	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686508711	214,45		214,45	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 195202114	112,65		112,65	
300	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 195641380	68,87		68,87	
302	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000117455065	77,53		77,53	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 685443294	540,39		540,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.300,00	1.690,10	
CAIXA 104 conta poupança: 000777425323-9 Agência: 2712 -			Valor Líquido →	2.609,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00		
998	I.N.S.S.	9,41		404,58	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190909147	271,63		271,63	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686508711	214,45		214,45	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 195202114	112,65		112,65	
300	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 195641380	68,87		68,87	
302	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000117455065	77,53		77,53	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 685443294	540,39		540,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.300,00	1.690,10	
CAIXA 104 conta poupança: 000777425323-9 Agência: 2712 -			Valor Líquido →	2.609,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2712-X - GARAVELO

CONTA: 777.425.323-9

FAVORECIDO: GABRIEL CABRAL

CPF/CNPJ: 708.628.551-01

VALOR: R\$ 2.609,90

DEBITO EM: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030205

AUTENTICACAO SISBB: B.4E1.737.C94.284.C64

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

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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:05:17  
322903229 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2026  
NR. DOCUMENTO 613.607.000.063.117  
VALOR TOTAL 4.020,42

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETHICIA C SILVA  
AGENCIA: 3607-2 CONTA: 63.117-5  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO D.5D8.76D.203.111.A83

Código		Nome do Funcionário	CBO		Departamento	Filial
373		ABNER CAMPOS DO NASCIMENTO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205		6	1
			Admissão:		10/07/2025	
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781		SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16		ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998		I.N.S.S.	8,95		326,49	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				3.649,20	326,49	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 45844-2                      Agência: 1004 -				Valor Líquido →	3.322,71	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO		Departamento	Filial
373		ABNER CAMPOS DO NASCIMENTO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205		6	1
			Admissão:		10/07/2025	
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781		SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16		ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998		I.N.S.S.	8,95		326,49	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				3.649,20	326,49	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 45844-2                      Agência: 1004 -				Valor Líquido →	3.322,71	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO

CONTA: 45.844-2

FAVORECIDO: ABNER CAMPOS DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 984.968.751-72

VALOR: R\$ 3.322,71

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031701

AUTENTICACAO SISBB: 1.6E2.1EF.62E.0A8.958

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	261:00	944,57		
998	I.N.S.S.	9,68		444,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.593,77	444,63	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 62376-8			Valor Líquido →	4.149,14	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.593,77	4.593,77	367,50	3.986,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	261:00	944,57		
998	I.N.S.S.	9,68		444,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.593,77	444,63	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 62376-8			Valor Líquido →	4.149,14	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.593,77	4.593,77	367,50	3.986,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 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\$ 4.149,14

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031702

AUTENTICACAO SISBB: 3.5FF.DAC.65C.334.90B

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	152,00		
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00		
998	I.N.S.S.	9,23		371,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.023,20	371,37	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 1047313-1			Valor Líquido →	3.651,83	
Agência: 4176 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.023,20	4.023,20	321,85	3.416,00	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	152,00		
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00		
998	I.N.S.S.	9,23		371,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.023,20	371,37	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 1047313-1			Valor Líquido →	3.651,83	
Agência: 4176 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.023,20	4.023,20	321,85	3.416,00	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 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\$ 3.651,83

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031703

AUTENTICACAO SISBB: 0.E18.E14.A01.90C.082

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	2.000,00		
343	BONUS	350,00	350,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	179,53	179,53		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	67,73	67,73		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	167,24	167,24		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	303,60	303,60		
150	HORAS EXTRAS 50%	17:00	551,34		
805	MEDIA VALOR FERIAS	110,42	110,42		
806	MEDIA HORAS FERIAS	393,75	393,75		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	834,72		
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.000,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.049,64	
812	INSS FERIAS	8,66		289,25	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		169,98	
998	I.N.S.S.	9,17		361,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.282,53	3.870,69	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 39656895-5 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	3.411,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	7.282,53	7.282,53	582,60	2.729,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	2.000,00		
343	BONUS	350,00	350,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	179,53	179,53		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	67,73	67,73		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	167,24	167,24		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	303,60	303,60		
150	HORAS EXTRAS 50%	17:00	551,34		
805	MEDIA VALOR FERIAS	110,42	110,42		
806	MEDIA HORAS FERIAS	393,75	393,75		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	834,72		
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.000,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.049,64	
812	INSS FERIAS	8,66		289,25	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		169,98	
998	I.N.S.S.	9,17		361,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.282,53	3.870,69	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 39656895-5 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	3.411,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	7.282,53	7.282,53	582,60	2.729,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 39.656.895-5

FAVORECIDO: ANA PAULA RODRIGUES VAZ

CPF/CNPJ: 048.309.811-64

VALOR: R\$ 3.411,84

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031704

AUTENTICACAO SISBB: 5.B3F.D8E.CDA.677.48C

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
308	SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO	2.650,00	2.650,00		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
20	GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	10,92		702,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		546,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.436,30	1.248,96	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 590930392-5      Agência: 564 -			Valor Líquido →	5.187,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	6.436,30	6.436,30	514,90	5.733,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
308	SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO	2.650,00	2.650,00		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
20	GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	10,92		702,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		546,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.436,30	1.248,96	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 590930392-5      Agência: 564 -			Valor Líquido →	5.187,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	6.436,30	6.436,30	514,90	5.733,72	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 590.930.392-5

FAVORECIDO: BEATRIZ COSTA SIMAO

CPF/CNPJ: 024.937.921-06

VALOR: R\$ 5.187,34

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031705

AUTENTICACAO SISBB: 3.738.277.ABC.A8F.85E

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	81:00	342,00		
244	PLANTÃO (ÕES)	444,00	444,00		
998	I.N.S.S.	9,52		422,43	
			<b>Total de Vencimentos</b> 4.435,20	<b>Total de Descontos</b> 422,43	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57553-3                      Agência: 4355 -			<b>Valor Líquido</b> ➡	4.012,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.435,20	4.435,20	354,81	3.828,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	81:00	342,00		
244	PLANTÃO (ÕES)	444,00	444,00		
998	I.N.S.S.	9,52		422,43	
			<b>Total de Vencimentos</b> 4.435,20	<b>Total de Descontos</b> 422,43	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57553-3                      Agência: 4355 -			<b>Valor Líquido</b> ➡	4.012,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.435,20	4.435,20	354,81	3.828,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 57.553-3

FAVORECIDO: BLENDA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENT

CPF/CNPJ: 044.727.861-41

VALOR: R\$ 4.012,77

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031706

AUTENTICACAO SISBB: 2.00A.50C.CDE.1B9.A71

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	270:00	1.395,92		
998	I.N.S.S.	10,93		707,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		558,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.470,12	1.266,19	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57566-5			Valor Líquido →	5.203,93	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.470,12	6.470,12	517,60	5.762,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	270:00	1.395,92		
998	I.N.S.S.	10,93		707,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		558,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.470,12	1.266,19	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57566-5			Valor Líquido →	5.203,93	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.470,12	6.470,12	517,60	5.762,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 57.566-5

FAVORECIDO: BRUNO FERREIRA MELO

CPF/CNPJ: 043.858.111-30

VALOR: R\$ 5.203,93

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031707

AUTENTICACAO SISBB: F.F1F.27B.693.391.0B4

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 3732-X - CONGADAS - GO

CONTA: 25.170-0

FAVORECIDO: BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ

CPF/CNPJ: 054.650.491-46

VALOR: R\$ 2.048,35

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031708

AUTENTICACAO SISBB: 1.057.214.1AA.654.DB6

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
998	I.N.S.S.	10,51		597,64	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		266,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.686,74	864,32	
BANCO SICREDI 3953 748 conta corrente: 00042455-7      Agência: 3953 -			Valor Líquido →	4.822,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.686,74	5.686,74	454,93	5.079,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
998	I.N.S.S.	10,51		597,64	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		266,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.686,74	864,32	
BANCO SICREDI 3953 748 conta corrente: 00042455-7      Agência: 3953 -			Valor Líquido →	4.822,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.686,74	5.686,74	454,93	5.079,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 3953-5 - SICREDI PLANALTO CENTRAL GO

CONTA: 42.455-7

FAVORECIDO: CARINE RODRIGUES DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 028.915.441-37

VALOR: R\$ 4.822,42

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031709

AUTENTICACAO SISBB: C.459.AD9.EDF.F90.C24

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 61.652-7

FAVORECIDO: CARLLA CRISTINA MOREIRA

CPF/CNPJ: 092.128.366-07

VALOR: R\$ 4.577,74

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031710

AUTENTICACAO SISBB: 6.3C5.4A8.B62.D47.8E4

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	2.992,50		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55452-0			Valor Líquido	3.322,71	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	2.992,50		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	332,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55452-0			Valor Líquido	3.322,71	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 55.452-0

FAVORECIDO: CLEIDIOMAR ALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 011.776.581-35

VALOR: R\$ 3.322,71

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031711

AUTENTICACAO SISBB: 1.33A.7C4.B18.F5E.F4E

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	270:00	977,14		
998	I.N.S.S.	11,58		632,10	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000116202409	500,00		500,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.626,34	1.132,10	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 21512-0			Valor Líquido →	3.494,24	
Agência: 564 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.626,34	4.626,34	370,10	3.994,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	270:00	977,14		
998	I.N.S.S.	11,58		632,10	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000116202409	500,00		500,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.626,34	1.132,10	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 21512-0			Valor Líquido →	3.494,24	
Agência: 564 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.626,34	4.626,34	370,10	3.994,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 21.512-0

FAVORECIDO: CLEONICE PAULA DA SILVA

CPF/CNPJ: 912.210.721-53

VALOR: R\$ 3.494,24

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031712

AUTENTICACAO SISBB: B.1E2.56D.7AE.167.EF9

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 38195-0			Valor Líquido →	3.322,71	
Agência: 0036 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Fevereiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 38195-0			Valor Líquido →	3.322,71	
Agência: 0036 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:32:25  
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 17/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.036.000.038.195  
VALOR TOTAL 3.322,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COLOMBIA ALVES DE ALMEIDA  
AGENCIA: 0036-1 CONTA: 38.195-0  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO 7.8F3.C3E.10D.7E2.605

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
150	HORAS EXTRAS 50%	24:00	1.422,89		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
998	I.N.S.S.	10,90		697,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		532,30	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191034996	1.201,12		1.201,12	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191391961	10,88		10,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.398,18	2.441,54	
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 38588871-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	3.956,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	6.398,18	6.398,18	511,85	5.700,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
150	HORAS EXTRAS 50%	24:00	1.422,89		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
998	I.N.S.S.	10,90		697,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		532,30	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191034996	1.201,12		1.201,12	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191391961	10,88		10,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.398,18	2.441,54	
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 38588871-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	3.956,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	6.398,18	6.398,18	511,85	5.700,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 38.588.871-6

FAVORECIDO: CRISNADIA VIEIRA FERREIRA

CPF/CNPJ: 921.028.831-91

VALOR: R\$ 3.956,64

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031713

AUTENTICACAO SISBB: A.53C.28A.DAE.A2B.081

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	2.030,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	70,00		
369	REEMBOLSO PGTO MENOR	162,10	162,10		
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30		
244	PLANTÃO (ÕES)	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,11		221,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.888,40	221,04	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 785399331-6      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.667,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.726,30	2.726,30	218,10	2.119,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	2.030,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	70,00		
369	REEMBOLSO PGTO MENOR	162,10	162,10		
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30		
244	PLANTÃO (ÕES)	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,11		221,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.888,40	221,04	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 785399331-6      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.667,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.726,30	2.726,30	218,10	2.119,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 785.399.331-6

FAVORECIDO: DEBORA FERNANDES FERREIRA

CPF/CNPJ: 082.475.701-73

VALOR: R\$ 2.667,36

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031714

AUTENTICACAO SISBB: E.A05.960.FDF.F97.2A9

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
998	I.N.S.S.	11,48		691,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		65,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.236,30	757,14	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000783282496-5 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.479,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.236,30	5.236,30	418,90	4.544,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
998	I.N.S.S.	11,48		691,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		65,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.236,30	757,14	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000783282496-5 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.479,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.236,30	5.236,30	418,90	4.544,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 783.282.496-5

FAVORECIDO: DINALVA DADALTO

CPF/CNPJ: 027.807.889-33

VALOR: R\$ 4.479,16

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031715

AUTENTICACAO SISBB: A.125.2B0.057.26D.D66

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	26,00	4.116,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	633,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	9,15		384,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.074,20	411,16	
BANCO DO BRASIL 8094 1 conta corrente: 3169-0			Valor Líquido →	4.663,04	
Agência: 8094 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	2.747,22	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	26,00	4.116,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	633,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	9,15		384,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.074,20	411,16	
BANCO DO BRASIL 8094 1 conta corrente: 3169-0			Valor Líquido →	4.663,04	
Agência: 8094 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	2.747,22	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 65.031-0

FAVORECIDO: EDUARDA DIAS DA SILVA

CPF/CNPJ: 706.798.621-45

VALOR: R\$ 4.663,04

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031716

AUTENTICACAO SISBB: 6.13D.C30.BBE.758.17F

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	10,32		556,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		146,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.391,20	702,33	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 34850-3			Valor Líquido →	4.688,87	
			Agência: 0311 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.391,20	5.391,20	431,29	4.784,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	10,32		556,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		146,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.391,20	702,33	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 34850-3			Valor Líquido →	4.688,87	
			Agência: 0311 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.391,20	5.391,20	431,29	4.784,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:32:26  
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 17/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.311.000.034.850  
VALOR TOTAL 4.688,87

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELCIMARIA ATAIDES REIS  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 34.850-3  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO 6.ADC.A12.69C.09E.273

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,20	193,85	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 595626354-3      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.230,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,20	193,85	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 595626354-3      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.230,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 595.626.354-3

FAVORECIDO: ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SAN

CPF/CNPJ: 021.313.502-79

VALOR: R\$ 2.230,35

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031717

AUTENTICACAO SISBB: 1.4B4.30C.296.E6E.A09

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	270:00	532,99		
998	I.N.S.S.	8,12		223,82	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6055923420	533,29		533,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.757,19	757,11	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01034280-6      Agência: 4176 -			Valor Líquido →	2.000,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.757,19	2.757,19	220,57	2.149,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	270:00	532,99		
998	I.N.S.S.	8,12		223,82	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6055923420	533,29		533,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.757,19	757,11	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01034280-6      Agência: 4176 -			Valor Líquido →	2.000,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.757,19	2.757,19	220,57	2.149,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO

CONTA: 1.034.280-6

FAVORECIDO: ELIEL PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 039.500.611-26

VALOR: R\$ 2.000,08

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031718

AUTENTICACAO SISBB: 8.E61.8E7.B05.2F2.188

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	23,00	1.610,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	490,00		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	110,42	110,42		
808	MEDIA VALOR ABONO	3,90	3,90		
810	VANTAGENS ABONO	50,60	50,60		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	134,83		
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO FERIAS	50,60	50,60		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	16,87	16,87		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	350,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		428,91	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	110,42		110,42	
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686285306	26,68		26,68	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 685859665	635,84		635,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.141,42	1.395,70	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 52085-2 Agência: 1004 -			Valor Líquido →	1.745,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.226,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	23,00	1.610,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	490,00		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	110,42	110,42		
808	MEDIA VALOR ABONO	3,90	3,90		
810	VANTAGENS ABONO	50,60	50,60		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	134,83		
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO FERIAS	50,60	50,60		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	16,87	16,87		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	350,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		428,91	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	110,42		110,42	
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686285306	26,68		26,68	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 685859665	635,84		635,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.141,42	1.395,70	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 52085-2 Agência: 1004 -			Valor Líquido →	1.745,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.226,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 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\$ 1.745,72

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031719

AUTENTICACAO SISBB: 5.879.6B5.019.2C3.075

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	279:00	1.442,45		
244	PLANTÃO (ÕES)	634,00	634,00		
998	I.N.S.S.	11,22		802,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		810,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.150,65	1.613,03	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 598293194-9 Agência: 564 -			Valor Líquido →	5.537,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.150,65	7.150,65	572,05	6.348,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	279:00	1.442,45		
244	PLANTÃO (ÕES)	634,00	634,00		
998	I.N.S.S.	11,22		802,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		810,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.150,65	1.613,03	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 598293194-9 Agência: 564 -			Valor Líquido →	5.537,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.150,65	7.150,65	572,05	6.348,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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\$ 5.537,62

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031720

AUTENTICACAO SISBB: B.6F8.5EC.EFD.F68.7F7

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	4.275,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,05	10,05		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	30,36	30,36		
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,27	5,27		
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,16	3,16		
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	171,27		
8783	DIAS FERIAS	3,00	475,00		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	51,01		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	2.219,00	2.219,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		538,43	
812	INSS FERIAS	11,22		76,90	
998	I.N.S.S.	11,61		854,78	
942	IRRF FERIAS	27,50		69,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		674,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.594,68	2.214,27	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 32601-7			Valor Líquido →	5.380,41	
			Agência: 564 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.043,55	7.543,67	603,49	5.447,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	4.275,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,05	10,05		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	30,36	30,36		
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,27	5,27		
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,16	3,16		
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	171,27		
8783	DIAS FERIAS	3,00	475,00		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	51,01		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	2.219,00	2.219,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		538,43	
812	INSS FERIAS	11,22		76,90	
998	I.N.S.S.	11,61		854,78	
942	IRRF FERIAS	27,50		69,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		674,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.594,68	2.214,27	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 32601-7			Valor Líquido →	5.380,41	
			Agência: 564 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.043,55	7.543,67	603,49	5.447,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 32.601-7

FAVORECIDO: FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA

CPF/CNPJ: 022.854.131-06

VALOR: R\$ 5.380,41

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031721

AUTENTICACAO SISBB: B.79C.21A.676.BB4.791

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	3,00	338,78		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	182,16	182,16		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	273,24	273,24		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	273,24	273,24		
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45		
806	MEDIA HORAS FERIAS	291,83	291,83		
807	VANTAGENS FERIAS	1.219,63	1.219,63		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.520,17		
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.049,06		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	9:00	58,08		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.809,96	
812	INSS FERIAS	11,06		672,52	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,91	
998	I.N.S.S.	8,51		271,64	
942	IRRF FERIAS	27,50		598,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.272,78	6.396,24	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 00034948-3      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.876,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	8.475,55	9.272,78	741,82	1.977,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	3,00	338,78		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	182,16	182,16		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	273,24	273,24		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	273,24	273,24		
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45		
806	MEDIA HORAS FERIAS	291,83	291,83		
807	VANTAGENS FERIAS	1.219,63	1.219,63		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.520,17		
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.049,06		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	9:00	58,08		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.809,96	
812	INSS FERIAS	11,06		672,52	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,91	
998	I.N.S.S.	8,51		271,64	
942	IRRF FERIAS	27,50		598,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.272,78	6.396,24	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 00034948-3      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.876,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	8.475,55	9.272,78	741,82	1.977,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 34.948-3

FAVORECIDO: FRANCISCO DOS REIS PEREIRA

CPF/CNPJ: 030.659.461-73

VALOR: R\$ 2.876,54

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031722

AUTENTICACAO SISBB: 5.E86.691.067.E02.6CF

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	21,00	3.325,00		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	9,00	1.425,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	840,00		
281	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	360,00		
998	I.N.S.S.	8,63		484,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		572,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.436,30	1.057,26	
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 1357340-3      Agência: 0001 -			Valor Líquido →	5.379,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	6.436,30	514,90	5.829,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	21,00	3.325,00		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	9,00	1.425,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	840,00		
281	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	360,00		
998	I.N.S.S.	8,63		484,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		572,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.436,30	1.057,26	
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 1357340-3      Agência: 0001 -			Valor Líquido →	5.379,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	6.436,30	514,90	5.829,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 1.357.340-3

FAVORECIDO: GABRIELA BORGES DA SILVA

CPF/CNPJ: 360.209.438-36

VALOR: R\$ 5.379,04

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031723

AUTENTICACAO SISBB: A.22E.74A.D06.A01.CFB

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
998	I.N.S.S.	9,18		484,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		290,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.744,82	775,00	
BANCO SICOOB 3233 756 conta corrente: 520549-2                      Agência: 3233 -			Valor Líquido →	4.969,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	3.461,62	5.744,82	459,58	5.137,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
998	I.N.S.S.	9,18		484,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		290,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.744,82	775,00	
BANCO SICOOB 3233 756 conta corrente: 520549-2                      Agência: 3233 -			Valor Líquido →	4.969,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	3.461,62	5.744,82	459,58	5.137,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3233-6 - SICOOB CREDIJUR

CONTA: 520.549-2

FAVORECIDO: GLENIA MARCIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 827.701.661-15

VALOR: R\$ 4.969,82

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031724

AUTENTICACAO SISBB: 3.459.EC1.75E.744.D07

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
998	I.N.S.S.	10,21		534,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		84,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.236,30	619,21	
NUBANK 260 conta corrente: 33231141-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	4.617,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.236,30	5.236,30	418,90	4.629,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
998	I.N.S.S.	10,21		534,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		84,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.236,30	619,21	
NUBANK 260 conta corrente: 33231141-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	4.617,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.236,30	5.236,30	418,90	4.629,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 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\$ 4.617,09

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031725

AUTENTICACAO SISBB: E.F90.44B.07A.A6B.A18

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	35,76	35,76		
808	MEDIA VALOR ABONO	1,17	1,17		
809	MEDIAS HORAS ABONO	22,11	22,11		
810	VANTAGENS ABONO	30,36	30,36		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	3,00	87,88		
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	2,58	2,58		
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO FERIAS	30,19	30,19		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	10,86	10,86		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	3,00	210,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	81:00	185,14		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		315,76	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	35,76		35,76	
998	I.N.S.S.	8,07		210,52	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686103282	357,60		357,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.040,25	919,64	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000865772199-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.120,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.609,34	2.609,34	208,74	1.405,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	35,76	35,76		
808	MEDIA VALOR ABONO	1,17	1,17		
809	MEDIAS HORAS ABONO	22,11	22,11		
810	VANTAGENS ABONO	30,36	30,36		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	3,00	87,88		
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	2,58	2,58		
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO FERIAS	30,19	30,19		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	10,86	10,86		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	3,00	210,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	81:00	185,14		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		315,76	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	35,76		35,76	
998	I.N.S.S.	8,07		210,52	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686103282	357,60		357,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.040,25	919,64	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000865772199-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.120,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.609,34	2.609,34	208,74	1.405,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 865.772.199-4

FAVORECIDO: HADA CRISTINA AIRES PEREIRA

CPF/CNPJ: 004.550.511-00

VALOR: R\$ 2.120,61

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031726

AUTENTICACAO SISBB: 8.603.EAC.61B.B70.12B

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,20	193,85	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 785399684-6      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.230,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,20	193,85	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 785399684-6      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.230,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 785.399.684-6

FAVORECIDO: HIAGO MICHAEL MATIAS VIEIRA

CPF/CNPJ: 045.115.271-99

VALOR: R\$ 2.230,35

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031727

AUTENTICACAO SISBB: 1.4DE.487.D00.089.377

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
320	DESCONTO PREMIO ASSIDUIDADE	42,00		42,00	
998	I.N.S.S.	10,09		511,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.116,20	580,46	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01061507-8			Valor Líquido →	4.535,74	
Agência: 4176 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.074,20	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
320	DESCONTO PREMIO ASSIDUIDADE	42,00		42,00	
998	I.N.S.S.	10,09		511,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.116,20	580,46	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01061507-8			Valor Líquido →	4.535,74	
Agência: 4176 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.074,20	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 3880-6 - VAREJO DIGITAL SAO PAULO, SP

CONTA: 974.729.847-9

FAVORECIDO: HUGO SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 050.811.991-09

VALOR: R\$ 4.535,74

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031728

AUTENTICACAO SISBB: 0.E5F.7BF.FC8.DED.468

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	651,43		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,53		603,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		282,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.767,63	885,65	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 580206795-7      Agência: 3732 -			Valor Líquido →	4.881,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.725,63	5.725,63	458,05	5.118,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	651,43		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,53		603,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		282,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.767,63	885,65	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 580206795-7      Agência: 3732 -			Valor Líquido →	4.881,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.725,63	5.725,63	458,05	5.118,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 3732-X - CONGADAS - GO

CONTA: 580.206.795-7

FAVORECIDO: JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO

CPF/CNPJ: 002.319.765-00

VALOR: R\$ 4.881,98

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031729

AUTENTICACAO SISBB: D.F22.8F7.95F.50D.C79

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	2.030,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	70,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.424,20	193,85	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781167935-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.230,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	2.030,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	70,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.424,20	193,85	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781167935-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.230,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 781.167.935-4

FAVORECIDO: JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 070.674.761-51

VALOR: R\$ 2.230,35

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031730

AUTENTICACAO SISBB: 6.FD9.F6E.524.093.3F9

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	8,32		251,49	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.024,20	251,49	
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 0053795-0      Agência: 1395 - 1			Valor Líquido →	2.772,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.024,20	3.024,20	241,93	2.417,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	8,32		251,49	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.024,20	251,49	
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 0053795-0      Agência: 1395 - 1			Valor Líquido →	2.772,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.024,20	3.024,20	241,93	2.417,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 53.795-0

FAVORECIDO: JOVANY PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 316.596.161-15

VALOR: R\$ 2.772,71

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031731

AUTENTICACAO SISBB: 0.2A4.190.A27.37E.B14

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	288,00		
998	I.N.S.S.	8,10		219,77	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.712,20	219,77	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 786460445-6      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.492,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.712,20	2.712,20	216,97	2.105,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	288,00		
998	I.N.S.S.	8,10		219,77	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.712,20	219,77	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 786460445-6      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.492,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.712,20	2.712,20	216,97	2.105,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 786.460.445-6

FAVORECIDO: JULIANA JOSE RODOVALHO

CPF/CNPJ: 922.249.621-34

VALOR: R\$ 2.492,43

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031732

AUTENTICACAO SISBB: F.8E6.2D6.CE7.B76.4E0

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	2.700,00		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	218,85	218,85		
805	MEDIA VALOR FERIAS	171,62	171,62		
806	MEDIA HORAS FERIAS	35,65	35,65		
807	VANTAGENS FERIAS	710,00	710,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.205,76		
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.700,00		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	476,72		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	63:00	388,80		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.420,00	710,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.346,31	
812	INSS FERIAS	9,88		476,72	
998	I.N.S.S.S.	9,37		318,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.641,60	5.141,85	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 1721350-9 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	4.499,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.400,00	2.277,38	9.164,88	733,19	3.127,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	2.700,00		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	218,85	218,85		
805	MEDIA VALOR FERIAS	171,62	171,62		
806	MEDIA HORAS FERIAS	35,65	35,65		
807	VANTAGENS FERIAS	710,00	710,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.205,76		
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.700,00		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	476,72		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	63:00	388,80		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.420,00	710,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.346,31	
812	INSS FERIAS	9,88		476,72	
998	I.N.S.S.S.	9,37		318,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.641,60	5.141,85	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 1721350-9 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	4.499,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.400,00	2.277,38	9.164,88	733,19	3.127,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 1.721.350-9

FAVORECIDO: KIM GABRIEL VELLOSO FRANCA

CPF/CNPJ: 083.081.086-28

VALOR: R\$ 4.499,75

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031733

AUTENTICACAO SISBB: 1.893.4F4.78E.F4A.C36

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	3.103,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	72:00	260,57		
244	PLANTÃO (ÕES)	888,00	888,00		
998	I.N.S.S.	11,64		656,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.797,77	656,77	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 586554591-0			Valor Líquido	4.141,00	
Agência: 564 -			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.797,77	4.797,77	383,82	4.141,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	3.103,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	72:00	260,57		
244	PLANTÃO (ÕES)	888,00	888,00		
998	I.N.S.S.	11,64		656,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.797,77	656,77	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 586554591-0			Valor Líquido	4.141,00	
Agência: 564 -			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.797,77	4.797,77	383,82	4.141,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 586.554.591-0

FAVORECIDO: LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 001.688.121-42

VALOR: R\$ 4.141,00

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031734

AUTENTICACAO SISBB: 1.BF8.7D0.1C9.5C0.590

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	2.992,50		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,98	9,98		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	29,94	29,94		
805	MEDIA VALOR FERIAS	3,69	3,69		
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	122,18		
8783	DIAS FERIAS	3,00	332,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		439,18	
812	INSS FERIAS	10,10		49,55	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,87	
998	I.N.S.S.	10,26		393,58	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT707669392	384,56		384,56	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT483357603	230,04		230,04	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT935771542	385,14		385,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.845,35	1.900,92	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01057817-1 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	1.944,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.845,35	3.845,35	307,62	2.142,22	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	2.992,50		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,98	9,98		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	29,94	29,94		
805	MEDIA VALOR FERIAS	3,69	3,69		
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	122,18		
8783	DIAS FERIAS	3,00	332,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		439,18	
812	INSS FERIAS	10,10		49,55	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,87	
998	I.N.S.S.	10,26		393,58	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT707669392	384,56		384,56	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT483357603	230,04		230,04	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT935771542	385,14		385,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.845,35	1.900,92	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01057817-1 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	1.944,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.845,35	3.845,35	307,62	2.142,22	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO

CONTA: 1.057.817-1

FAVORECIDO: LINDALVA BORGES DE MELO

CPF/CNPJ: 008.758.031-48

VALOR: R\$ 1.944,43

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031735

AUTENTICACAO SISBB: F.A87.1F5.BF8.E97.E67

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	261:00	1.288,05		
998	I.N.S.S.	10,88		692,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		519,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.362,25	1.211,22	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55375-3                      Agência: 4355 -			Valor Líquido →	5.151,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.362,25	6.362,25	508,98	5.670,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	261:00	1.288,05		
998	I.N.S.S.	10,88		692,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		519,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.362,25	1.211,22	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55375-3                      Agência: 4355 -			Valor Líquido →	5.151,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.362,25	6.362,25	508,98	5.670,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 55.375-3

FAVORECIDO: LIVIA CUNHA BERNARDES PIRES

CPF/CNPJ: 002.633.181-09

VALOR: R\$ 5.151,03

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031736

AUTENTICACAO SISBB: A.8BE.DE3.F3D.739.AF8

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	10,43		578,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		212,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.553,30	791,18	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781169795-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.762,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.553,30	5.553,30	444,26	4.946,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	10,43		578,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		212,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.553,30	791,18	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781169795-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.762,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.553,30	5.553,30	444,26	4.946,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 781.169.795-6

FAVORECIDO: LIVIA MIRANDA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 053.766.541-25

VALOR: R\$ 4.762,12

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031737

AUTENTICACAO SISBB: 0.BFF.305.9FC.454.7F5

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	488,57		
998	I.N.S.S.	11,34		558,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.137,77	558,69	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01040852-8      Agência: 4176 -			Valor Líquido →	3.579,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.137,77	4.137,77	331,02	3.530,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	488,57		
998	I.N.S.S.	11,34		558,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.137,77	558,69	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01040852-8      Agência: 4176 -			Valor Líquido →	3.579,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.137,77	4.137,77	331,02	3.530,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 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\$ 3.579,08

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031738

AUTENTICACAO SISBB: E.89D.E4B.42C.646.472

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
393	LOURIVAL DE DEUS MAQUEIRO (A)	515110	6	1
		Admissão:	26/02/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	5,00	316,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		48,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			640,87	48,06	
NUBANK 260 conta corrente: 99494253-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	592,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	640,87	640,87	51,26	33,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
393	LOURIVAL DE DEUS MAQUEIRO (A)	515110	6	1
		Admissão:	26/02/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	5,00	316,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		48,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			640,87	48,06	
NUBANK 260 conta corrente: 99494253-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	592,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	640,87	640,87	51,26	33,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 99.494.253-9

FAVORECIDO: LOURIVAL DE DEUS

CPF/CNPJ: 882.423.236-15

VALOR: R\$ 592,81

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031739

AUTENTICACAO SISBB: 4.D12.032.808.E68.964

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44		LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
			Admissão:	01/12/2024	
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781		SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00	
16		ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998		I.N.S.S.	8,95		326,49
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.649,20	326,49
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70379-6				Valor Líquido →	3.322,71
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44		LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
			Admissão:	01/12/2024	
Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781		SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00	
16		ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998		I.N.S.S.	8,95		326,49
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.649,20	326,49
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70379-6				Valor Líquido →	3.322,71
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 70.379-6

FAVORECIDO: LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO

CPF/CNPJ: 607.288.143-23

VALOR: R\$ 3.322,71

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031740

AUTENTICACAO SISBB: 7.4A6.51B.212.D46.0DA

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84			
150	HORAS EXTRAS 50%	36:00	2.134,34			
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14			
25	ADICIONAL NOTURNO	63:00	406,54			
998	I.N.S.S.	11,27		821,24		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		859,68		
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6348913	723,49		723,49		
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 63503162	98,36		98,36		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0205836836LJF	789,02		789,02		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.283,86	3.291,79		
BANCO ITAU 4303 341 conta corrente: 22644-5			Agência: 4303 -			
			Valor Líquido	3.992,07		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		7.283,86	7.283,86	582,70	6.462,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84			
150	HORAS EXTRAS 50%	36:00	2.134,34			
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14			
25	ADICIONAL NOTURNO	63:00	406,54			
998	I.N.S.S.	11,27		821,24		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		859,68		
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6348913	723,49		723,49		
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 63503162	98,36		98,36		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0205836836LJF	789,02		789,02		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.283,86	3.291,79		
BANCO ITAU 4303 341 conta corrente: 22644-5			Agência: 4303 -			
			Valor Líquido	3.992,07		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		7.283,86	7.283,86	582,70	6.462,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.38  
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: 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\$ 3.992,07

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031741

AUTENTICACAO SISBB: C.4F8.ABC.4DE.47C.C8C

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	306:00	1.107,43		
998	I.N.S.S.	9,83		467,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.756,63	467,43	
BANCO ITAU 4355 341 conta salário: 58035-0			Valor Líquido →	4.289,20	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.756,63	4.756,63	380,53	4.149,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	306:00	1.107,43		
998	I.N.S.S.	9,83		467,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.756,63	467,43	
BANCO ITAU 4355 341 conta salário: 58035-0			Valor Líquido →	4.289,20	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.756,63	4.756,63	380,53	4.149,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 58.035-0

FAVORECIDO: MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 045.332.571-86

VALOR: R\$ 4.289,20

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031742

AUTENTICACAO SISBB: 9.F4D.4F5.0A1.F22.00E

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00		
998	I.N.S.S.	9,12		353,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.871,20	353,13	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 00041217-0      Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.518,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.871,20	3.871,20	309,69	3.264,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00		
998	I.N.S.S.	9,12		353,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.871,20	353,13	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 00041217-0      Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.518,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.871,20	3.871,20	309,69	3.264,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 41.217-0

FAVORECIDO: MAISA LILIA HONORIO

CPF/CNPJ: 035.998.301-42

VALOR: R\$ 3.518,07

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031743

AUTENTICACAO SISBB: 8.EC0.7A9.754.8D2.91B

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	98,18		
244	PLANTÃO (ÕES)	700,00	700,00		
320	DESCONTO PREMIO ASSIDUIDADE	42,00		42,00	
998	I.N.S.S.	8,54		275,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.222,38	317,27	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 581620726-8      Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.905,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.222,38	3.222,38	257,79	2.615,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	98,18		
244	PLANTÃO (ÕES)	700,00	700,00		
320	DESCONTO PREMIO ASSIDUIDADE	42,00		42,00	
998	I.N.S.S.	8,54		275,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.222,38	317,27	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 581620726-8      Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.905,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.222,38	3.222,38	257,79	2.615,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO

CONTA: 581.620.726-8

FAVORECIDO: MARAISA OLIVEIRA CARDOSO

CPF/CNPJ: 006.008.911-35

VALOR: R\$ 2.905,11

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031744

AUTENTICACAO SISBB: A.B47.8E4.F01.CFA.171

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	2.375,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	2.375,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	9,64		505,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		146,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.391,20	651,71	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000595799527-0 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.739,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.611,93	5.391,20	431,29	4.784,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	2.375,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	2.375,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	9,64		505,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		146,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.391,20	651,71	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000595799527-0 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.739,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.611,93	5.391,20	431,29	4.784,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 595.799.527-0

FAVORECIDO: MARCIA ANDREIA BERWIG

CPF/CNPJ: 960.698.560-15

VALOR: R\$ 4.739,49

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031745

AUTENTICACAO SISBB: F.A9B.C21.703.F1B.749

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.560.813-2

FAVORECIDO: MARCIA PEREIRA SANTOS MARTIN

CPF/CNPJ: 034.040.199-03

VALOR: R\$ 2.139,35

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031746

AUTENTICACAO SISBB: B.304.7AA.044.C94.5D6

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	2.992,50		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,36	11,36		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,06	4,06		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	30,02	30,02		
806	MEDIA HORAS FERIAS	50,42	50,42		
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	137,76		
8783	DIAS FERIAS	3,00	332,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	456,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		473,25	
812	INSS FERIAS	10,54		58,32	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,82	
998	I.N.S.S.	11,10		507,87	
942	IRRF FERIAS	27,50		19,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.369,18	1.077,73	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 65748-4			Valor Líquido →	3.291,45	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.369,18	4.369,18	349,53	2.603,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	2.992,50		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,36	11,36		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,06	4,06		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	30,02	30,02		
806	MEDIA HORAS FERIAS	50,42	50,42		
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	137,76		
8783	DIAS FERIAS	3,00	332,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	456,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		473,25	
812	INSS FERIAS	10,54		58,32	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,82	
998	I.N.S.S.	11,10		507,87	
942	IRRF FERIAS	27,50		19,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.369,18	1.077,73	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 65748-4			Valor Líquido →	3.291,45	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.369,18	4.369,18	349,53	2.603,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.291,45

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031747

AUTENTICACAO SISBB: B.8B7.F77.26C.D8C.CEF

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	270:00	1.395,92		
998	I.N.S.S.	10,93		707,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		558,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.470,12	1.266,19	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70288-9			Valor Líquido →	5.203,93	
			Agência: 1395 - 6		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.470,12	6.470,12	517,60	5.762,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	270:00	1.395,92		
998	I.N.S.S.	10,93		707,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		558,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.470,12	1.266,19	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70288-9			Valor Líquido →	5.203,93	
			Agência: 1395 - 6		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.470,12	6.470,12	517,60	5.762,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 70.288-9

FAVORECIDO: MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 059.124.611-22

VALOR: R\$ 5.203,93

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031748

AUTENTICACAO SISBB: D.7BA.E0D.749.610.738

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 142600000143967	402,48		402,48	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 142600000143967	44,72		44,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.152,84	1.273,97	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 721305053-3      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.878,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.108,12	4.108,12	328,64	2.398,41	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 142600000143967	402,48		402,48	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 142600000143967	44,72		44,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.152,84	1.273,97	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 721305053-3      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.878,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.108,12	4.108,12	328,64	2.398,41	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	25,00	2.770,83		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,67		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,97	9,97		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	29,94	29,94		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	44,72	44,72		
806	MEDIA HORAS FERIAS	8,62	8,62		
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	123,83		
8783	DIAS FERIAS	3,00	332,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	9:00	34,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		400,49	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	44,72		44,72	
812	INSS FERIAS	10,16		50,10	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,34	
998	I.N.S.S.	8,92		322,12	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	25,00	2.770,83		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,67		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,97	9,97		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	29,94	29,94		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	44,72	44,72		
806	MEDIA HORAS FERIAS	8,62	8,62		
807	VANTAGENS FERIAS	30,36	30,36		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	123,83		
8783	DIAS FERIAS	3,00	332,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	9:00	34,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		400,49	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	44,72		44,72	
812	INSS FERIAS	10,16		50,10	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,34	
998	I.N.S.S.	8,92		322,12	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 721.305.053-3

FAVORECIDO: MARILZA GREGORIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 851.377.821-49

VALOR: R\$ 2.878,87

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031749

AUTENTICACAO SISBB: B.136.64D.28B.72A.E6D

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	270:00	532,99		
244	PLANTÃO (ÕES)	381,00	381,00		
998	I.N.S.S.	8,45		265,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.138,19	265,17	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 858987551-0 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.873,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.138,19	3.138,19	251,05	2.530,99	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	270:00	532,99		
244	PLANTÃO (ÕES)	381,00	381,00		
998	I.N.S.S.	8,45		265,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.138,19	265,17	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 858987551-0 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.873,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.138,19	3.138,19	251,05	2.530,99	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO

CONTA: 858.987.551-0

FAVORECIDO: MARIO CRISTIANO RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 664.081.801-91

VALOR: R\$ 2.873,02

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031750

AUTENTICACAO SISBB: D.17A.788.024.B20.B02

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
369	REEMBOLSO PGTO MENOR	162,10	162,10		
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30		
244	PLANTÃO (ÕES)	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,11		221,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.888,40	221,04	
CAIXA ECONOMICA 3880 104 conta poupança: 889725696-0      Agência: 3880 -			Valor Líquido →	2.667,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.726,30	2.726,30	218,10	2.119,10	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
369	REEMBOLSO PGTO MENOR	162,10	162,10		
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30		
244	PLANTÃO (ÕES)	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,11		221,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.888,40	221,04	
CAIXA ECONOMICA 3880 104 conta poupança: 889725696-0      Agência: 3880 -			Valor Líquido →	2.667,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.726,30	2.726,30	218,10	2.119,10	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3880-6 - VAREJO DIGITAL SAO PAULO, SP

CONTA: 889.725.696-0

FAVORECIDO: MIREILE CRISTINA SANTIAGO

CPF/CNPJ: 000.327.891-30

VALOR: R\$ 2.667,36

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031751

AUTENTICACAO SISBB: E.D9A.16A.123.512.450

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	20,00	2.216,67		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,73	33,73		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	101,20	101,20		
806	MEDIA HORAS FERIAS	185,62	185,62		
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	465,05		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.108,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	456,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.588,86	
812	INSS FERIAS	10,59		196,88	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		39,10	
998	I.N.S.S.	8,44		264,40	
942	IRRF FERIAS	27,50		74,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.992,00	2.163,70	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta poupança: 0017172-7			Valor Líquido →	2.828,30	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.992,00	4.992,00	399,36	1.917,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	20,00	2.216,67		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,73	33,73		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	101,20	101,20		
806	MEDIA HORAS FERIAS	185,62	185,62		
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	465,05		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.108,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	456,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.588,86	
812	INSS FERIAS	10,59		196,88	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		39,10	
998	I.N.S.S.	8,44		264,40	
942	IRRF FERIAS	27,50		74,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.992,00	2.163,70	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta poupança: 0017172-7			Valor Líquido →	2.828,30	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.992,00	4.992,00	399,36	1.917,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.828,30

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031752

AUTENTICACAO SISBB: 3.01F.77C.5D9.EB8.61C

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	651,43		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	9,20		484,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		282,56	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 2904940	1.039,14		1.039,14	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14577747	292,57		292,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.767,63	2.098,92	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000581514031-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.668,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	5.725,63	458,05	5.118,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	651,43		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	9,20		484,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		282,56	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 2904940	1.039,14		1.039,14	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14577747	292,57		292,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.767,63	2.098,92	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000581514031-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.668,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	5.725,63	458,05	5.118,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 581.514.031-3

FAVORECIDO: NATHANY CARDOSO DA SILVA

CPF/CNPJ: 043.841.951-09

VALOR: R\$ 3.668,71

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031753

AUTENTICACAO SISBB: 6.866.05B.779.9D6.1BD

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	261:00	1.102,00		
998	I.N.S.S.	11,50		641,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.751,20	641,87	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0062433-0			Valor Líquido →	4.109,33	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.751,20	4.751,20	380,09	4.109,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	261:00	1.102,00		
998	I.N.S.S.	11,50		641,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.751,20	641,87	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0062433-0			Valor Líquido →	4.109,33	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.751,20	4.751,20	380,09	4.109,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.109,33

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031754

AUTENTICACAO SISBB: D.4F1.779.FFC.1DA.BFD

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6052692027	200,00		200,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 193500005504140	650,22		650,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	1.176,71	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 78433972-2      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.472,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6052692027	200,00		200,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 193500005504140	650,22		650,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	1.176,71	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 78433972-2      Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.472,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 784.339.672-2

FAVORECIDO: ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA

CPF/CNPJ: 911.521.861-91

VALOR: R\$ 2.472,49

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031755

AUTENTICACAO SISBB: 8.B68.586.CE0.8CF.851

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	1.662,50		
805	MEDIA VALOR FERIAS	55,43	55,43		
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	673,84		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.662,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	306:00	1.107,43		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.477,11	
812	INSS FERIAS	8,10		218,26	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		133,89	
998	I.N.S.S.	8,40		259,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.789,50	3.089,14	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 48017-7 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	2.700,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.789,50	5.789,50	463,16	2.486,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	1.662,50		
805	MEDIA VALOR FERIAS	55,43	55,43		
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	673,84		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.662,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	306:00	1.107,43		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.477,11	
812	INSS FERIAS	8,10		218,26	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		133,89	
998	I.N.S.S.	8,40		259,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.789,50	3.089,14	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 48017-7 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	2.700,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.789,50	5.789,50	463,16	2.486,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.700,36

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031756

AUTENTICACAO SISBB: 9.2F9.AAA.986.908.3C1

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	7,00	490,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	210,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,00	5,00		
806	MEDIA HORAS FERIAS	17,50	17,50		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	474,17		
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.400,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	420,00	420,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.742,10	
812	INSS FERIAS	8,15		154,57	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		26,61	
998	I.N.S.S.	7,50		108,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.340,87	2.031,59	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000778001529-8 Agência: 564 -			Valor Líquido →	1.309,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.340,87	3.340,87	267,26	837,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	7,00	490,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	210,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,00	5,00		
806	MEDIA HORAS FERIAS	17,50	17,50		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	474,17		
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.400,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	420,00	420,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.742,10	
812	INSS FERIAS	8,15		154,57	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		26,61	
998	I.N.S.S.	7,50		108,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.340,87	2.031,59	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000778001529-8 Agência: 564 -			Valor Líquido →	1.309,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.340,87	3.340,87	267,26	837,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.309,28

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031757

AUTENTICACAO SISBB: 9.777.1BC.5EE.64A.CB6

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.143,00	1.143,00		
998	I.N.S.S.	8,69		292,65	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.367,20	292,65	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 67417-9			Valor Líquido →	3.074,55	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.367,20	3.367,20	269,37	2.760,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.143,00	1.143,00		
998	I.N.S.S.	8,69		292,65	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.367,20	292,65	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 67417-9			Valor Líquido →	3.074,55	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.367,20	3.367,20	269,37	2.760,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 67.417-9

FAVORECIDO: ROSANA DIAS RIBEIRO

CPF/CNPJ: 838.314.521-72

VALOR: R\$ 3.074,55


DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031758

AUTENTICACAO SISBB: E.7A9.427.518.5BA.1B9

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


Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000001448243	145,16		145,16	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT570747096	203,26		203,26	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° PKT570747096	344,91		344,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.920,62	1.996,48	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 1040935-4                      Agência: 4176 -			Valor Líquido 	1.924,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.575,71	3.575,71	286,05	1.295,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000001448243	145,16		145,16	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT570747096	203,26		203,26	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° PKT570747096	344,91		344,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.920,62	1.996,48	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 1040935-4                      Agência: 4176 -			Valor Líquido 	1.924,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.575,71	3.575,71	286,05	1.295,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	20,00	1.266,67		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	70,90	70,90		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	111,50	111,50		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	101,20	101,20		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	344,91	344,91		
805	MEDIA VALOR FERIAS	61,21	61,21		
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,94	3,94		
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	266,56		
8783	DIAS FERIAS	10,00	633,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	635,00	635,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		640,57	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	344,91		344,91	
812	INSS FERIAS	7,58		80,76	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		35,38	
998	I.N.S.S.	8,03		201,53	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	20,00	1.266,67		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	70,90	70,90		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	111,50	111,50		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	101,20	101,20		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	344,91	344,91		
805	MEDIA VALOR FERIAS	61,21	61,21		
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,94	3,94		
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	266,56		
8783	DIAS FERIAS	10,00	633,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	635,00	635,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		640,57	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	344,91		344,91	
812	INSS FERIAS	7,58		80,76	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		35,38	
998	I.N.S.S.	8,03		201,53	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

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

AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO

CONTA: 1.040.935-4

FAVORECIDO: ROSANGELA GOMES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 007.566.241-85

VALOR: R\$ 1.924,14

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031759

AUTENTICACAO SISBB: 2.374.2A9.FC2.A6B.C8F

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
150	HORAS EXTRAS 50%	24:00	1.580,99		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	322,65		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	11,47		900,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.001,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.846,62	1.901,61	
NUBANK 260 conta corrente: 1720852-0      Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.945,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	7.846,62	7.846,62	627,72	6.946,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
150	HORAS EXTRAS 50%	24:00	1.580,99		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	322,65		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	11,47		900,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.001,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.846,62	1.901,61	
NUBANK 260 conta corrente: 1720852-0      Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.945,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	7.846,62	7.846,62	627,72	6.946,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.720.852-0

FAVORECIDO: SAMARA MACIEL CELSO

CPF/CNPJ: 154.020.077-99

VALOR: R\$ 5.945,01

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031760

AUTENTICACAO SISBB: 6.B8D.C86.7BB.9BE.204

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	3:00	45,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	762,00	762,00		
998	I.N.S.S.	8,33		252,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.031,70	252,39	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 869599276-2      Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.779,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.031,70	3.031,70	242,53	2.424,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	3:00	45,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	762,00	762,00		
998	I.N.S.S.	8,33		252,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.031,70	252,39	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 869599276-2      Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.779,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.031,70	3.031,70	242,53	2.424,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO

CONTA: 869.599.276-2

FAVORECIDO: SIMONE DA ROCHA SILVA

CPF/CNPJ: 036.558.561-05

VALOR: R\$ 2.779,31

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031761

AUTENTICACAO SISBB: E.61A.459.12B.EA7.DOC

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 744.039.252-4

FAVORECIDO: SIRLENE FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 831.612.361-49

VALOR: R\$ 2.279,49

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031762

AUTENTICACAO SISBB: 1.3B1.EB4.9E8.3E3.068

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	888,00	888,00		
998	I.N.S.S.	11,58		621,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.537,20	621,69	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 48967-7			Valor Líquido →	3.915,51	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.537,20	4.537,20	362,97	3.915,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	888,00	888,00		
998	I.N.S.S.	11,58		621,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.537,20	621,69	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 48967-7			Valor Líquido →	3.915,51	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.537,20	4.537,20	362,97	3.915,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 48.967-7

FAVORECIDO: SUELEM EMILIANO REIS

CPF/CNPJ: 014.930.702-07

VALOR: R\$ 3.915,51

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031763

AUTENTICACAO SISBB: 4.824.B00.73A.E97.57B

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	20,00	3.166,67		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,88	1,88		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,28	0,28		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	101,77	101,77		
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,40	4,40		
807	VANTAGENS FERIAS	400,00	400,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,58		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.583,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	800,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.436,11	
812	INSS FERIAS	8,08		214,20	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		156,84	
998	I.N.S.S.	9,48		416,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.087,11	3.223,92	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 72830-6			Valor Líquido	3.863,19	
Agência: 0311 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.045,11	7.045,11	563,60	3.180,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	20,00	3.166,67		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,88	1,88		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,28	0,28		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	101,77	101,77		
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,40	4,40		
807	VANTAGENS FERIAS	400,00	400,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,58		
8783	DIAS FERIAS	10,00	1.583,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	800,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.436,11	
812	INSS FERIAS	8,08		214,20	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		156,84	
998	I.N.S.S.	9,48		416,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.087,11	3.223,92	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 72830-6			Valor Líquido	3.863,19	
Agência: 0311 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.045,11	7.045,11	563,60	3.180,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:32:48  
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 17/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.311.000.072.830  
VALOR TOTAL 3.863,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THAYNE O LOURENCO SILVA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 72.830-6  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO 5.4F8.DCF.C26.A03.17C

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 73.145-5

FAVORECIDO: VITORIA GABRIELLE BASILIO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 146.832.626-06

VALOR: R\$ 3.037,42

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031764

AUTENTICACAO SISBB: 4.168.DF8.298.007.90D

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.621,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,75		150,74	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.945,20	150,74	
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 30720-3			Valor Líquido →	1.794,46	
Agência: 1395 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.945,20	1.945,20	155,61	1.338,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.621,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,75		150,74	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.945,20	150,74	
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 30720-3			Valor Líquido →	1.794,46	
Agência: 1395 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	1.945,20	1.945,20	155,61	1.338,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 30.720-3

FAVORECIDO: VIVIANE MADALENA DE FREITAS SANTOS

CPF/CNPJ: 857.953.301-59

VALOR: R\$ 1.794,46

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031765

AUTENTICACAO SISBB: 0.154.760.6B5.483.3B1

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
998	I.N.S.S.	9,16		481,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		290,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.744,82	771,45	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 2430-9			Valor Líquido →	4.973,37	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	3.436,18	5.744,82	459,58	5.137,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
998	I.N.S.S.	9,16		481,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		290,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.744,82	771,45	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 2430-9			Valor Líquido →	4.973,37	
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	3.436,18	5.744,82	459,58	5.137,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.973,37

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031766

AUTENTICACAO SISBB: 7.C5E.779.387.35B.F42

CNPJ  
**27.949.878/0001-24**

Razão Social  
**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

Período de Apuração  
**Dezembro/2025**

Data de Vencimento  
**20/01/2026**

Número do Documento  
**07.16.26063.5284364-9**

Pagar este documento até

**06/03/2026**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000434252811**

Valor Total do Documento

**119.891,04**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	19.408,85	2.882,21	388,17	22.679,23
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	59.851,63	8.887,96	1.197,03	69.936,62
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	5.985,16	888,79	119,70	6.993,65
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	7.481,45	1.110,99	149,62	8.742,06
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	598,51	88,87	11,97	699,35
1191	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	2.992,58	444,39	59,85	3.496,82
1196	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	4.488,87	666,59	89,77	5.245,23
1200	CIDE -CONTRIBUIÇÃO TERCEIRO -SEBRAE/APEX/ABDI 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	1.795,54	266,63	35,91	2.098,08
<b>Totais</b>		<b>102.602,59</b>	<b>15.236,43</b>	<b>2.052,02</b>	<b>119.891,04</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870001198 9 91040385260 3 65071626063 2 52843649206 9



CNPJ: 27.949.878/0001-24  
Número: 07.16.26063.5284364-9  
Pagar até: 06/03/2026  
Valor: 119.891,04

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.01  
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 85870001198-9 91040385260-3

65071626063-2 52843649206-9

Data do pagamento 04/03/2026

Numero do Documento 07.16.26063.5284364-9

Valor Total 119.891,04

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 030407

AUTENTICACAO SISBB: B.098.F3C.16E.CD2.F14

CNPJ  
**27.949.878/0001-24**

Razão Social  
**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

Período de Apuração  
**Dezembro/2025**

Data de Vencimento  
**20/01/2026**

Número do Documento  
**07.16.26063.3746389-0**

Pagar este documento até

**06/03/2026**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000434252811**

Valor Total do Documento

**38.419,02**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	32.878,93	4.882,52	657,57	38.419,02
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
	<b>Totais</b>	<b>32.878,93</b>	<b>4.882,52</b>	<b>657,57</b>	<b>38.419,02</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000384 0 19020385260 7 65071626063 2 37463890302 8



CNPJ: 27.949.878/0001-24  
Número: 07.16.26063.3746389-0  
Pagar até: 06/03/2026  
Valor: 38.419,02

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.01  
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 85890000384-0 19020385260-7

65071626063-2 37463890302-8

Data do pagamento 04/03/2026

Numero do Documento 07.16.26063.3746389-0

Valor Total 38.419,02

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 030405

AUTENTICACAO SISBB: 1.CCE.47B.429.55F.CCC

CNPJ <b>27.949.878/0001-24</b>	Razão Social <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>		
Período de Apuração <b>Dezembro/2025</b>	Data de Vencimento <b>23/01/2026</b>	Número do Documento <b>07.16.26063.3739808-7</b>	Pagar este documento até <b>06/03/2026</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000434252811</b>			Valor Total do Documento <b>3.447,45</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	2.992,58	395,02	59,85	3.447,45
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:12/2025 Vencimento:23/01/2026				
	<b>Totais</b>	<b>2.992,58</b>	<b>395,02</b>	<b>59,85</b>	<b>3.447,45</b>

SEDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 04/03/2026 09:24:09

85800000034 8 47450385260 0 65071626063 2 37398087914 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000034 8	47450385260 0	65071626063 2	37398087914 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 27.949.878/0001-24  
Número: 07.16.26063.3739808-7  
Pagar até: 06/03/2026  
Valor: 3.447,45

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.01  
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 8580000034-8 47450385260-0

65071626063-2 37398087914-5

Data do pagamento 04/03/2026

Numero do Documento 07.16.26063.3739808-7

Valor Total 3.447,45

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 030406

AUTENTICACAO SISBB: 0.C03.5E0.1B1.A4E.09A

Pagar este documento até

**05/03/2026**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**635,40**

CPF/CNPJ do Empregador  
27.949.878

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

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0126030424082750-2

Tag  
FERNANDA

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2026	1	574,69	0,00	0,00	60,71	635,40
<b>Total FGTS:</b>		<b>574,69</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>60,71</b>	<b>635,40</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia: 635,40**

### Observações

Data de geração da Guia: 04/03/2026 às 11:30:20 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.31  
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020260305124028935580928  
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10  
VALOR: R\$635,40  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 05/03/2026 - 10:36:41  
COD PRODUTO: de9883240a864894bde7dcb2e4964af  
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
CNPJ DO DEVEDOR: 27.\*\*\*.\*\*\*/\*-24

-----

PAGO PARA: Cef Matriz  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/03/2026 - 10:36:42

=====

DOCUMENTO: 030501  
AUTENTICACAO SISBB: F.064.C90.5D8.FCF.A1E

=====

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

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

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

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

Pagar este documento até

**20/03/2026**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**10.692,93**

CPF/CNPJ do Empregador  
27.949.878

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

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0126031726874244-9

Tag  
CAM CAT - CONSIGNADO

### Composição do Documento

#### Informações de recolhimentos do FGTS

Não há informações de recolhimentos do FGTS

#### Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
02/2026	10.692,93	0,00	10.692,93
<b>Total Consignado:</b>	<b>10.692,93</b>	<b>0,00</b>	<b>10.692,93</b>
		<b>Total da Guia:</b>	<b>10.692,93</b>

#### Observações

Data de geração da Guia: 17/03/2026 às 10:28:23 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.59  
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020260320115239393169804  
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10  
VALOR: R\$10.692,93  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 20/03/2026 - 09:20:20  
COD PRODUTO: 91e33cbefefb4c1d99bc9872bcb83ed3  
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
CNPJ DO DEVEDOR: 27.\*\*\*.\*\*\*/\*-24

-----

PAGO PARA: Cef Matriz  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/03/2026 - 09:20:21

=====

DOCUMENTO: 032001  
AUTENTICACAO SISBB: A.8A6.368.0B6.ABB.A48

-----

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

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

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

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

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado WANESSA TAVARES DE ANDRADE	Número Carteira Profissional 0261039	Série 5124
---	---	---------------

### PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 05/03/2026 A 19/03/2026 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	3.387,84	Outras Vantagens:	1.355,14
Média Horas:	319,42	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.062,40

### PROVENTOS

### DESCONTOS

Férias:	2.531,20	Desconto da Previdência:	293,58
1/3 das Férias:	843,73	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	3.374,93	TOTAL DOS DESCONTOS:	293,58
TOTAL LIQUIDO:	3.081,35		

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.081,35 (três mil oitenta e um reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 03/02/2026

\_\_\_\_\_  
WANESSA TAVARES DE ANDRADE

\_\_\_\_\_  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO, 100 em CATALAO a importância de R\$ 3.081,35 (três mil oitenta e um reais e trinta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/03/2026

CATALAO

\_\_\_\_\_  
WANESSA TAVARES DE ANDRADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.23  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 2.430-9

FAVORECIDO: WANESSA TAVARES DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 026.103.951-24

VALOR: R\$ 3.081,35

DEBITO EM: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030201

AUTENTICACAO SISBB: 2.44B.8B9.589.B01.34E

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

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS	0591246	1122

**PERÍODOS**

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2024 A 30/11/2025	16/03/2026 A 04/04/2026 = 20 Dias	

**BASE PARA CÁLCULO**

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	343,09
Salário Base:	4.750,00	Outras Vantagens:	324,20
Média Horas:	627,61	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	6.044,90

**PROVENTOS****DESCONTOS**

Férias:	4.117,41	Desconto da Previdência:	570,08
1/3 das Férias:	1.372,46	Desconto do Imposto de Renda:	186,33
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	5.489,87	TOTAL DOS DESCONTOS:	756,41
TOTAL LIQUIDO:			4.733,46

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.733,46 (quatro mil setecentos e trinta e três reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 13/02/2026

MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

**RECIBO DE FÉRIAS**

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 4.733,46 (quatro mil setecentos e trinta e três reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/03/2026

CATALAO

MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.20  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 70.288-9

FAVORECIDO: MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 059.124.611-22

VALOR: R\$ 4.733,46

DEBITO EM: 04/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030401

AUTENTICACAO SISBB: 9.BE7.738.A82.6BF.DD9

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

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES	1468326	2606

**PERÍODOS**

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2024 A 30/11/2025	09/03/2026 A 07/04/2026 = 30 Dias	

**BASE PARA CÁLCULO**

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	25,30
Salário Base:	3.325,00	Outras Vantagens:	25,30
Média Horas:	31,67	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.407,27

**PROVENTOS****DESCONTOS**

Férias:	3.685,57	Desconto da Previdência:	489,47
1/3 das Férias:	1.228,52	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	4.914,09	TOTAL DOS DESCONTOS:	489,47
TOTAL LIQUIDO:			4.424,62

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.424,62 (quatro mil quatrocentos e vinte e quatro reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 06/02/2026

VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

**RECIBO DE FÉRIAS**

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO, 100 em CATALAO a importância de R\$ 4.424,62 (quatro mil quatrocentos e vinte e quatro reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/03/2026

CATALAO

VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.40  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 73.145-5

FAVORECIDO: VITORIA GABRIELLE BASILIO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 146.832.626-06

VALOR: R\$ 4.424,62

DEBITO EM: 05/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030501

AUTENTICACAO SISBB: A.6B5.61E.EDD.4D2.0D3

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

01 CNPJ/CEI 27.949.878/0007-10	02 Razão Social/Nome INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MOZAR SALVIANO , 100			04 Bairro LOTEAMENTO ESTREL/	
05 Município CATALAO	06 UF GO	07 CEP 75.710-784	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 125.81907.54-3	11 Nome TANIA MARIA BRITO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 22, 102			13 Bairro CIDADE JARDIM	
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.700-000	17 CTPS (nº, série, UF) 7675838 - 9715 / AL	18 CPF 767.583.897-15
19 Data de Nascimento 01/10/1963	20 Nome da Mãe MARIA PETRUCIA DE MELO BRITO			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.649,20	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 20/02/2026	26 Data de Afastamento 20/02/2026	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS****VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.216,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 324,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	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\$ 3.668,54	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 661,47	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 992,20	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2024 a 30/11/2025	R\$ 3.968,80	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.653,66
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 13.485,54</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R\$ 3.968,80	112.1 Previdência Social	R\$ 204,35	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 49,61
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 4.222,76</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 9.262,78</b>

09/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:59:58  
322903229 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS  
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/03/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.032.179
VALOR TOTAL	9.262,78

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TANIA MARIA BRITO SILVA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 32.179-6  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.074.555

=====

NR.AUTENTICACAO	F.B26.D88.178.124.DB7
-----------------	-----------------------

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

Nome do empregado ANA MARIA SANTOS E SILVA	Número Carteira Profissional 4191601	Série 8149
---	---	---------------

**PERÍODOS**

De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 02/04/2026 A 01/05/2026 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

**BASE PARA CÁLCULO**

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	448,03
Salário Base:	3.325,00	Outras Vantagens:	281,73
Média Horas:	25,33	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.080,10

**PROVENTOS****DESCONTOS**

Férias:	4.101,96	Desconto da Previdência:	567,20
1/3 das Férias:	1.367,32	Desconto do Imposto de Renda:	177,93
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	5.469,28	TOTAL DOS DESCONTOS:	745,13
TOTAL LIQUIDO:			4.724,15

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.724,15 (quatro mil setecentos e vinte e quatro reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 03/03/2026

\_\_\_\_\_  
ANA MARIA SANTOS E SILVA\_\_\_\_\_  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**RECIBO DE FÉRIAS**

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 4.724,15 (quatro mil setecentos e vinte e quatro reais e quinze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2026

CATALAO

\_\_\_\_\_  
ANA MARIA SANTOS E SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.18  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

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

AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO

CONTA: 1.047.313-1

FAVORECIDO: ANA MARIA SANTOS E SILVA

CPF/CNPJ: 419.160.181-49

VALOR: R\$ 4.724,15

DEBITO EM: 27/03/2026

=====

DOCUMENTO: 032702

AUTENTICACAO SISBB: 1.B47.0C3.4C9.21C.001

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

Nome do empregado BLENDA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENTO	Número Carteira Profissional	Série
---	------------------------------	-------

**PERÍODOS**

De Aquisição 02/03/2025 A 01/03/2026	De Gozo das Férias 02/04/2026 A 17/04/2026 = 16 Dias	De Abono
---	---	----------

**BASE PARA CÁLCULO**

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	622,25
Salário Base:	3.325,00	Outras Vantagens:	281,73
Média Horas:	47,50	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.276,48

**PROVENTOS****DESCONTOS**

Férias:	2.434,13	Desconto da Previdência:	278,05
1/3 das Férias:	811,38	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>3.245,51</b>	<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>278,05</b>

**TOTAL LIQUIDO:** 2.967,46

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.967,46 (dois mil novecentos e sessenta e sete reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 03/03/2026

BLENDA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENTO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

**RECIBO DE FÉRIAS**

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 2.967,46 (dois mil novecentos e sessenta e sete reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2026

CATALAO

BLENDA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.18  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 57.553-3

FAVORECIDO: BLENDA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENT

CPF/CNPJ: 044.727.861-41

VALOR: R\$ 2.967,46

DEBITO EM: 27/03/2026

=====

DOCUMENTO: 032703

AUTENTICACAO SISBB: 1.86B.D80.A8A.1CA.A0B

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

Nome do empregado GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA	Número Carteira Profissional 7024279	Série 6133
--	---	---------------

**PERÍODOS**

De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 02/04/2026 A 22/04/2026 = 21 Dias	De Abono
---	---	----------

**BASE PARA CÁLCULO**

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	394,38
Salário Base:	4.750,00	Outras Vantagens:	341,55
Média Horas:	651,71	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	6.137,65

**PROVENTOS****DESCONTOS**

Férias:	4.087,27	Desconto da Previdência:	564,45
1/3 das Férias:	1.362,42	Desconto do Imposto de Renda:	169,93
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	5.449,69	TOTAL DOS DESCONTOS:	734,38
TOTAL LIQUIDO:			4.715,31

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.715,31 (quatro mil setecentos e quinze reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 03/03/2026

GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

**RECIBO DE FÉRIAS**

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 4.715,31 (quatro mil setecentos e quinze reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2026

CATALAO

GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.18  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 4.715,31

DEBITO EM: 27/03/2026

=====

DOCUMENTO: 032701

AUTENTICACAO SISBB: 0.EF2.516.9D3.1E7.2E0

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

01 CNPJ/CEI 27.949.878/0007-10	02 Razão Social/Nome INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MOZAR SALVIANO , 100			04 Bairro LOTEAMENTO ESTREL/	
05 Município CATALAO	06 UF GO	07 CEP 75.710-784	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP	11 Nome HEBER MICAEL FERNANDES ALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ATAIDES RIOS SOBRINHO, 103			13 Bairro MARIA AMELIA	
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.701-844	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 036.612.861-29
19 Data de Nascimento 12/04/2007	20 Nome da Mãe ALDILENE APARECIDA ALVES 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. 2.224,20	24 Data de Admissão 30/12/2025	25 Data do Aviso Prévio 28/02/2026	26 Data de Afastamento 28/02/2026	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS****VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.900,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 324,20	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	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\$ 1.221,77
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 424,73	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 421,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 140,44
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 4.432,45</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 175,85	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 31,85
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 207,70</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.224,75</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.37  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0867-2 - GURUPI TO

CONTA: 58.269-4

FAVORECIDO: HEBER MICAEL FERNANDES ALVES

CPF/CNPJ: 036.612.861-29

VALOR: R\$ 4.224,75

DEBITO EM: 09/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030903

AUTENTICACAO SISBB: 3.8ED.D82.76A.A3C.A12

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

01 CNPJ/CEI 27.949.878/0007-10	02 Razão Social/Nome INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MOZAR SALVIANO , 100			04 Bairro LOTEAMENTO ESTREL/	
05 Município CATALAO	06 UF GO	07 CEP 75.710-784	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 201.57091.73-7	11 Nome KIM GABRIEL VELLOSO FRANCA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) 520, 70			13 Bairro SANTA CRUZ	
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.706-560	17 CTPS (nº, série, UF) 0830810 - 8628 / MG	18 CPF 083.081.086-28
19 Data de Nascimento 15/06/1988	20 Nome da Mãe MARILENE BATISTA DOS SANTOS			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 9.164,88	24 Data de Admissão 28/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 23/02/2026	26 Data de Afastamento 25/03/2026	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS****VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 20/faltas e DSR)	R\$ 900,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 324,20	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	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\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 1.335,56	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 1.202,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 28/12/2024 a 27/12/2025	R\$ 4.006,70	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.736,24
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (GRATIFICACOES RESP TECNICA)	R\$ 236,67				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 9.741,37</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 204,51	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 100,16
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 304,67</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 9.436,70</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.24  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 9.436,70

DEBITO EM: 31/03/2026

=====

DOCUMENTO: 033102

AUTENTICACAO SISBB: 7.471.619.81C.868.280

Pagar este documento até

**09/03/2026**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**190,56**

CPF/CNPJ do Empregador  
27.949.878

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

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0126030925002103-0

Tag  
TANIA MARIA

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	1	147,48	0,00	0,00	16,59	164,07
13º/2024	1	22,16	0,00	0,00	4,33	26,49
<b>Total FGTS:</b>		<b>169,64</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>20,92</b>	<b>190,56</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **190,56**

### Observações

Data de geração da Guia: 09/03/2026 às 10:39:20 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.37  
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020260309162256112092586  
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10  
VALOR: R\$190,56  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 09/03/2026 - 13:59:58  
COD PRODUTO: 214ac71cd30e41638ce1b1f3428326d4  
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
CNPJ DO DEVEDOR: 27.\*\*\*.\*\*\*/\*-24

-----

PAGO PARA: Cef Matriz  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 09/03/2026 - 13:59:59

=====

DOCUMENTO: 030901  
AUTENTICACAO SISBB: C.A3A.31C.EE0.469.848

-----

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

**10/03/2026**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**381,65**

CPF/CNPJ do Empregador  
27.949.878

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

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0126030925063268-3

Tag  
HEBER

### Composição do Documento

#### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	1	0,00	211,90	169,75	0,00	381,65
<b>Total FGTS:</b>		<b>0,00</b>	<b>211,90</b>	<b>169,75</b>	<b>0,00</b>	<b>381,65</b>

#### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia: 381,65**

#### Observações

Data de geração da Guia: 09/03/2026 às 13:34:11 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.37  
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS  
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----  
ID: E0000000020260309175257802200719  
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10  
VALOR: R\$381,65  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 09/03/2026 - 15:07:58  
COD PRODUTO: f0025605667b4120bab9c4b766654f64  
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
CNPJ DO DEVEDOR: 27.\*\*\*.\*\*\*/\*-24  
-----

PAGO PARA: Cef Matriz  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 09/03/2026 - 15:07:59  
=====

DOCUMENTO: 030902  
AUTENTICACAO SISBB: 0.065.6E6.AF9.878.757  
=====

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

**31/03/2026**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**1.332,88**

CPF/CNPJ do Empregador  
27.949.878

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

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0126033028647833-0

Tag  
KIM GABRIEL - RESCISAO

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2026	1	223,70	0,00	0,00	0,00	223,70
02/2026	1	733,19	0,00	0,00	40,73	773,92
13º/2025	1	299,61	0,00	0,00	35,65	335,26
<b>Total FGTS:</b>		<b>1.256,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>76,38</b>	<b>1.332,88</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.332,88**

### Observações

Data de geração da Guia: 30/03/2026 às 10:19:56 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.24  
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020260331114202530389273  
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10  
VALOR: R\$1.332,88  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/03/2026 - 08:55:08  
COD PRODUTO: bd0315d3c35d4ff883db6af06a40638c  
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
CNPJ DO DEVEDOR: 27.\*\*\*.\*\*\*/\*-24

-----

PAGO PARA: Cef Matriz  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 31/03/2026 - 08:55:08

=====

DOCUMENTO: 033101  
AUTENTICACAO SISBB: 1.BE0.32D.EE4.162.D78

-----

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.



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

Número da Nota  
**000000058**  
Data e Hora de Emissão  
**05/02/2026 13:57:15**  
Código de Verificação  
d3f84a0c

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

CONTA BANCÁRIA  
BANCO BRADESCO  
AG 0635  
CONTA 27409-7

Código de Tributação Nacional

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.

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

1.1401.18.00 - 100301 - 0000001 - SERVIÇOS DE CONSULTORIA EM GESTÃO HOSPITALAR

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

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

Base de Cálculo	(x) Alíquota IBS	(=) Valor IBS	Base de Cálculo	(x) Alíquota CBS	(=) Valor CBS
6.174,00	0,1%	6,17	6.174,00	0,9%	55,57



**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  
Chave de acesso Nota Nacional: **5213087122664631900018200000000005826024635023844**



**NFS-e** Nota Fiscal de Serviço eletrônica



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

Número da Nota  
**0000000058**  
Data e Hora de Emissão  
**05/02/2026 13:57:15**

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**  
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

CONTA BANCÁRIA  
BANCO BRADESCO  
AG 0635  
CONTA 27409-7

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

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

Serviço prestado em <b>Catalão - GO</b>	Imposto Devido em <b>MINAÇU - GO</b>	
Valor dos Serviços <b>6.300,00</b>	Aliquota <b>2,00</b>	Valor do Imposto Retido <b>126,00</b>

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS  
27.949.878/0007-10

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 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: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030212

AUTENTICACAO SISBB: 7.3EA.FBA.EF8.660.E5C

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 05/01/2026

Código Controle Interno: 4610427

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO**



Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e  
AIDF 20260000027095



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Nº da nota **1013**  
 Série **UNICA**  
 Data emissão **05/01/2026**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos serviços prestados**

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIRETORIA TÉCNICA. CONFORME CONTRATO 031/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO Nº 130/2024. REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2025

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**

8630599 - Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente  
 4.01 - Medicina e biomedicina.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

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

Valor dos serviços 12.000,00	Desconto 0,00	<b>Valor da nota 12.000,00</b>
------------------------------	---------------	--------------------------------

**Informações importantes:**

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

Código verificação: 8783769650260105

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:05:22  
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 02/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.311.000.057.294  
VALOR TOTAL 11.022,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MS SAUDE SOCIEDADE SIMPLE  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 57.294-2

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642  
=====

NR.AUTENTICACAO 3.5F1.478.FC6.EC2.06B

**Chave de Acesso da NFS-e**

5201405226153921800010300000000001526035601133186



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

**Número da NFS-e**

15 Competência da NFS-e 03/03/2026

**Data e Hora da emissão da NFS-e**

03/03/2026 15:29:03

**Número da DPS**

3 Série da DPS 70000

**Data e Hora da emissão da DPS**

03/03/2026 15:29:03

**EMITENTE DA NFS-e**

Prestador do Serviço

**CNPJ / CPF / NIF**

61.539.218/0001-03

**Inscrição Municipal**

-

**Telefone**

(62) 9493-8721

**Nome / Nome Empresarial**

61.539.218 THATIANE RAMOS VIANA

**E-mail**

THATIANE.ETICACONSULTORIA@GMAIL.COM

**Endereço**

V 3, SN, CIDADE VERA CRUZ

**Município**

Aparecida de Goiânia - GO

**CEP**

74936-580

**Simple Nacional na Data de Competência**

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**

-

**TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Nome Empresarial INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

**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

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**

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

**Código de Tributação Municipal**

-

**Local da Prestação**

Catalão - GO

**País da Prestação**

-

**Descrição do Serviço**

Referente a prestação serviços de Assessoria e Consultoria em Recursos Humanos, conforme contrato 029/2025, com fulcro no contrato de gestao N 130/2024, referente ao mês de Fevereiro/2026.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**

Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**

-

**Município de Incidência do ISSQN**

Aparecida de Goiânia - GO

**Regime Especial de Tributação**

Nenhum

**Tipo de Imunidade**

-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**

Não

**Número Processo Suspensão**

-

**Benefício Municipal**

-

**Valor do Serviço**

R\$ 8.988,19

**Desconto Incondicionado**

-

**Total Deduções/Reduções**

-

**Cálculo do BM**

-

**BC ISSQN**

-

**Alíquota Aplicada**

-

**Retenção do ISSQN**

Não Retido

**ISSQN Apurado**

-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**

-

**Contribuição Previdenciária - Retida**

-

**Contribuições Sociais - Retidas**

-

**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**

-

**PIS - Débito Apuração Própria**

-

**COFINS - Débito Apuração Própria**

-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**

R\$ 8.988,19

**Desconto Condicionado**

-

**Desconto Incondicionado**

-

**ISSQN Retido**

-

**Total das Retenções Federais**

-

**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**

-

**Valor Líquido da NFS-e**

R\$ 8.988,19

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais  
R\$ 0,00

Estaduais  
R\$ 0,00

Municipais  
R\$ 8.988,19

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.55  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 269.626.694-3

FAVORECIDO: 61.539.218 THATIANE RAMOS VIANA

CPF/CNPJ: 61.539.218/0001-03

VALOR: R\$ 8.988,19

DEBITO EM: 03/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030308

AUTENTICACAO SISBB: 1.3A8.2FC.7D7.32C.84D



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



Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e  
Número da Nota Fiscal  
29

### Dados do Prestador de Serviço

**Proativa Care Servicos e Gestao Ltda**  
**Proativa Care**

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

Data de Geração da NFS-e  
**17/03/2026 09:17:09**

Data de Competência  
**17/03/2026**

Cód. de Autenticidade  
**8FCB1062B**

Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

### Dados do Tomador de Serviços

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

### Dados do Intermediário de Serviços

<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Razão Social</b>
-----------------	----------------------------	---------------------

### Descrição dos Serviços

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

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1703 - 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou ...	Alíquota <b>5,00</b>	Item da LC116/2003 1703	Cód. NBS 114012900	Cód. CNAE 8660700			
<b>Vi. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 39.900,00</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 39.900,00	Total do ISSQN R\$ 1.995,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 259,35	COFINS R\$ 1.197,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 598,50	CSLL R\$ 399,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	<b>Vi. Líquido da Nota Fiscal</b> <b>R\$ 37.446,15</b>

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

### Informações Adicionais

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

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

AGENCIA: 0967-9 - PA JD GOIAS GOIANIA GO I

CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PROATIVA CARE SERVICOS E GESTAO LTD

CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40

VALOR: R\$ 37.446,15

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031769

AUTENTICACAO SISBB: 7.252.46A.443.CF3.369

**Prefeitura Municipal de Goiânia - GO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota Fiscal  
7**Dados do Prestador de Serviço****Ephiciencia Servicos Ltda  
Ephiciencia Servicos**Rua 15,1914 SALA A - Lote: 21 - Quadra: J19 - Setor Marista  
CEP 74150-020 - Fone: (62)3287-9292 - Goiânia/ GO  
servicos@orionauditoria.com.br  
Inscrição Municipal 6510779 - CPF/CNPJ 54.492.867/0001-30

Data de Geração da NFS-e

**02/03/2026 18:30:40**

Data de Competência

**02/03/2026**

Cód. de Autenticidade

**B656ABCF7**

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Catalão - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

**Dados do Tomador de Serviços**

<b>CNPJ/CPF :</b> 27.949.878/0007-10	<b>IM :</b>
<b>Razão Social :</b> INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
<b>Endereço :</b> Rua Mozar Salviano esq com Albino F do Nascimento	<b>Número :</b> 100
<b>Complemento :</b> CAM - Centro de Att Médico	<b>Bairro :</b> Loteamento Estrela
<b>CEP :</b> 75710-784	<b>Cidade/UF :</b> Catalão/ GO
<b>Telefone :</b> (64)3441-6509	<b>E-mail :</b> CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

**Dados do Intermediário de Serviços**

<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Razão Social</b>
-----------------	----------------------------	---------------------

**Descrição dos Serviços**

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

**Detalhamento dos Tributos**

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

**Informações Adicionais**PIX 54492867000130  
Banco: NUBANK  
Agencia: 0001  
Conta: 140093229-1

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 140.093.229-1

FAVORECIDO: EPHICIENCIA SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ: 54.492.867/0001-30

VALOR: R\$ 23.418,47

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031770

AUTENTICACAO SISBB: 7.8F6.CA0.D52.FD6.3E8



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

Número da Nota  
**0000000517**  
Data e Hora de Emissão  
**19/03/2026 10:18:04**  
Código de Verificação  
**24f2b3fd**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA.**  
Nome Fantasia: **PRO-SAUDE**  
CNPJ: **10.693.736/0001-46** Inscrição Municipal: **541987** Inscrição Estadual: **0**  
Endereço: **R DO MOGNO, N°: 21, JARDIM PRIMAVERA, CEP: 75.860-000**  
Município: **QUIRINÓPOLIS - GO** Telefone: **64 36511081**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA MÉDICA. CONFORME CONTRATO 008/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NR. 130/2024. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2026.

Código de Tributação Nacional

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

1.2301.22.00 - 030101 - 0200029 - SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 195,00	COFINS 900,00	INSS 0,00	IR 450,00	CSLL 300,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Demonstrativo</b>		
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
<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>28.155,00</b>	(x) Alíquota	%	5,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	1.500,00
<b>Catalão - GO</b>	<b>QUIRINÓPOLIS - GO</b>		<b>(=) Valor Líquido</b>	<b>R\$</b>	<b>28.155,00</b>

Valor dos Serviços  
**30.000,00**

Desconto  
**0,00**

Valor Líquido da Nota  
**28.155,00**

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

Base de Cálculo	(x) Alíquota IBS	(=) Valor IBS	Base de Cálculo	(x) Alíquota CBS	(=) Valor CBS
28.155,00	0,1%	28,16	28.155,00	0,9%	253,40



INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

NFSe instituída 0

Chave de acesso Nota Nacional: 5218508121069373600014600000000051726036995918737



NFS-e Nota Fiscal de Serviço eletrônica

19/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:45:35  
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 19/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.043.000.016.619  
VALOR TOTAL 45.452,30

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LACI- LAB ANA CLINICAS  
AGENCIA: 0043-4 CONTA: 16.619-7  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO 7.97D.897.03D.708.738

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 13

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 25/02/2026

Chave Validação Nacional: null

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO**



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



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Nº da nota **13**  
Série **UNICA**  
Data emissão **25/02/2026**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos serviços prestados**

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAUDE DE ACORDO COM O CONTRATO NO 028/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024.  
REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2026.

CONTRATO: 006/2025 CAM

VALOR: R\$ 454.415,67

REFERÊNCIA: JANEIRO/2026

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**

8660700 - Atividades de apoio a gestao de saude

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

04.03.01 - Hospitais e congêneres.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 2.953,70	COFINS R\$ 13.632,47	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 6.816,24	CSLL R\$ 4.544,16
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	454.415,67	Valor dos serviços	R\$	454.415,67
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	27.946,57	(=) Valor da nota	R\$	454.415,67
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	9.088,31	(=) Base de cálculo	R\$	454.415,67
(=) Valor líquido	R\$	417.380,79	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>	Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>		(x) Alíquota CBS	%	0,90
			(x) Alíquota IBS	%	0,10
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	9.088,31
Valor dos serviços 454.415,67		Desconto 0,00		<b>Valor da nota 454.415,67</b>	

**Informações importantes:**

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

Código verificação: 1927040047260225

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 6711-3 - PARQUE AMAZONIA URB GOIANIA

CONTA: 6.161-1

FAVORECIDO: GAMA - GRUPO DE ATENDIMENTO MEDICO

CPF/CNPJ: 22.008.248/0005-65

VALOR: R\$ 417.380,79

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031768

AUTENTICACAO SISBB: E.7CA.A84.4B8.8D3.153

## 2. DESPESAS ADMINISTRATIVAS



# Fatura Detalhada



## GRUPO TEK TELECOM

CPF/CNPJ: 32.200.588/0001-13

Fone: (64) 3411-3333

Rua Nassin Agel, 181, (64)9090 3411-3333 - Setor Central - Catalão/GO

E-mail: contato@tektelecom.com.br - Site: www.tektelecom.com.br

<b>Emissão</b>	<b>Vencimento</b>
<b>19/12/2025</b>	<b>10/03/2026</b>

Número do contrato (ID): 20566

Destinatário:

**16820 - Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS**  
**CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10**  
 Rua Mozar Salviano, 100, 100, Loteamento Estrela  
 Catalão / Estado de Goiás CEP: 75700-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
Servico Comunicacao Multimidia - SCM	36,60
Locacao de Equipamentos de Ultima Milha - SVA	10,80
Conexao a internet - Plano_1Gbps -SCI	1.410,30
Servico de suporte, instalacao e manutencao- TI	42,30
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 1.500,00</b>	



756-0

75691.30540 01038.035018 03305.210035 6 13810000150000

Local de pagamento					Vencimento
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					<b>10/03/2026</b>
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
<b>GRUPO TEK TELECOM</b>					<b>3054 / 0380350</b>
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
<b>19/12/2025</b>	<b>1429131/3</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>02/03/2026</b>	<b>1033052-1</b>
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	<b>1</b>	<b>R\$</b>			<b>1500,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
<b>Após o vencimento cobrar juro de R\$ 0,50 ao dia.</b>					(-)Outras Deduções
<b>Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30,00.</b>					(+)Outros Acréscimos
de 10/02/2026 até 09/03/2026					(=)Valor cobrado
Pagador					
<b>16820 - Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS 27.949.878/0007-10</b>					
Rua Mozar Salviano, 100, 100, Loteamento Estrela - Cidade: Catalão, CEP: 75700-000, UF: Estado de Goiás					-- Autenticação Mecânica --



**NOTA DE DÉBITO**

<b>Nome/Razão Social</b>		<b>CNPJ/CPF</b>		<b>Nota Débito</b>	
TEK LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA		47.075.548/0001-64		174273/2025	
<b>Endereço</b>		<b>Bairro/Distrito</b>		<b>CEP</b>	
Rua Nassin Agel, 263		Centro		75.701-050	
<b>Município</b>		<b>Fone/Fax</b>		<b>UF</b>	
Catalao				GO	

<b>DESTINATÁRIO</b>				<b>DT. Emissão</b>	
				02/03/2026	
				<b>CNPJ/CPF</b>	
16820 - Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS				27.949.878/0007-10	
<b>Endereço</b>		<b>Bairro/Distrito</b>		<b>CEP</b>	
Rua Mozar Salviano, 100, 100,		Loteamento Estrela		75700-000	
<b>Município</b>		<b>Fone/Fax</b>		<b>UF</b>	
Catalão		(62) 98194-1011		GO	
				<b>IE</b>	
				ISENTO	

<b>PAGAMENTO</b>					
<b>Número</b>	<b>Vencimento</b>	<b>Valor</b>	<b>Número</b>	<b>Vencimento</b>	<b>Valor</b>
174273/2025	10/03/2026	10,80			

<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>				
<b>Descrição</b>	<b>Contrato</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Valor Líquido</b>
Locacao de Equipamentos de Ultima Milha - SVA	20566	R\$ 10,80	1,00	R\$ 10,80

PERIODO: REFERENCIA Março/2026

<b>TRIBUTOS</b>			
<b>ISS</b>	<b>ICMS</b>	<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>
R\$	R\$ 0.00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

<b>VALOR TOTAL</b>			
<b>R\$ 10,80</b>			

Emissão de nota de débito conforme Lei 8846/1994, "Não Incidência de ISS conforme Lei.Comp 116/2003"  
Todos os tributos são de responsabilidade do emitente.

Valor aproximado dos Tributos Estaduais: 0%. Valor aproximado dos Tributos Federais: 9,25%. Não incidência do ISSQN de acordo a Lei Complementar 116 de 2003. Não incidência do ICMS conforme Sumula do STJ 334 de 2006. Documento emitido conforme Lei nº8.846/1994, Art. 1, Alinea b, e paragrafo 2. Art 61 LGT. Norma 04/95 Ministerio das Comunicacoes. Nota de Débito emitida de acordo com a Sumula Vinculante n 31.

**NOTA DE DÉBITO**

<b>Nome/Razão Social</b>		<b>CNPJ/CPF</b>		<b>Nota Débito</b>	
TEK SERVICIO DE CONEXAO A INTERNET LTDA		47.073.944/0001-52		175330/2025	
<b>Endereço</b>		<b>Bairro/Distrito</b>		<b>CEP</b>	
Rua Nassin Agel, 295		Centro		75.701-050	
<b>Município</b>		<b>Fone/Fax</b>		<b>UF</b>	
Catalao				GO	

<b>DESTINATÁRIO</b>				<b>DT. Emissão</b>	
				02/03/2026	
				<b>CNPJ/CPF</b>	
16820 - Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS				27.949.878/0007-10	
<b>Endereço</b>		<b>Bairro/Distrito</b>		<b>CEP</b>	
Rua Mozar Salviano, 100, 100,		Loteamento Estrela		75700-000	
<b>Município</b>		<b>Fone/Fax</b>		<b>UF</b>	
Catalão		(62) 98194-1011		GO	
				<b>IE</b>	
				ISENTO	

<b>PAGAMENTO</b>					
<b>Número</b>	<b>Vencimento</b>	<b>Valor</b>	<b>Número</b>	<b>Vencimento</b>	<b>Valor</b>
175330/2022	10/03/2026	1.410,30			

<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>				
<b>Descrição</b>	<b>Contrato</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Valor Liquido</b>
Conexao a internet - Plano_1Gbps -SCI	20566	R\$ 1.410,30	1,00	R\$ 1.410,30

PERÍODO: REFERENTE Março/2026

<b>TRIBUTOS</b>			
<b>ISS</b>	<b>ICMS</b>	<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>
R\$	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

<b>VALOR TOTAL</b>			
<b>R\$ 1.410,30</b>			

Emissão de nota de débito conforme Lei 8846/1994, "Não Incidência de ISS conforme Lei.Comp 116/2003"  
Todos os tributos são de responsabilidade do emitente.

Valor aproximado dos Tributos Estaduais: 0%. Valor aproximado dos Tributos Federais: 3,65%. Nao incidencia do ISSQN de acordo a Lei Complementar 116 de 2003. Nao incidencia do ICMS conforme Sumula do STJ 334 de 2006. Documento emitido conforme Lei n8.846/1994, Art. 1, Alinea b, e paragrafo 2. Art 61 LGT. Norma 04/95 Ministerio das Comunicacoes. Nota de Debito emitida de acordo com a Sumula Vinculante n 31.



**NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e  
RPS: 120017 SÉRIE: 1 Emissão: 02/03/2026

Número da NFS-e <b>120017</b>
Código de Verificação <b>8387840017260302</b>
Série do RPS <b>1</b>
Data de Emissão <b>02/03/2026</b>

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome/Razão: **TEK SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA**

CPF/CNPJ: **54.315.360/0001-01**

Município: **Catalão**

Bairro: **CENTRAL**

Endereço: **RUA NASSIN AGEL**

Inscrição Municipal: **54020086**

CEP: **75701-050**

Estado: **GO**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome/Razão: **Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS**

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

Município: **Catalão**

Bairro: **Loteamento Estrela**

Endereço: **Rua Mozar Salviano, 100**

CEP: **75700-000**

Estado: **GO**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **Servico de suporte instalacao e manutencao TI**

Observações:

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 42,30**

Item da Lista de Serviço: **1.07**

Natureza da Operação: **1**

**IMPOSTOS**

Valor Serviços <b>42,30</b>	Base de Cálculo <b>42,30</b>	Alíquota ISS <b>3,00</b>	Valor ISS retido <b>1,26</b>	Valor do ISS <b>1,26</b>
Desconto Incondicional <b>0,00</b>	Desconto Condicional <b>0,00</b>	Valor PIS <b>0,00</b>	Valor COFINS <b>0,00</b>	Valor INSS <b>0,00</b>
Valor IRRF <b>0,00</b>	Valor CSLL <b>0,00</b>	Outras Retenções <b>0,00</b>	Valor deduções <b>0,00</b>	Valor Líquido da NFS-e 41,04

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE:



TEK TELECOM LTDA  
Rua Nassin Agel 181 Setor Central 75701050 Catalao - GO  
(64) 3411-3333  
32.200.588/0001-13  
107.467.097

**Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS**

Rua Mozar Salviano, 100 100 Loteamento  
Estrela 75700000 Catalao - GO

CNPJ/CPF: 27.949.878/0007-10

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

CÓD. DO CLIENTE: 16820

Nº TELEFONE: (62) 98194-1011

PERÍODO: 10/02/2026 á 09/03/2026


**NOTA FISCAL Nº 21626 - SÉRIE: 1**

DATA DE EMISSÃO: 02/03/2026

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/consulta>

CHAVE DE ACESSO:

5226 0332 2005 8800 0113 6200 1000 0216 2610 3216 7450

Protocolo de autorização:

3522600026613568 - 02/03/2026 às 14:48:16

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2026/02

VENCIMENTO: 10/03/2026

TOTAL A PAGAR: R\$ 1.500,00

**ÁREA CONTRIBUINTE:**

Nº do Contrato: 20566

ITENS DA FATURA	cClass	UN	QUANT	VALOR UNIT (R\$)	VALOR DESC. (R\$)	VALOR ACR. (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	BC ICMS (R\$)	ALÍQ (%)	VALOR ICMS (R\$)
Locacao de Equipamentos de Ultima Milha - SVA	1100101	UN	1	10,80	0,00	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Conexao a internet - Plano_1Gbps -SCI	1100101	UN	1	1.410,30	0,00	0,00	1.410,30	0,00	0,00	0,00	0,00
Servico Comunicacao Multimidia - SCM	0400201	UN	1	36,60	0,00	0,00	36,60	1,07	36,60	19,00	6,95
Servico de suporte, instalacao e manutencao- TI	1100101	UN	1	42,30	0,00	0,00	42,30	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL NF	1.500,00
TOTAL BASE DE CÁLCULO	36,60
VALOR ICMS	6,95
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	0,00

**INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS**

TRIBUTOS	VALOR
PIS	0,19
COFINS	0,88
FUST	0,29
FUNTTTEL	0,14

**RESERVADO AO FISCO**
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ID titulo referencia - 1033052 Valor aproximado dos Tributos Estaduais: 19%. Valor aproximado dos Tributos Federais: 5,15%.Fonte: IBPT Chave D26078.  
Contato Emergencial : 9090-3411-3333

**ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL**

Linha digitável

75691.30540 01038.035018 03305.210035 6 13810000150000

Nº Identificador de débito automático

-



---

**Avisos Regulatórios**

1. Esta fatura é emitida conforme a Resolução ANATEL nº 765/2023.
2. Você pode contestar valores cobrados sem custo e receber resposta em até 30 dias.
3. Central de Atendimento do ISP (64) 3411-3333 e WhatsApp (-).
4. Central de Atendimento da ANATEL: 1331 (ligação gratuita).
5. Fatura emitida com antecedência mínima de 5 dias do vencimento.
6. Dados pessoais tratados conforme LGPD - Lei nº 13.709/2018.
7. O não pagamento poderá acarretar suspensão do serviço, conforme regras da ANATEL.

**Direito de contestação da cobrança**

Você pode contestar valores desta fatura sem custo.  
Entre em contato com nossa Central de Atendimento: Telefone (64) 3411-3333 e WhatsApp (-), ou pelo e-mail: contato@tektelecom.com.br.  
A análise será concluída em até 30 dias, conforme a regra da ANATEL.  
Enquanto sua contestação estiver em andamento, o serviço não será suspenso.

04/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:01:55  
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

-----

75691305400103803501803305210035613810000150000

BENEFICIARIO:

TEK TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

TEK TELECOM LTDA

CNPJ: 32.200.588/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

TEK TELECOM LTDA

CNPJ: 32.200.588/0001-13

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0007-10

-----

NR. DOCUMENTO 30.307

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2026

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00

VALOR COBRADO 1.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.263.801.776.F05.4D3

=====

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.

Catalão GO, 25 de fevereiro de 2026

Ao

Instituto Alcance Gestão em Saúde

Assunto: Justificativa de Viagem para participação no evento **Welcome Saúde** em Brasília / DF – 24 de fevereiro de 2026

Prezados senhores,

No último dia 24 de fevereiro de 2026, participei e representei o Instituto Alcance Gestão em Saúde / Centro de Atendimento Médico Dr. Antônio Abadio - CAM, no evento **Welcome Saúde** em Brasília / DF.

Com sua rica programação de palestras, voltadas à gestão hospitalar, tive a oportunidade de participar de discussões que podem enriquecer sobremaneira a gestão de nossa unidade hospitalar, o Centro de Atendimento Médico Dr. Antônio Abadio – CAM, bem como fortalecer o nome do Instituto Alcance para muito além das fronteiras goianas.

Alguns dos temas tratados já estão sendo implementados no CAM, visando uma administração mais humana.

Atenciosamente,



Paulo de Tarso Ferreira Castro

Diretor Geral – CAM

CRA/GO 6-492

**FORMULÁRIO DE  
DESPESAS DE VIAGENS**



<b>NOME DA EMPRESA:</b>	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
<b>1) UNIDADE VISITADA (CENTRO DE CUSTO):</b>	CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO DR. ANTÔNIO ABADIO DA SILVA - CAM

**2) DADOS DIRETORIA / COLABORADOR DO IAGS OU PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**NOME:** PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO

**CARGO:** DIRETOR GERAL

**3) DADOS RELATIVOS À VIAGEM**

<b>Cidade de Origem:</b>	CATALÃO / GO	<b>Cidade de Destino:</b>	BRASÍLIA / DF
<b>Data de Ida:</b>	24/02/2026	<b>Data de Retorno:</b>	25/02/2026
<b>Horário de Ida:</b>	02:17	<b>Horário de Retorno:</b>	05:26

<b>Finalidade da Viagem:</b>	Participação na 3ª Edição do Evento Welcome Saúde, em Brasília. O Fórum WELCOME SAÚDE, trabalhou em seus painéis palestras e estudos de caso para uma saúde publica mais inclusiva e acertiva. Foi realizado no dia 24 de fevereiro de 2026 no Hotel Royal Tullip Alvorada, em Brasília.
------------------------------	---

**4) DIÁRIAS**

Modalidade	Quantidade	Valor em R\$ por diária
1/2 Diária (Almoço ou Jantar)		R\$ 0,00
Diária integral (Almoço e Jantar)		R\$ 0,00
Pernoite		R\$ 0,00
<b>Total em R\$</b>		<b>R\$ 0,00</b>

**Obs:**

**5) MEIO DE LOCOMOÇÃO**

<b>Veículo próprio?</b>		SIM		NÃO
<b>Avião?</b>		SIM		NÃO
<b>Ônibus?</b>	x	SIM		NÃO
<b>Veículo do IAGS?</b>		SIM		NÃO

**Outros**

<b>* Em caso de veículo próprio:</b>	Quantidade de Km a ser indenizado		Valor de indenização por Km rodado	0,47
<b>Valor Total de Indenização</b>	0			

<b>* Em caso de Avião/Ônibus: Passagem fornecida pelo IAGS?</b>		SIM	X	NÃO
---	--	-----	---	-----

  
**Paulo de Tarso Ferreira Castro**  
 DIRETOR GERAL  
 CRA/GO 6-492  
 CAM - CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO



# FEVEREIRO /2027 - BRASÍLIA



O evento que abre o calendário estratégico da Saúde no Brasil.



# Welcome Saúde

O **Welcome Saúde**, realizado pelo **Grupo Mídia**, marca a abertura do calendário estratégico da saúde no Brasil.

Desde 2018, o encontro reúne **lideranças empresariais, executivos C-level, gestores públicos, especialistas e autoridades** em um **ambiente institucional de conteúdo curado, diálogo qualificado e relacionamento estratégico**, voltado à análise dos principais temas que influenciam o setor ao longo do ano.

Com foco em **cenário político, econômico e regulatório**, o Welcome Saúde promove debates orientados à tomada de decisão, ao alinhamento de agendas e à construção de conexões relevantes entre os principais atores da saúde pública e privada.

Mais do que um evento, o **Welcome Saúde** consolida-se como um **ambiente de convergência entre influência, informação e decisão**, onde conteúdo e relacionamento operam como infraestrutura para negócios, parcerias e estratégias de longo prazo.

Seja Patrocinador





**GIPSY DO BRASIL TECNOLOGIA E VIAGENS LTDA**

CNPJ: 37813735000144

AL RIO NEGRO, 503, ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E  
EMPRESARIAL/ALPHAV, SALA 2412, BARUERI - SP**REAL EXPRESSO LIMITADA**

CNPJ: 25634551002343 IE: 102015627

R RUA 44, 399, SETOR CENTRAL, BOX 21, GOIÂNIA - GO

SAC: 0800 085 8830

Viação: **REAL EXPRESSO LIMITADA**Origem: **CATALAO - GO**Destino: **BRASILIA - DF**Partida: **24/02/2026** Horário: **02:45** Poltrona: **49** Plataforma:Embarque: **24/02/2026** Horário: **02:15**Linha: **DF/BRASILIA - SP/SAO PAULO**Prefixo: **DFSP0064043** Serviço: **20403050** Classe: **LEITO**Tipo de viagem: **HORÁRIO ORDINÁRIO****VEICULO EM TRANSITO, SUJEITO A ATRASO**Passageiro: **PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO**RG **1707258SSPGO**Tipo de desconto: **Tarifa Promocional**CPF: **43529992100**

Tarifa 312,10

Pedágio 0,00

Taxa de embarque 4,10

Seguro obrigatório 0,00

Outros 0,00

Valor total R\$ 316,20

Desconto 176,21

Valor a pagar R\$ 139,99

Forma de pagamento **CARTAO ONLINE**

Valor pago R\$ 139,99

Troco



100722029

1HGHPQ



BP-e nº: 1831543 Série: 101 Bilhete: 722029

Protocolo de autorização: 352260000938412

Data de autorização: 23/02/2026 12:25

Consulta pela chave de acesso em:

<https://bpe.svrs.rs.gov.br/ws/bpeRecepcao/bpeRecepcao.asmx>  
52260225634551002343631010018315431271110286**QUER VIAJAR DE GRAÇA?**

SAIBA MAIS E CADASTRE-SE EM:

[VIVAFIDELIDADE.COM.BR](http://VIVAFIDELIDADE.COM.BR)**Consulte seus direitos e  
deveres no nosso Guia de  
orientação ao passageiro**

Aponte a câmera do seu celular e acesse

Artigo 143, item VII da Resolução 6.033 de 21 de  
dezembro de 2023**Beneficiários de Passe Livre,  
Idosos e ID Jovem**É obrigatório o comparecimento para o embarque  
com pelo menos 30 minutos antes da hora da  
partida prevista.Também é obrigatória a apresentação dos  
documentos que comprovam o direito ao benefício  
no momento do embarque.O não cumprimento destas orientações poderá  
acarretar a perda do benefício.Artigo 143, parágrafos 1º e 2º da Resolução 6.033  
de 21 de dezembro de 2023[viajeganabara.com.br](http://viajeganabara.com.br)

@viajeganabaraoficial

**GIPSY DO BRASIL TECNOLOGIA E VIAGENS LTDA**

CNPJ: 37813735000144

AL RIO NEGRO, 503, ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E  
EMPRESARIAL/ALPHAV, SALA 2412, BARUERI - SP**REAL EXPRESSO LIMITADA**

CNPJ: 25634551002343 IE: 102015627

R RUA 44, 399, SETOR CENTRAL, BOX 21, GOIÂNIA - GO

SAC: 0800 085 8830

Viação: **REAL EXPRESSO LIMITADA**Origem: **CATALAO - GO**Destino: **BRASILIA - DF**Partida: **24/02/2026** Horário: **02:45** Poltrona: **49** Plataforma:Embarque: **24/02/2026** Horário: **02:15**Linha: **DF/BRASILIA - SP/SAO PAULO**Prefixo: **DFSP0064043** Serviço: **20403050** Classe: **LEITO**Tipo de viagem: **HORÁRIO ORDINÁRIO****VEICULO EM TRANSITO, SUJEITO A ATRASO**Passageiro: **PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO**RG **1707258SSPGO**Tipo de desconto: **Tarifa Promocional**CPF: **43529992100**

Tarifa 312,10

Pedágio 0,00

Taxa de embarque 4,10

Seguro obrigatório 0,00

Outros 0,00

Valor total R\$ 316,20

Desconto 176,21

Valor a pagar R\$ 139,99

Forma de pagamento **CARTAO ONLINE**

Valor pago R\$ 139,99

Troco



100722029

1HGHPQ



BP-e nº: 1831543 Série: 101 Bilhete: 722029

Protocolo de autorização: 352260000938412

Data de autorização: 23/02/2026 12:25

Consulta pela chave de acesso em:

<https://bpe.svrs.rs.gov.br/ws/bpeRecepcao/bpeRecepcao.asmx>  
52260225634551002343631010018315431271110286

REAL EXPRESSO - TOTEM  
25.634.551/0001-38

MASTERCARD  
CITIO  
MASTERCARD  
544972\*\*\*\*\*0316

1a VIA-CLIENTE AUT=052474  
DOC=000028 24/02/25 19:05 ONE-L  
VENDA A CREDITO  
VALOR: R\$ 147,49

Sitelf from Fiserv

REAL EXPRESSO LIMITADA  
CNPJ: 25634551000138

SMAS TRECHO 04, CONJ 05/06, ASA SUL, BOX 51 A 60, BRASILIA - DF

REAL EXPRESSO LIMITADA

CNPJ: 25634551000138 IE: 732920200101

TR SIA/SUL QUADRA 01, S/N. GUARA, LOTES 1430/1480, BRASILIA - DF

SAC: 0800 085 8830

DOCUMENTO AUXILIAR DO BILHETE DE PASSAGEM ELETRONICO

Origem: BRASILIA - DF  
Destino: CATALAO - GO  
Embarque: 24/02/2026 Hora: 21:30  
Partida: 24/02/2026 Hora: 22:00  
Poltrona: 61 Plataforma: 11 A 14  
Servico: 20403485 Classe: LEITO  
Prefixo: DFSP0064052 Tipo: HORARIO ORDINARIO  
Linha: DF/BRASILIA - SP/SAO PAULO

VEICULO EM TRANSITO, SUJEITO A ATRASO



BRASILIA A  
CATALAO

100749742

Tarifa R\$:	288,18
Taxa Embarque R\$:	8,39
Seguro Obrigatorio R\$:	0,00
Pedagio R\$:	0,00
Outros R\$:	0,00
Desconto R\$:	155,58
Valor a Pagar R\$:	140,99

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
CARTAO DE CREDITO	140,99

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.svrs.rs.gov.br/ws/bpeRecepcao/bpeRecepcao.asmx>  
53260225634551000138631010014387361883657748

PASSAGEIRO: PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO  
RG: 1707258  
CPF: 43529992100  
Tipo BPe: NORMAL  
BP-e nº: 1438736  
Série: 101  
TIPO DE DESCONTO: Tarifa Promocional  
Protocolo de autorizacao: 353260000301004  
Data de autorizacao: 24/02/2026 19:05:28



Nº Bilhete: 749742  
Localizador: 1HHMBT

ICMS: 15,910 (12,00%) OUTROS TRIB: 4,840 (3,650 %)  
(Lei Federal 12.741/2012)



Paulo de Tarso <paulo.ephiciencia@gmail.com>

### Recibo karonas

1 mensagem

**Karona - Email Automático (Não responda)** <nao-responda@karonabrasil.com.br> 24 de fevereiro de 2026 às 02:24  
Responder a: contato@karonabrasil.com.br  
Para: paulo.ephiciencia@gmail.com



Total: R\$ 19,99  
24/02/2026

# Agradecemos por escolher a Karona - Mobilidade Urbana, Paulo de Tarso Ferreira Castro

Esperamos que você tenha  
gostado da viagem.



## Total

R\$ 19,99

KM rodados	4,17 KM = R\$ 17,53
Tempo de viagem	6,73 min = R\$ 2,46
Custo fixo	R\$ 0,00
Descontos e ajustes	R\$ 0,00
Saldo Pendente	R\$ 0,00

Valor cobrado

R\$ 19,99

Você viajou com



Plinio Lucas Falcão

Chevrolet / Onix

Placa: TFR9G91

Karona Plus 4,17 KM | 6,73 min

02:17:47

Rua Jurací José Rezende - Catalão - GO

*COMO MINHO*

02:24:31

Posto JK - Avenida José Marcelino - Nossa Senhora de Fátima, Catalão - GO

Caso não esteja visualizando o mapa, clique aqui.

*ROBUIA BIA*

Este é um e-mail automático disparado pelo sistema. Favor não respondê-lo, pois esta conta não é monitorada.

Central de Suporte Karona - Mobilidade Urbana

Segunda a Sexta das 08 as 20h00

Quer falar com a gente?  
Mande uma mensagem



Paulo de Tarso <paulo.ephiciencia@gmail.com>

## Sua viagem de terça-feira de manhã com a Uber

1 mensagem

Recibos da Uber <noreply@uber.com>  
Para: paulo.ephiciencia@gmail.com

25 de fevereiro de 2026 às 16:02

24 de fev. de 2026  
9:02

# Obrigado por viajar, Paulo de Tarso



Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

### Total

### R\$ 16,68

Preço da viagem

R\$ 14,05

Taxa de intermediação

R\$ 0,88

Custo fixo

R\$ 1,75

### Pagamentos



Mastercard Credit ••••0666  
24/2/2026 9:18

R\$ 16,68

Quer mudar a forma de pagamento?

Alterar

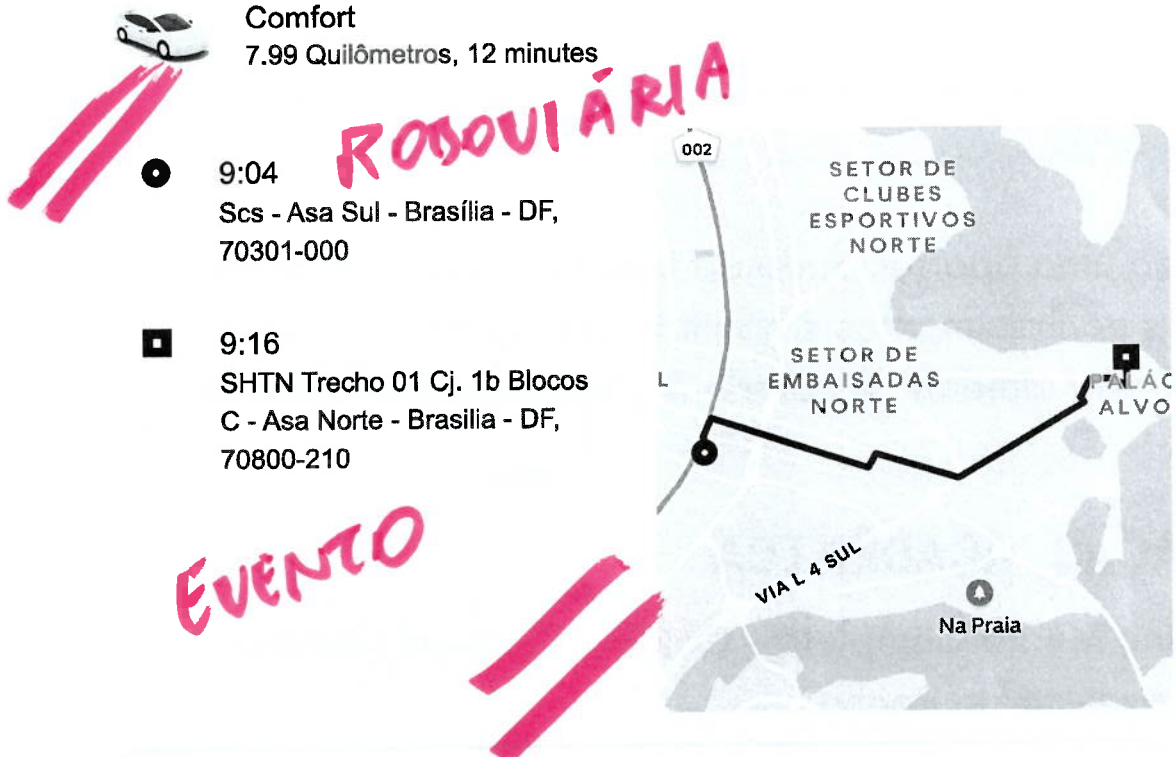
Baixe o recibo em formato PDF


 Baixar o PDF

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

## Informações da viagem




 **Comfort**  
7.99 Quilômetros, 12 minutos

**ROBOUÁRIA**

- 9:04**  
Scs - Asa Sul - Brasília - DF, 70301-000
- 9:16**  
SHTN Trecho 01 Cj. 1b Blocos C - Asa Norte - Brasília - DF, 70800-210


**EVENTO**



**Você viajou com Valter**

4.96 ★

Agradeça com uma avaliação ou um valor extra para o motorista parceiro.

 Avaliar ou dar valor extra

 Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

Saiba mais.

Quer conferir seu histórico de viagens?

[Minhas viagens](#)



Paulo de Tarso <paulo.ephiciencia@gmail.com>

### Sua viagem de terça-feira à noite com a Uber

1 mensagem

Recibos da Uber <noreply@uber.com>  
Responder a: no-reply@replies.uber.com  
Para: paulo.ephiciencia@gmail.com

25 de fevereiro de 2026 às 16:01



# Obrigado por viajar, Paulo de Tarso



Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

## Total

**R\$ 46,95**

Preço da viagem	R\$ 43,60
Taxa de intermediação	R\$ 1,80
Custo fixo ⓘ	R\$ 1,55

## Pagamentos

 Mastercard Credit ****0666 24/2/2026 19:00	R\$ 46,95
---	-----------

Quer mudar a forma de pagamento?

 Alterar

Baixe o recibo em formato PDF

 Baixar o PDF

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

## Informações da viagem



**UberX**  
18.98 Quilômetros, 27 minutos

**EVENTO**

- 18:29  
SHTN Trecho 01 Cj. 1b Blocos  
C - Asa Norte - Brasília - DF,  
70800-210
- 18:57  
Smas, 4 - Conjunto 6/5 - Asa  
Sul, Brasília - DF, 70610-635,  
Brasil


**RODOVIÁRIA**



**Você viajou com Daniel**

4.99 ★

Agradeça com uma avaliação ou um valor extra para o motorista parceiro.

 Avaliar ou dar valor extra

 Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

Saiba mais.

Quer conferir seu histórico de viagens?

[Minhas viagens](#)



Paulo de Tarso <paulo.ephiciencia@gmail.com>

### Recibo karona

1 mensagem

**Karona - Email Automático (Não responda)** <nao-responda@karonabrasil.com.br> 25 de fevereiro de 2026 às 05:33  
Responder a: contato@karonabrasil.com.br  
Para: paulo.ephiciencia@gmail.com



Total: R\$ 19,99  
25/02/2026

# Agradecemos por escolher a Karona - Mobilidade Urbana, Paulo de Tarso Ferreira Castro

Esperamos que você tenha  
gostado da viagem.



## Total

## R\$ 19,99

KM rodados	4,09 KM = R\$ 17,90
Tempo de viagem	6,98 min = R\$ 2,09
Custo fixo	R\$ 0,00
Descontos e ajustes	R\$ 0,00
Saldo Pendente	R\$ 5,00

Valor cobrado

R\$ 19,99

Você viajou com



Túlio César Evangelista Fonseca

Hyundai / HB20

Placa: TGL5J16

Karona Plus 4,09 KM | 6,98 min

05:26:31 ✓

Rua Frederico Campos, 1315 -  
Loteamento Nicolau Safatle - Catalão  
- GO

**RODOVIÁRIA**

05:33:30 ✓

Condomínio City Esmeraldas - Renato  
Costa Esperidião - Catalão, GO

Caso não esteja visualizando o mapa, clique aqui.

**CONDOMÍNIO**

Este é um e-mail automático disparado pelo sistema. Favor não respondê-lo, pois esta conta não é monitorada.

Central de Suporte Karona - Mobilidade Urbana

Segunda a Sexta das 08 as 20h00

Quer falar com a gente?  
Mande uma mensagem

GR SERVICOS E ALIMENTACAO LTDA CNPJ: 02.905.110/0346-18  
SMAS TRECHO 04 CONJUNTO 6/5 LOJAS 16 E 17, SMAS, BRASILIA - DF

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

EMITIDA EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao

Item	Codigo	Descricao	Qtde	UN	VI Unit	VI Tot
001	7111500102	AGUA 3/ GAS 500ML	1,00	UN	09,00	09,00
002	7150100342	CAFE COADO	1,00	UN	12,00	12,00
003	7110709794	PORCAO MINI PAD DE QUE	1,00	UN	23,00	23,00

QTDE TOTAL DE ITENS	3
VALOR TOTAL R\$	44,00
VALOR A PAGAR R\$	44,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
MasterCard	44,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.df.gov.br/nfcre/qrcode?>  
5328 0202 9051 1003 4618 6500 1000 3349 0894 8616 7450

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO  
NFC-e: 000334909-001 24/02/2026 07:58:56

EMITIDA EM CONTINGENCIA  
Pendente de Autorizacao



Trib aprox R\$5,80 Federal e R\$0,00 Estadual  
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012) - Fonte: IBPT  
Tecnisa Software - [www.teknisa.com](http://www.teknisa.com)  
Filial: 4409 71360-CASA DO PAD DE QUEIJO OFloja: 4409 CPQCaixa: 0  
CAIXA01  
Operador: 000000286114 JULIANA OLIVA DA COSTA  
Endereco do PROCON DF: SCS Q. 08 ED. Vencencio 2000 B1, B-60 SL 240  
EP: 70.333-900 Tel: 2104-4328 ou 151

CIELO-MASTERCARD  
544972\*\*\*\*\*0316  
PDV=42137132 DOC=000028 AUT=585474  
VALOR: R\$ 44,00 (SiTef)

**!Senha/Pager = 00035!**

4409 - GRSA CASA DO PA

MASTERCARD  
CIELO  
MASTERCARD  
544972\*\*\*\*\*0316  
2a VIA-ESTABELECIMENTO AUT=585474  
0010279610260002/PDV=42137132  
CODIGO DA VENDA: 2602241180393890  
DOC=000028 24/02/26 07:58 UNL-L  
VENDA A CREDITO  
VALOR: R\$ 44,00

A0000000041010D076130100000003  
AEOB4E12F6BCAC00  
MASTERCARD

SiTef from Fiserv

TORO PARRILLA GOLDEN TULIP  
CNPJ: 55334238000145 DO SUL  
RESTAURANTE LTDA

Setor Shtn Trecho 01 Conjunto 01, S/N  
Terreoparte Restaurante Brasília - DF -  
70800200  
6134298018 I.E.: 0830441300181

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

# Cód. Descrição Qtd. Vlr. Unit. Vlr. Total.

0 404268020	PT - PECHUGA		
1 UN x 93,00			93,00
1 404268025	COCA COLA ZERO 310ML		
1 UN x 10,00			10,00
2 404268026	Taxa de serviço		
1 UN x 13,39			13,39

Qtd de Itens: 3  
TOTAL(=) 116,39  
Forma de pagamento Valor Pago  
REDE CRÉDITO 116,39

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/qrcode>  
5326025533423800014565000000012821201  
657894



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 1282  
Série 0

Dt. Emissão: 24/Fev - 14:56

Protocolo de autorização:  
253260105388084

Disque PROCON 151 - Venâncio Shopping -  
Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60,  
Sala 240 - Brasília - DF - CEP: 70.333-900

Tributos Aproximados - Total R\$ 39,04. Federal  
R\$ 15,76. Estadual R\$ 23,28. Municipal R\$ 0,00.

Fonte IBPT

[www.saipos.com.br](http://www.saipos.com.br)

BK BRASIL OPERACAO E ASSOCIADA A RESTAURANTES S A  
RUA AREA C 500 - LANCER PARY - CASPURIU ZONA  
INDUSTRIAL QUARA  
SANTANA DE 21219-000  
CNPJ. 13.574.504/0014-97 IE 105946302076 IN

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
de Consumidor Eletronica

COD	DESCR	QTD UN	VL UNIT	TOTAL
8008	Refri	1,000un	16,90	16,90
6012	Salsita Media	1,000un	4,00	4,00
650000	Chicken Duplo Frito	1,000un	16,00	16,00
680000	Sache Nacional	1,000un	3,50	3,50

QTD TOTAL DE ITENS 4  
VALOR TOTAL R\$ 40,40  
DESCONTO R\$ 0,00  
VALOR A PAGAR R\$ 40,40

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
CARTAO CREDITO R\$ 40,40

PAINEL DE RETIRADA-VOCE SERA CHAMADO POR:

**PAULO**

EAE PAULO: COMPRAS COM O SEU CPF 45570692100 VALEN RECON  
PENSAS DO CLUBE BK, CONFERE NO APP BK!

Código da Pesquisa: 4021522182304010273

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta>  
5328 0213 5745 9406 1497 6500 1005 4484 3410 0001 0432  
CONSUMIDOR NAO INFORMADO

NFC-e Numero 002440434 Serie 001 24/02/2026 20:19:24  
Protocolo de autorizacao: 253260106200734  
Data de autorizacao: 24/02/2026 20:19:53



Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 11,87  
Fed = R\$ 4,60 (11,40%), Est = R\$ 7,27 (18,00%)  
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

PRB-OR - Ed. Vanancio 2008 Bl B60 Sl.240  
Tel 151

CIFLO-MASTERCARD  
516292\*\*\*\*1016  
PDV=41079724, DOC=000205, AUT=367554  
VALOR: R\$ 40,40 (Sitef)

linx



GR SERVICOS E ALIMENTACAO LTDA  
02.905.110/0345-37  
ST SMAS COML 8 5 TR 04, 0 - LOJAS 10 11 12 - SMA  
BRASILIA - DF - 70610-635 - FONE: 11111111

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA**

PRODUTOS E SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO  
001 3861 Agua C Gas 500ml  
1,00 UN X 9,00 (1,08) 9,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001  
VALOR TOTAL R\$ 9,00  
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
Cartão de Crédito 9,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://dec.fazenda.fgf.gov.br/dec>

5326 0202 9061 1003 4637 6500 1000 7439 6813 7594 7916



Número 000743988 - Série 001  
Emissão em 24/03/2026 às 21:23:51  
Via Consumidor  
Protocolo de Autenticação: 253200106305498  
Data de Emissão em 24/03/2026 às 21:23:51  
CONSUMIDOR: 1003463765001000

**S E N H A: 305**

NSU: 134

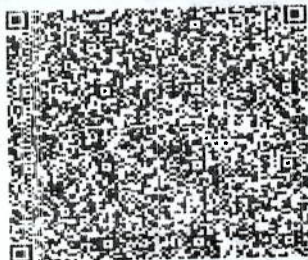
MD5:F19F711D0F19D31AB5E50C8518550951

Trib aprox R\$: R\$ 0,00 Fed. R\$ 1,08 Est. R\$ 0,00 Mun.

Documento emitido por Linx Decisões [www.linx.com.br/decisoes](http://www.linx.com.br/decisoes)

linx

**CONTA PARA A GENTE COMO FOI SUA  
EXPERIÊNCIA NO BOB'S E GANHE UM  
SUNDAE PARA SUA PRÓXIMA COMPRA**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.01  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

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

AGENCIA: 0929-6 - JD.GOIAS CAP GO

CONTA: 1.025.436-9

FAVORECIDO: PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO

CPF/CNPJ: 435.299.921-00

VALOR: R\$ 600,88

DEBITO EM: 04/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030403

AUTENTICACAO SISBB: 5.695.8E7.4FC.EA6.052

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 65053

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 05/03/2026

Chave Validação Nacional: 5205109122504356000015400000006505326037579254740

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO**



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



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Nº da nota **65053**  
Série **UNICA**  
Data emissão **05/03/2026**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos serviços prestados**

SERVIÇO DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 04/03/26 A 05/03/2026. JVTORINO RODRIGO TIMO CARVALHO

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**

5510801 - Hotéis

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

09.01.01 - Hospedagem em hotéis, hotelaria marítima e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	195,00	Valor dos serviços	R\$	195,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	195,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	7,80	(=) Base de cálculo	R\$	195,00
(=) Valor líquido	R\$	187,20	(x) Alíquota	%	4,00
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>	Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>		(x) Alíquota CBS	%	0,90
			(x) Alíquota IBS	%	0,10
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	7,80
Valor dos serviços 195,00	Desconto 0,00		<b>Valor da nota 195,00</b>		

**Informações importantes:**

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

Código verificação: 5880371212260305

06/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:52:45  
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	06/03/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	187,20


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	2.BDF.0FA.E88.DAA.2B4
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE <b>SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - CATALAO - 25.043.560/0001-54</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>006231</b> SÉRIE <b>102</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>61,00</b> DATA DE EMISSÃO: <b>05/03/2026</b>	

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO CATALAO - GO - CEP: 75.709-010	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº <b>6231</b> SÉRIE <b>102</b> FOLHA <b>1/1</b>	CHAVE DE ACESSO 5226 0325 0435 6000 0154 5510 2000 0062 3118 5018 5855 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA</b>	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152260080317568 05/03/2026 11:53:00
CRT (Código de Regime) <b>1 - Simples Nacional</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>106652800</b> INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF <b>25.043.560/0001-54</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE</b>		<b>27.949.878/0007-10</b>	<b>05/03/2026</b>
ENDEREÇO <b>RUA MOZAR SALVIANO, 100</b>	BAIRRO <b>RESIDENCIAL ESTRELA</b>	CEP <b>75.700-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>CATALAO</b>	UF <b>GO</b>	PAIS <b>Brasil</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FORMA DE PAGAMENTO			
FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Apartamento	61,00		
VALOR TROCO			0,00

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,04	0,33	0,00	0,00	61,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		61,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG-CSOS N	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10	CAFE DA MANHA	21069090	0/102	5102	un	1,0000	45,0000		45,00				0,00	0,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	22011000	0/500	5405	un	2,0000	8,0000		16,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 54334 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3103 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 560 - Reserva: 16668310 RODRIGO TIMO, DE 04/03 A 05/03/26	

06/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:52:45  
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 06/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.311.000.060.642  
VALOR TOTAL 61,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO 3.72D.A45.2E0.750.46D



RECEBEMOS DE CBQ COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 10/03/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 685,00		NF-e Nº 000.000.557 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>CBQ COMERCIO LTDA</b> AV DR LAMARTINE PINTO DE AVELAR, 2555 - IPANEMA - Catalão - GO - 75705-220 - (64)99675-4402		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000.000.557 fl. 1 / 1 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 5226 0354 1940 4700 0162 5500 2000 0005 5711 0386 7271 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260101892763 10/03/2026 14:58:05		CNPJ / CPF 54.194.047/0001-62	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 201270617		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB			

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0007-10		10/03/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100			BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 10/03/2026
MUNICÍPIO Catalão	FONE / FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:07:00	

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	685,00	
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	685,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
P00754	AVENTAL PVC 0,48 FIVELA BRANCO CA 40172	62014000	0102	5102	UN	2,0000	18,5000	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P01126	AVENTAL KOMBAT HEAT CRU 1,20X0,70M S/FORRO PADRAO	61142000	0102	5102	UN	2,0000	130,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P00782	LUVA 2 DEDOS 45 CM RADIANT HEAT AZUL S/F CA 28688	61161000	0102	5102	PR	2,0000	160,0000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P00453	TENIS EVA STICKY SHOES WOMAN CA 39. 848 PRETO 40	64019990	0102	5102	PR	1,0000	68,0000	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Operador: CAIXA [102] DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Forma Pgto: CARTAO CREDITO - 10/03/2026 - R\$ 685,00 /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



## Comprovante de pagamento

10 MAR 2026 - 15:49

Valor R\$ 685,00

Tipo de transferência Crédito

Pagamento À vista

Cartão ---- 9751

Código de autorização 344326

NSU 351217

Destino

Estabelecimento VALE SAFE EPIS

Origem

Nome EPHICIENCIA SERVICOS LTDA

CNPJ 54.492.867/0001-30

Instituição Nubank

Nu Pagamentos S.A.  
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação: 69b067b1-54a3-4674-  
aad5-966d4b534661

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda →

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



CNPJ: 17.361.190/0001-75

I.E.: 105561908

RODOVIA COMERCIO DE COMBUSTIVEIS E DERIVADOS  
LTDA

JOSE MARCELINO, 1300 - QUADRA74 LOTE 07 - NOSSA  
SENHORA DE FATIMA | CATALÃO - GO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor

Eletrônica

Código	Descrição	Qtde.Un.	VL.Unit.	VL.Total
012	ETANOL ADITIVADO IPIMAX	13,240 L	4,690	62,10
Trib. RS: 4,35 Federal e 8,82 Estadual				
2177	DIESEL B 5-500 ORIGINAL	100,000 L	7,290	729,00
Trib. RS: 63,42 Federal e 135,59 Estadual				

Qtde. total de itens

Valor total R\$

791,10

FORMA PAGAMENTO

VALOR PAGO R\$

Cartão de Crédito-REDECARD

791,10

Troco R\$

0,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfweb/sites/nfce/danfeNFCe>

5226 0317 3611 9000 0175 6500 2002 7224 9918 7998 6082



CONSUMIDOR

CNPJ: 27.949.878/0007-10 |

INSTITUTO ALCANCE GESTAO

EM SAUDE - IAGS | MOZAR

SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO

ESTRELA | CATALAO - GO

NFC-e nº 002722499 Série 002

11/03/2026 11:39:02

Protocolo de autorização:

152 2601053495 81

Data de autorização:11/03/202

11:39:03

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$

212,18 - R\$ 67,77 Federal e R\$ 144,41 Estadual

#CF:B04 E12120397.200 EF2120410.440 V13.240

#CF:B45 E12980150.200 EF2980250.200 V100.000

Codigo:[122797] IE/RG: []

Atendente: 109420-EDILMA SILVA XAVIER

100 - Autorizado o uso da NF-e

REGIME DE TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA. CONV.199/2022 (A

PARTIR DE MAI/2023) E CONV.15/2023 (A PARTIR DE JUL/2023)

Adaptive Business - 3.25.3.22 - [www.adaptive.com.br](http://www.adaptive.com.br)



## Comprovante de pagamento

11 MAR 2026 - 11:29

**Valor** R\$ 791,10

**Tipo de transferência** Crédito

**Pagamento** À vista

**Cartão** ---- 9751

**Código de autorização** 010762

**NSU** 738634

Destino

**Estabelecimento** POSTO JK

Origem

**Nome** EPHICIENCIA SERVICOS LTDA

**CNPJ** 54.492.867/0001-30

**Instituição** Nubank

**Nu Pagamentos S.A.**  
**CNPJ 18.236.120/0001-58**

**ID da transação: 69b17c31-8ab7-4f81-  
b263-91b46b1a220a**

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

**Me ajuda** →

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

**POSTO CASTELAO LTDA**  
CNPJ: 53186488000150 - IE: 201030179  
RUA 111, ESQ C/ AV. JOSE MARCELINO, HUMBER  
HUMBERTO DE ALENCAR CASTELO BRANCO - CATAL  
CEP: 75710030, Fone: 6299990999

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE  
CONSUMIDOR ELETRONICA

**EMITIDA EM CONTINGENCIA**  
Pendente de Autorizacao

CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	x VALOR UNITARIO	TOTAL
810101002	ETANOL ADITIVADO	10,6610	LT x 4,69		50,00

Quantidade Total de Itens: 1  
Valor Total R\$: 50,00  
FORMAS PAGAMENTO: VALOR PAGO R\$  
CARTÃO DE CRÉDITO 50,00

Consulte pela Chave de acesso em  
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consul>  
52260363186488000150665001000219120653.

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Numero 000219120 Serie 001 - 18/03/2020

Obs: Cartao Pos Mastercard Credito (Trib aprox R\$ ...  
Federal e 12,50 Estadual. (Usuário: Hugo Calque Turno  
Autorização: 174074 | Bico(s): 3-Etanol Aditivado

**EMITIDA EM CONTINGENCIA**  
Pendente de Autorizacao



**laranjinha** VIA CLIENTE (L)  
Itaú SD264400 18/03/2020 14:17  
**CRÉDITO A VISTA** R\$50,00  
AUTO: 174074  
MASTERCARD \*\*\*\*0316  
MASTERCARD  
AID: A00000000410100076130100000003  
POSTO CASTELAO CNPJ: 53.186.488/0001-50  
N. ESTAB. 00000098002651 CATALAO/GO

Recebi(mos) de LB CATALAO COMERCIO E SERVICOS EIRELI - ME. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVICOS  
Nº 3436

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 19/03/2026 Chave Validação Nacional: null

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026969</p>	

Nº da nota **3436**  
Série **UNICA**  
Data emissão **19/03/2026**

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

**Discriminação dos serviços prestados**  
IMPRESSÕES

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**  
8219901 - Fotocopias  
13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.  
13.03.01 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**  
Imposto retido pelo tomador: SIM  
Serviço prestado fora do município: NÃO  
Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	584,00	Valor dos serviços	R\$	584,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	584,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	20,44	(=) Base de cálculo	R\$	584,00
(=) Valor líquido	R\$	563,56	(x) Alíquota	%	3,50
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(x) Alíquota CBS	%	0,00
			(x) Alíquota IBS	%	0,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	20,44
Valor dos serviços 584,00		Desconto 0,00		<b>Valor da nota 584,00</b>	

**Informações importantes:**  
- Prestador enquadrado no simples nacional.  
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalogo.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Codigo Verificacao: 1035911714426969



## Comprovante de pagamento

18 MAR 2026 - 13:55

Valor	R\$ 584,00
Tipo de transferência	Crédito
Pagamento	À vista
Cartão	---- 9751
Código de autorização	274278
NSU	699093

Destino

Estabelecimento LB COPIAS E PLOTAGENS

Origem

Nome EPHICIENCIA SERVICOS LTDA

CNPJ 54.492.867/0001-30

Instituição Nubank

**Nu Pagamentos S.A.**  
**CNPJ 18.236.120/0001-58**

**ID da transação: 69bad90c-3160-4369-967f-bf38891ec32c**

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

**Me ajuda** →

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

RECEBEMOS DE RAIADROGASIL S/A OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº 269</b> SÉRIE: 20
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**RAIADROGASIL S/A**  
**AVENIDA SAO JOAO, 63 - S JOAO**  
**CATALAO - GO**  
**CEP: 75703-140**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 269**  
SÉRIE: 20  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

5226 0361 5858 6504 3713 5502 0000 0002 6912 0260 3308

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>SUBSTITUICAO DE CUPOM DE VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152260181813207</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>104857781</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ <b>61.585.865/0437-13</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>27.949.878/0007-10</b>	DATA EMISSÃO <b>30/03/2026 12:47:18</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE</b>		CEP <b>75710-784</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>30/03/2026</b>
ENDEREÇO <b>RUA MOZAR SALVIANO, 100</b>	BARRIO / DISTRITO <b>LOTEAMENTO ESTRELA</b>	UF <b>GO</b>	HORA ENTRADA / SAÍDA <b>12:47:18</b>
MUNICÍPIO <b>CATALAO</b>	FONE / FAX <b>06434416509</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	

FATURA / DUPLICATA
--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>R\$ 0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>R\$ 143,98</b>			
VALOR DO FRETE <b>R\$ 0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>R\$ 0,00</b>	DESCONTO <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>R\$ 0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>R\$ 143,98</b>		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>9-SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
										Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1240582	ON CALL TIR G13310C 50	38221200	080	5929	UN	1	71,9900	71,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1240582	ON CALL TIR G13310C 50	38221200	080	5929	UN	1	71,9900	71,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Origem: 52260361585865043713650090000371351267706916 Nr: 000037135 Serie: 009CNPJ: 61585865043713 ICMS RECOLHIDO ATRAVES DO CUPOM FISCAL N.58806 E ECF N.9 DE 30/03/2026 - Trib. Aprox. 19.37 Federal e 27.36 Estadual - Fonte: IBPT	



## Comprovante de pagamento

30 MAR 2026 - 12:10

Valor	R\$ 143,98
Tipo de transferência	Crédito
Pagamento	À vista
Cartão	---- 9751
Código de autorização	741970
NSU	011849

Destino

Estabelecimento	Raia Drogasil
-----------------	---------------

Origem

Nome	EPHICIENCIA SERVICOS LTDA
------	---------------------------

CNPJ	54.492.867/0001-30
------	--------------------

Instituição	Nubank
-------------	--------

**Nu Pagamentos S.A.**  
**CNPJ 18.236.120/0001-58**

**ID da transação: 69ca9265-ae42-4c2f-abde-24bdd4835b64**

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

**Me ajuda** →

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

RECEBEMOS DE RAIADROGASIL S/A OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e <b>Nº 412</b> SÉRIE: 20
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**RAIADROGASIL S/A**  
 AVENIDA 20 DE AGOSTO, 1373 - CENTRO  
 CATALAO - GO  
 CEP: 75701-010

**DANFE**  
 DOCUMENTO FISCAL  
 DE NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 412**  
 SÉRIE: 20  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
**5226 0361 5858 6503 1200 5502 0000 0004 1212 0260 3308**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>SUBSTITUICAO DE CUPOM DE VENDA</b>	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152260181750799</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>104202211</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST
	CNPJ <b>61.585.865/0312-00</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS</b>		<b>27.949.878/0007-10</b>	<b>30/03/2026 12:31:01</b>
ENDEREÇO <b>RUA MOZAR SALVIANO, 100</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>LOTEAMENTO ESTRELA</b>	CEP <b>75710-784</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>30/03/2026</b>
MUNICÍPIO <b>CATALAO</b>	FONE / FAX <b>06434416509</b>	UF <b>GO</b>	HORA ENTRADA / SAÍDA <b>12:31:01</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>			

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 143,98			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 143,98		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
		<b>9-SEM FRETE</b>					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IP IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
1240562	ON CALL TIR G13310C 50	38221200	060	5929	UN	2	71.9900	143,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Origem: 52260361585865031200650980000476881620436595 Nr: 000047688 Serie: 098CNPJ: 61585865031200 ICMS RECOLHIDO ATRAVES DO CUPOM FISCAL N.47172 E ECF N.98 DE 30/03/2026 - Trib. Aprox. 19.37 Federal e 27.36 Estadual - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



## Comprovante de pagamento

30 MAR 2026 - 12:12

Valor	R\$ 143,98
Tipo de transferência	Crédito
Pagamento	À vista
Cartão	.... 9751
Código de autorização	526274
NSU	500050

Destino

Estabelecimento DROGASIL 4237

Origem

Nome EPHICIENCIA SERVICOS LTDA

CNPJ 54.492.867/0001-30

Instituição Nubank

**Nu Pagamentos S.A.**  
**CNPJ 18.236.120/0001-58**

**ID da transação: 69ca92e5-a329-4218-  
bfdc-0737b8897bb7**

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

**Me ajuda →**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.22.17  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

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

AGENCIA: 0929-6 - JD.GOIAS CAP GO

CONTA: 1.025.436-9

FAVORECIDO: PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO

CPF/CNPJ: 435.299.921-00

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 13/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031301

AUTENTICACAO SISBB: 0.9CE.CD8.0AB.629.CF9

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LEITE LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000.005.333 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LEITE LTDA - ME</b> RUA ADEMAR CAMARGO, 164 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL: (64)9812-8211 bitencort@hjh.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.005.333 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5225 1207 1317 0500 0197 5500 1000 0053 3314 6320 4384 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 152259807780429 26/12/2025 15:40:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103835245	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 07.131.705/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 26/12/2025		
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/12/2025	
MUNICÍPIO CATALÃO	FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:46:04

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.103,08	VALOR DO ICMS 399,59	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.247,67	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.633,05
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 3.633,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

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
2297	PILHA ALCALINA AAA	85061010	020	5102	UN	20,00	9,90	198,00	0,00	114,62	21,78	0,00	19,00	0,00
134	CAIXA DE PAPEL SULFITE A4 500 FOLHAS 10X1 CHAMEX	48025610	020	5102	CX	5,00	245,00	1.225,00	0,00	709,15	134,74	0,00	19,00	0,00
4468	CLIFE NIQUELADO 4/0 CHAPARRAL	83051000	120	5102	CX	6,00	13,90	83,40	0,00	48,28	9,17	0,00	19,00	0,00
3846	QUADRO BRANCO MAGNETICO 120 X 200CM	96100000	020	5102	UN	1,00	292,50	292,50	0,00	169,32	32,17	0,00	19,00	0,00
3352	MARCA TEXTO VERDE	96082000	120	5102	UN	12,00	2,00	24,00	0,00	13,89	2,64	0,00	19,00	0,00
2582	MARCA TEXTO AZUL	96082000	020	5102	UN	12,00	2,00	24,00	0,00	13,89	2,64	0,00	19,00	0,00
5626	FITA CREPE - 24MM X 50M - PCT 5X1 SUPER FITAS	48114110	520	5102	PCT	15,00	23,70	355,50	0,00	205,79	39,10	0,00	19,00	0,00
3221	CADERNO 48F	48202000	020	5102	UN	10,00	4,50	45,00	0,00	26,05	4,95	0,00	19,00	0,00
3687	PASTA SUSPensa FRAMA	48209000	020	5102	UN	50,00	2,50	125,00	0,00	72,36	13,75	0,00	19,00	0,00
173	CANETA ESFEROGRAFICA 50X1 - AZUL	96081000	020	5102	CX	1,00	47,50	47,50	0,00	27,49	5,22	0,00	19,00	0,00
5130	PAPEL FOTOGRAFICO A4 GLOSSY PAPER PHOTO 180G	48115129	220	5102	PCT	9,00	24,75	222,75	0,00	128,94	24,50	0,00	19,00	0,00
470	ROLO CONTACT PRETO 10X1	39199090	020	5102	RL	3,00	52,00	156,00	0,00	90,30	17,16	0,00	19,00	0,00
7967	BOBINA COMERCIAL POR UNIDADE SEMI KRAFT 80 GR/M2 COM 40 CM E 7 KG (PROD INT)	48025599	020	5102	UN	2,00	80,66	161,32	0,00	93,38	17,74	0,00	19,00	0,00
2729	BASTAO COLA QUENTE 1KG GROSSO	35061090	020	5102	KG	1,00	47,00	47,00	0,00	27,20	5,17	0,00	19,00	0,00
8063	CANETA RETROPROJETOR 2.0MM MARCADOR AZUL PILOT	96082000	520	5102	UN	40,00	6,00	240,00	0,00	138,93	26,40	0,00	19,00	0,00
3986	PAPEL ETIQUETA 10X1	95030099	020	5102	PCT	30,00	8,48	254,40	0,00	147,27	27,98	0,00	19,00	0,00
5127	FITA DUPLA FACE 12MMX33MTS	39191010	520	5102	RL	6,00	9,90	59,40	0,00	34,38	6,53	0,00	19,00	0,00
960	MOUSE SEM FIO	84716053	020	5102	UN	1,00	72,28	72,28	0,00	41,84	7,95	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 - BANCO DO BRASIL, AG: 8094-2, CONTA CORRENTE: 469-3/ DISTRIBUIDORA DE PAPÉIS LEITE LTDA.  md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1.276,38 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:05:21  
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	02/03/2026
NR. DOCUMENTO	618.094.000.000.469
VALOR TOTAL	3.633,05

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISTRIBUIDORA DE PAPEIS L  
AGENCIA: 8094-2 CONTA: 469-3

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	6.8A0.A55.BB7.A26.DFB
-----------------	-----------------------

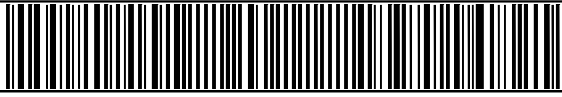
### 3. DESPESAS OPERACIONAIS

RECEBEMOS DE LS COMERCIO DE PROD HOSPITALRES LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 011487  
 Nº: 000.022.844  
 Série: 000  
 DATA DE RECEBIMENTO



**LS COMERCIO DE PROD HOSPITALRES LTDA**  
 RUA CAMBAI QUADRA 19 LOTE 14  
 JARDIM HELVECIA  
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.933-555  
 Telefone: (62) 3252-1456

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000.022.844  
 Série 000 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**5226 0328 1949 1400 0230 5500 0000 0228 4410 2622 9209**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ESTADUAL  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152260142338079 20/03/2026 14:12:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107589869  
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
 CNPJ: 28.194.914/0002-30

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS  
 ENDEREÇO: R MOZAR SALVIANO N100  
 BAIRRO / DISTRITO: LOTEAMENTO ESTRELA  
 CEP: 75.710-784  
 MUNICÍPIO: CATALAO  
 FONE / FAX: (62) 3877-4045  
 UF: GO  
 INSCRIÇÃO:  
 DATA DA EMISSÃO: 20/03/2026 14:12  
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 20/03/2026  
 HORA DA SAÍDA:

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	265,01	VALOR DO I.C.M.S.	50,35	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	503,54		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	503,54

NOME / RAZÃO SOCIAL: JMF TRANSPORTES CARGAS ENC LTDA  
 ENDEREÇO: VIA ANEL VIARIO QD.01MODULO 04 B.L.C  
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO  
 CODIGO ANTT: 0  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF: GO  
 C.N.P.J. / C.P.F.: 10.425.665/0001-09  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104375655  
 QUANTIDADE: 4  
 ESPÉCIE:  
 MARCA:  
 NÚMERO:  
 PESO BRUTO: 35,000  
 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0010669	AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 [MARCA DESCARPACK   EAN 7898283814208	SAGAAB042 A	31/08/2030	90183219	020	5.102	CX	10	0,00	7,900000	0,00	79,00	41,58	7,90	0,00	19,00 0,00
0096806	AGULHA DESC. 40X1,20 C/100 [MARCA MEDIX   EAN 7898652371998	250908A	30/09/2030	90183219	220	5.102	CX	3	0,00	8,700000	0,00	26,10	13,74	2,61	0,00	19,00 0,00
0001023	AGULHA DESC. 40X12 C/100 [MARCA DESCARPACK   EAN 7898283814253	SAGAAB040 G	30/06/2030	90183219	020	5.102	CX	17	0,00	8,700000	0,00	147,90	77,84	14,79	0,00	19,00 0,00
0018414	ALCOOL 70% 1000ML C/12 [MARCA J.FERES   EAN 17898206190041	001826A	28/02/2028	22071090	520	5.102	CX	2	0,00	71,520000	0,00	143,04	75,28	14,30	0,00	19,00 0,00
0021130	ESCALPE N. 21 C/100 [MARCA MEDIX   EAN 7898652370557	250207	28/02/2030	90183929	220	5.102	CX	5	0,00	18,500000	0,00	92,50	48,68	9,25	0,00	19,00 0,00
1602276	SONDA ASP. EST. TRAQUEAL N.14FR [MARCA FOYOMED   EAN 7899780139900	FY2410008A	14/11/2029	90183929	620	5.102	PC	20	0,00	0,750000	0,00	15,00	7,89	1,50	0,00	19,00 0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 VALOR IBS / CBS 2,65  
 BANCO DO BRASIL - Agencia 0569-X Conta 40331-8 VENDEDOR GLAUCIA REGIANE DE M - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R\$ 0,00  
 PEDIDO N° 6493/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. INFORMAR OS DADOS BANCARIOS AGENCIA -1777-9 CONTA 17055-0 CNPJ -28.194.914/0002-30--LS Comercio de Produtos HospitalaresLTDA-ME  
 Endereço de Entrega - R MOZAR SALVIANO N100, LOTEAMENTO ESTRELA-CATALAO-GO-CEP 75710784

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.08  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1777-9 - CERRADO URB GOIANIA

CONTA: 17.055-0

FAVORECIDO: LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE

CPF/CNPJ: 28.194.914/0002-30

VALOR: R\$ 503,54

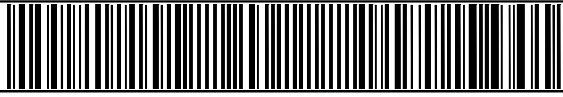
DEBITO EM: 24/03/2026

=====

DOCUMENTO: 032401

AUTENTICACAO SISBB: C.42D.132.725.553.2F8

RECEBEMOS DE LS COMERCIO DE PROD HOSPITALRES LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 011486  
 Nº: 000-022.843  
 Série: 000  
 DATA DE RECEBIMENTO

 <p>LS COMERCIO DE PROD HOSPITALRES LTDA          RUA CAMBAI QUADRA 19 LOTE 14          JARDIM HELVECIA          APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.933-555          Telefone: (62) 3252-1456</p>	<p><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar de          Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada          1 - Saída</p> <p>Nº 000.022.843          Série 000 Folha 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO  <b>5226 0328 1949 1400 0230 5500 0000 0228 4310 2622 9198</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA ESTADUAL</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152260142338331 20/03/2026 14:12:51</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107589869	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 28.194.914/0002-30

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 20/03/2026 14:11
ENDEREÇO <b>R MOZAR SALVIANO N100</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>LOTEAMENTO ESTRELA</b>	CEP 75.710-784
MUNICÍPIO <b>CATALAO</b>	FONE / FAX <b>(62) 3877-4045</b>	UF <b>GO</b>

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 335,62	VALOR DO I.C.M.S. 63,77	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 637,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 637,70

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>JMF TRANSPORTES CARGAS ENC LTDA</b>	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>GO</b>	C.N.P.J. / C.P.F. 10.425.665/0001-09
ENDEREÇO <b>VIA ANEL VIARIO QD.01MODULO 04 B.L.C</b>	MUNICÍPIO <b>APARECIDA DE GOIANIA</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>104375655</b>		
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>54,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0005967	BUTIL. ESCOP+DIP. HIOSCINA COMPOSTA 4+500MG/ML C/100 AMP 5ML (G)  MARCA FARMACE   EAN 7898166040670	HC25J142	11/09/2027	30039099	020	5.102	CX	1	0,00	152,000000	0,00	152,00	80,00	15,20	0,00	19,00 0,00
0016594	IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS 20ML PVC (GEN)  MARCA PRATI DONADUZZI   EAN 16594	26A91Y	27/01/2028	30044990	020	5.102	FR	100	0,00	1,500000	0,00	150,00	78,94	15,00	0,00	19,00 0,00
0004375	SORO FISIOLÓGICO 0,9% S.F. 500MLX30  MARCA FRESENIUS   EAN 7897947706491	74UH3420	08/07/2027	30049099	020	5.102	CX	3	0,00	111,900000	0,00	335,70	176,68	33,57	0,00	19,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR IBS / CBS 3,36 BANCO DO BRASIL - Agencia 0569-X Conta 40331-8 VENDEDOR GLAUCIA REGIANE DE M - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R\$ 0,00 PEDIDO N° 6492/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. INFORMAR OS DADOS BANCARIOS AGENCIA -1777-- CONTA -17055-0- CNPJ -28.194.914/0002-30--LS Comercio de Produtos HospitalaresLTDA-ME Endereco de Entrega - R MOZAR SALVIANO N100, LOTEAMENTO ESTRELA-CATALAO-GO-CEP 75710784	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.08  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1777-9 - CERRADO URB GOIANIA

CONTA: 17.055-0

FAVORECIDO: LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE

CPF/CNPJ: 28.194.914/0002-30

VALOR: R\$ 637,70

DEBITO EM: 24/03/2026

=====

DOCUMENTO: 032402

AUTENTICACAO SISBB: 3.0CF.E8F.7E7.270.305

NF-e

000.001.120



001

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE FPMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 001474

DATA DE RECEBIMENTO

 <p>FPMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL RUA 9, SN, QD 55 A LT 002 VILA BRASÍLIA APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-080 Telefone: (62) 3290-4241</p>		<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída Nº <b>000.001.120</b> Série <b>001</b> Folha <b>1 de 2</b></p>															
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		CHAVE DE ACESSO 5226 0347 1104 1800 0115 5500 1000 0011 2010 0261 1870		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109473876		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 47.110.418/0001-15													
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 27.949.878/0007-10		DATA DA EMISSÃO 20/03/2026 08:58													
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO N100		BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75.710-784													
MUNICÍPIO CATALAO		FONE / FAX (64) 99975-4053		UF GO													
MUNICÍPIO CATALAO		INSCRIÇÃO		HORA DA SAÍDA													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 353,67		VALOR DO I.C.M.S. 67,20		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 672,00													
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 672,00													
NOME / RAZÃO SOCIAL FPMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</span>		C.N.P.J. / C.P.F. 47.110.418/0001-15													
ENDEREÇO R 9 QUADRA55 A LOTE 0002 SN		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF GO													
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		PESO BRUTO 0,00													
MARCA		NÚMERO		PESO LÍQUIDO 0,00													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0024931	BENZILPENICILINA 1.200.000UI INJ. C/50FA (BEPEBEN) (Marca TEUTO)	2505864	05/11/2026	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	168,00000	0,00	672,00	353,67	67,20	0,00	19,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN											
		0,00		0,00		0,00											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, . 2-A RCTE/GO Valor IBS 0,0 Valor CBS 0,0 POSSUI RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE CONFORME ART. 07 DE RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020. - 07 PROCESSO 6492/2025-CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATALAO (PEDIDO PORTAL HUMA 95847)										RESERVADO AO FISCO							
DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL: AG: 529-0 C/C: 39545-5 Pix: 47.110.418/0001-15																	



<b>Registro de Devolução de Mercadoria</b>	
Data:	Nota Fiscal:
Vendedor responsável pela venda:	
Responsável pelo frete: ( ) Vendedor ( ) Cliente	
Motivo da Devolução	
( ) Produto em desacordo com pedido, (motivo):	
( ) Quantidade em desacordo com o pedido:	
( ) Produto não solicitado:	
( ) Mercadoria danificada	
( ) Solicitação indevida por parte do cliente:	
( ) Outros:	
Quantidade de Volumes que está devolvendo (volume de embarque): Especificar qual o produto que será devolvido:	
Nota: A sinalização do motivo de devolução é essencial para que possamos melhor servi-lo (a).	
Dados para coleta:	
Endereço:	
Telefone do responsável: _____	
Departamento/Setor de responsável:	
Responsável pela devolução (cliente):	

## **Assinar e Carimbar**

### **Instruções/Condições de devolução**

As mercadorias devem ser conferidas no ato da entrega e em caso de avaria e faltas, registrar no conhecimento de transporte o ocorrido. (obrigatório e somente com a ressalva para o ressarcimento da mesma)

Devolução por transportadoras somente serão aceitas após autorização da FP Med através do telephone do vendedor.

Após o recebimento da mercadoria, am casos de divergencias do que foi acordado o cliente dispõe de um prazo de (um) dia para comunicar a FP Med a divergência em relação ao pedido através do motorista no momento da entrega.

O exercício deste direito pedende a verificação das seguintes condições.

Rstituição dos produtos adquiridos em devido estado de conservação e com a embalagem original.

Devolução da fatura de venda, do canhoto de que comprova o recebimento do produto e do formulario de devolução devidamente preenchido.

No caso de desistência do pedido, as despesas de deolução ficarão p or conta do cliente. Os produtos a devolver deverão ser enviadas para o seguinte endereço, no prazo máximo de 7 dias úteis a contar da data de recebimento, endereço: Rua 9, SN, Quadra 55A Lote 002, Vila Brasília, Aparecida de Goiânia - GO 74.911-080.

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:14:17  
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 24/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.529.000.039.545  
VALOR TOTAL 672,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FPMED D P H LTDA  
AGENCIA: 0529-0 CONTA: 39.545-5  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO 8.800.A96.132.176.C34

Recebemos de HEALTH PRO COMMERCE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/03/2026 Dest/Rem: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 1.184,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.002.408</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>HEALTH PRO COMMERCE LTDA</b>  AV GOIAS, N 731 QD 01 LT 35, 731 - CENTRO - CERES - GO - CEP: 76300-102 Fone: (62)9909-9214	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.002.408</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>5226 0339 8334 3400 0108 5500 1000 0024 0815 2766 5110</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152260141526430 20/03/2026 11:10:43</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>200391518</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF <b>39.833.434/0001-08</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>		<b>27.949.878/0007-10</b>	<b>20/03/2026</b>
ENDEREÇO <b>RUA MOZAR SALVIANO, 10</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>LOTEAMENTO ESTRELA</b>	CEP <b>75710-784</b>	DATA DA SAÍDA <b>20/03/2026</b>
MUNICÍPIO <b>CATALAO</b>	UF <b>GO</b>	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>623,16</b>	VALOR DO ICMS <b>118,40</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.184,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.184,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HEALTH PRO COMMERCE LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>39.833.434/0001-08</b>
ENDEREÇO <b>AV GOIAS, N 731 QD 01 LT 35</b>		MUNICÍPIO <b>CERES</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>10</b>	ESPÉCIE <b>CX</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>134,500</b>	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1030850	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML C/40 FR (733) - PVC - Marca - EQUIPLEX - Registro ANVISA 1177200010409 - - LOTE: 2516970 - QTD: 10.000 - FAB: 18/12/2025 - VAL: 16/12/2027 -	30049099	020	5102	CX	10,00	118,40	0,00	1.184,00	623,16	118,40	0,00	19,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTORIZO O(S) ITEM(NS) E QUANTIDADES DESCRITOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO, DECLARO ESTAR CIENTE DO PRAZO DE ENTREGA E ESTOU DE ACORDO COM O PRAZO DE PAGAMENTO ESPECIFICADO. DEVOLUCAO/ TROCA CONFORME LEI N 8.078,11 /09/1990. ENTREGAS DE 09:30 AS 10:30 E 15:30 AS 16:30 DE 2 A 6 . MANTENHA O BOLETO EM DIAS, APOS VENCIMENTO SERA PROTESTADO AUTOMATICAMENTE. VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS, R\$ 390,72 (33%), FONTE IBPT. pedido n 6492/2026 contrato de gestao 130/2024 fundo municipal de sade de catalao  dado para pagamento  banco brasil ag 458	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

<b>HEALTH PRO COMMERCE LTDA</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
AV GOIAS , N 731 QD 01 LT 35, 731 - CENTRO - CERES - GO - CEP: 76300-102 Fone: (62)9909-9214		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO <b>5226 0339 8334 3400 0108 5500 1000 0024 0815 2766 5110</b>	
		<b>Nº 000.002.408</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 2/2</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152260141526430 20/03/2026 11:10:43</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>200391518</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF <b>39.833.434/0001-08</b>	
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES cc 42378-5 VENDEDOR: JESSICA LARA MARQUES ALFREDO PEDIDO: 1348640 PAGAMENTO: DEPOSITO 0					

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:14:16  
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 24/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.458.000.042.378  
VALOR TOTAL 1.184,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HEALTH PRO COMMERCE LTDA  
AGENCIA: 0458-8 CONTA: 42.378-5  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO E.AD9.314.799.418.E9F

RECEBEMOS DE <b>F&amp;F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - BRASÍLIA - 10.854.165/0015-80</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>334547</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>7.360,00</b> DATA DE EMISSÃO: <b>20/03/2026</b>	

 <p>F&amp;F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda</p> <p>POLO DE DESENVOLVIMENTO JUSCELINO KUBITSCHKE TRECHO 1, S/N, CJ 04 L 22 - SANTA MARIA BRASÍLIA - DF - CEP: 72.549-505 - FONE: (61) 2103-6486</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº <b>334547</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/2</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 5326 0310 8541 6500 1580 5500 1000 3345 4715 0748 8910</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte</b></p> <p>PROT. DE AUTORIZAÇÃO <b>253260020490458 20/03/2026 15:58:28</b></p>	

CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0805251100105</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA <b>109163990</b>	CNPJ/CPF <b>10.854.165/0015-80</b>
--	--	--	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -</b>		CNPJ/CPF <b>27.949.878/0007-10</b>	DATA DE EMISSÃO <b>20/03/2026</b>
ENDEREÇO <b>R MOZAR SALVIANO, 100</b>		BAIRRO <b>LOTEAMENTO ESTRELA</b>	CEP <b>75.710-784</b>
MUNICÍPIO <b>CATALAO</b>	UF <b>GO</b>	PAIS <b>Brasil</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>15:58:21</b>
FONE/FAX <b>(62)3911-9312</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA			
NUMERO FATURA <b>0098025222</b>	VALOR ORIGINAL <b>7.360,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	VALOR LIQUIDO <b>7.360,00</b>
FORMA DE PAGAMENTO			
FORMA PAGAMENTO <b>Boleto Bancario</b>	VALOR <b>7.360,00</b>	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>7.360,00</b>	VALOR DO ICMS <b>883,20</b>	VALOR TOTAL IBS <b>2,38</b>	VALOR TOTAL CBS <b>21,46</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>7.360,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	VALOR IMP SELETIVO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA <b>7.360,00</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL <b>JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS</b>		FRETE POR CONTA <b>REMETENTE</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF <b>GO</b>	CNPJ <b>10.425.665/0001-09</b>
ENDEREÇO <b>V ANEL VIARIO</b>		MUNICÍPIO <b>APARECIDA DE GOIANIA</b>		UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>104375655</b>		
QUANTIDADE <b>6</b>	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>31,731</b>	PESO LIQUIDO <b>16,063</b>	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000019 00468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP NFCI: E44255AA-4AF7-41E8-8674-857318756040 L 2525103 V 31.05.2027 Q 4,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 38,00. Cod. ANVISA:1049700040062.	30049029	5/00	6108	UN	4,0000	50,0000		200,00		200,00	24,00	0,00	12,00 0,00
0000000000019 01681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA NFCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 L 2541497 V 30.09.2027 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 266,00. Cod. ANVISA:1049715190014. PMC:934,31.	30049029	5/00	6108	UN	10,0000	140,0000		1.400,00		1.400,00	168,00	0,00	12,00 0,00
0000000000019 00524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA NFCI: E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926 L 2551512 V 30.11.2027 Q 4,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 98,80. Cod. ANVISA:1049700200094. PMC:536,59.	30043210	5/00	6108	UN	4,0000	130,0000		520,00		520,00	62,40	0,00	12,00 0,00
0000000000019 00990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37	30049069	5/00	6108	UN	4,0000	340,0000		1.360,00		1.360,00	163,20	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. PEDIDO No 6492/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO&amp;#13;Banco do Brasil&amp;#13;Agencia: 1912-7&amp;#13;Conta Corrente: 36274-3&amp;#13;F&amp;F Distribuidora de Produtos Farmaceuticos LTDA&amp;#13;CNPJ 10.854.165/0002-65. Base calculo ICMS: R\$ 7.360,00 Valor ICMS partilha: R\$ 515,20 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 495846. Ordem de venda: 1070315. Remessa: 8004121409.</p>	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE <b>F&amp;F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - BRASÍLIA - 10.854.165/0015-80</b> OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº <b>334547</b> SÉRIE <b>1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: <b>7.360,00</b> DATA DE EMISSÃO: <b>20/03/2026</b>	

 <p>F&amp;F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda</p> <p>POLO DE DESENVOLVIMENTO JUSCELINO KUBITSCHKE TRECHO 1, S/N, CJ 04 L 22 - SANTA MARIA BRASÍLIA - DF - CEP: 72.549-505 - FONE: (61) 2103-6486</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA</p> <p>Nº <b>334547</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>2/2</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 5326 0310 8541 6500 1580 5500 1000 3345 4715 0748 8910</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte</b></p> <p>CRT (Código de Regime) <b>3 - Regime Normal</b></p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0805251100105</b>	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA <b>109163990</b>	CNPJ/CPF <b>10.854.165/0015-80</b>
--	--	---------------------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000000000001900005	L 2541592 V 31.07.2027 Q 4,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 258,40. Cod. ANVISA:1049711960206.	30049073	5/00	6108	UN	10,0000	360,0000		3.600,00		3.600,00	432,00	0,00	12,00 0,00
000000000001901664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML NFCI: 2DF731B2-7700-4949-88B9-7CE5B3685304 L 2600681 V 31.01.2028 Q 2,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 19,00. Cod. ANVISA:1049700950166.	30049045	5/00	6108	UN	2,0000	50,0000		100,00		100,00	12,00	0,00	12,00 0,00
000000000001900213	SUCCINIL COLIN 100MG FA NFCI: F7EEFB32-7173-4649-A713-9B1DD13B6A68 L 2552473 V 30.11.2027 Q 15,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 34,20. Cod.ANVISA:1049702060036.	30049099	5/00	6108	UN	15,0000	12,0000		180,00		180,00	21,60	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

**Prezado cliente**

Venho por meio deste informar que a F&F Distribuidora de Produtos possui uma conta centralizadora com CNPJ 10.854.165/0002-65, segue abaixo para conhecimento os CNPJ's do grupo ligados a conta exclusiva para recebimentos, ou seja, a NF é emitida com o CNPJ da filial faturada e o boleto com o CNPJ da conta principal.

F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165000184	38062437	Matriz
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165000265	20254700	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165000265	20254700	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165000346	64371352	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165000427	25030480099	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165000508	155177257	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165000699	271537604	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165000770	9073703562	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165000850	675293010115	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165000931	163018642	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165001075	204753406	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165001156	258495030	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165001237	247426628	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165001318	4931785	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165001407	137309775	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165001580	805251100015	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165001660	125596588	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165001741	196555418	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165001822	11774512	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165001903	284539627	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165002047	107043900163	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165002128	1770242870	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165002209	54473918	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165002390	240465201	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165002470	84018593	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165002551	295357045	Filial
F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	10854165002632	30731739	Filial

Elisabeth Rocumback de Jesus Barboza de Mello  
Assinado de forma digital por Elisabeth Rocumback de Jesus Barboza de Mello  
Dados: 2026.03.26 16:47:03 -03'00'

F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Centro Administrativo União Química  
Av. Magalhães de Castro, nº 4.800, 16º andar, Conjuntos 161/162,  
Edifício Continental Tower - Cidade Jardim 05676-120 - São Paulo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.49  
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020260327122353672578819

CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10

VALOR: R\$7.360,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 27/03/2026 - 09:26:28

-----

PAGO PARA: F & F Distribuidora de Produtos Farm

CNPJ: 10.854.165/0002-65

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 1912 - CONTA: 0000000000000362743

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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: 27/03/2026 - 09:26:28

=====

DOCUMENTO: 032701

AUTENTICACAO SISBB: 1.1E1.EE6.9B8.A51.250

-----

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


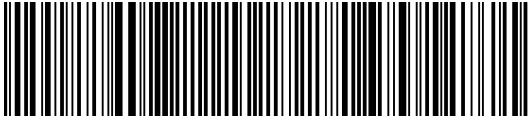
0800 729 5678

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.

 <b>GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA</b> RUA SILVIO CALDAS, Nº 0 - QD. 13 LT. 17 - VILA IZABEL GOIANIRA/GO CEP: 75368-155 FONE/FAX: (62) 3433-7744	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.111.789 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>5226 0307 9287 5300 0100 5500 1000 1117 8911 9814 4241</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>104331356</b>	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>07.928.753/0001-00</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152260139032790 19/03/2026 17:18:24</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>3517089 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>		<b>27.949.878/0007-10</b>	<b>19/03/2026</b>
ENDEREÇO <b>RUA MOZAR SALVIANO, Nº 100</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>LOTEAMENTO ESTRELA</b>	CEP <b>75710-784</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>19/03/2026</b>
MUNICÍPIO <b>CATALAO</b>	FONE / FAX <b>(62) 3877-4045</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA <b>17:16</b>

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	450,00	18/04/2026						

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS	
	236,84		0,00	450,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL <b>DF TRANSPORTES E LOGISTICAS EIRELI</b>	FRETE POR CONTA 0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				<b>11.028.793/0002-54</b>
ENDEREÇO <b>RODOVIA BR-153, S/N - KM 5-5 GALPAO 07 MODULO 04</b>	MUNICÍPIO <b>GOIANIA</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>105862436</b>		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>VOLUME(S)</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>5,400</b>	PESO LÍQUIDO <b>5,400</b>

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1718440	DIPIRONA 1G INJ 2ML X 100UN (G) SANTISA 20718925 10 27/05/2027 (RH) SANTISA HOSP	30039099	520	5102	UN	10	45,00	450,00	236,84	45,00	19,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:7590 DF 11.01 COND. PGTO:30 DIAS NOME FANTASIA:INSTITUTO ALCANCE GE VAL APROX TRIBUTOS R\$144.41 (32.09%) FONTE IBPT PEDIDO N 6492/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. DADOS BANCARIOS : GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA. CNPJ 07.928.753/0001-00 BANCO: ITAU 341 AG.: 3277 CONTA CORRENTE: 25418-5 CHAVE PIX : CNPJ 07.928.753/0001-00 (RH) BC RED. CONF. ARTIGO 8 , INCISO VIII, E ARTIGO 8 PARAGRAFO 2 DO ANEXO IX DO RCTE/GO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/03/2026 15:55:30 Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

RECEBEMOS DE GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO <b>3517089 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>		NF-e Nº: 000.111.789 Série: 001
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.28  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 3277-8 - GOIANIA AV REP LIBANO

CONTA: 25.418-5

FAVORECIDO: GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA

CPF/CNPJ: 07.928.753/0001-00


VALOR: R\$ 450,00

DEBITO EM: 30/03/2026

=====

DOCUMENTO: 033002

AUTENTICACAO SISBB: B.77C.4C2.8EE.5ED.1D1

 <b>GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA</b> RUA SILVIO CALDAS, Nº 0 - QD. 13 LT. 17 - VILA IZABEL GOIANIRA/GO CEP: 75368-155 FONE/FAX: (62) 3433-7744	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.111.792 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA</b>	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>5226 0307 9287 5300 0100 5500 1000 1117 9211 2570 1189</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>104331356</b>	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ <b>07.928.753/0001-00</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152260139360024 19/03/2026 18:13:12</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>3517089 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>		<b>27.949.878/0007-10</b>	<b>19/03/2026</b>
ENDEREÇO <b>RUA MOZAR SALVIANO, Nº 100</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>LOTEAMENTO ESTRELA</b>	CEP <b>75710-784</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>19/03/2026</b>
MUNICÍPIO <b>CATALAO</b>	FONE / FAX <b>(62) 3877-4045</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA <b>18:10</b>

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	330,20	18/04/2026						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS	
		173,78	33,02	0,00	0,00	330,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,20		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		<b>DF TRANSPORTES E LOGISTICAS EIRELI</b>	0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				<b>11.028.793/0002-54</b>
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		<b>RODOVIA BR-153, S/N - KM 5-5 GALPAO 07 MODULO 04</b>	<b>GOIANIA</b>	<b>GO</b>	<b>105862436</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	VOLUME(S)			1,615	1,615		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1717251	SCALP POLYBAG 19G LL 100UND BRANCA MEDIX 250101 5 30/01/2030 (RH) MEDIX BRASIL	90183929	120	5102	UN	5	20,00	100,00	52,63	10,00	19,00
1722420	AGULHA DESC EST 25 X 0,80 MM DESCARPAK CX 100CT SAGAAB023F 20 31/12/2029 (RH) DESCARPAK	90183219	020	5102	UN	20	7,88	157,60	82,94	15,76	19,00
1723568	MASCARA TRIPLA C/ELAST BRANCA 50UN SAQUINHO MEDIX 20250213 FMW-BG 15 28/02/2030 (RH) MEDIX BRASIL	63079010	020	5102	UN	15	4,84	72,60	38,21	7,26	19,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:7581 DF 11.01 COND. PGTO:30 DIAS NOME FANTASIA:INSTITUTO ALCANCE GE VAL APROX TRIBUTOS R\$119.02 (36.04%) FONTE IBPT PEDIDO N 6493/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. DADOS BANCARIOS : GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA. CNPJ 07.928.753/0001-00 BANCO: ITAU 341 AG.: 3277 CONTA CORRENTE: 25418-5 CHAVE PIX : CNPJ 07.928.753/0001-00 (RH) BC RED. CONF. ARTIGO 8 , INCISO VIII, E ARTIGO 8 PARAGRAFO 2 DO ANEXO IX DO RCTE/GO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/03/2026 15:58:52 Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

RECEBEMOS DE GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
<b>3517089 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>		Nº: 000.111.792
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.28  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 3277-8 - GOIANIA AV REP LIBANO

CONTA: 25.418-5

FAVORECIDO: GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA

CPF/CNPJ: 07.928.753/0001-00

VALOR: R\$ 330,20

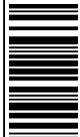
DEBITO EM: 30/03/2026

=====

DOCUMENTO: 033001

AUTENTICACAO SISBB: 7.823.85E.4F3.725.979

De acordo com a NFE: 000.249.571 Série: 000  
 Valor: 908,02 PEDIDO: 604648



RECEBEMOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 604648. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORO 6% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SO SERAO ACETAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA  
 RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR  
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO  
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872  
 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

**DANFE**

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada 1  
 1 -Saída 1  
 N° 000.249.571  
 Série 000 Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0307 6406 1700 0110 5500 0000 2495 7112 6255 7805

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC.AQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTICOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152260141247673 20/03/2026 10:10:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
 07.640.617/0001-10

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
 INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.  
 27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO  
 20/03/2026 09:36

ENDEREÇO  
 R MOZAR SALVIANO N 100 -

BAIRRO / DISTRITO  
 LOTEAMENTO ESTRELA

CE  
 75.710-784

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
 20/03/2026

MUNICÍPIO  
 CATALAO

FONE / FAX  
 (62) 3911-9312

UF  
 GO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAIDA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

477,89

VALOR DO I.C.M.S.

90,81

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

908,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

908,02

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI

FRETE POR CONTA  
 0 - EMITENTE  
 1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.  
 11.028.793/0002-54

ENDEREÇO  
 ROD BR153, S/N, QD.CH LT.AREA KM 5

MUNICÍPIO  
 GOIANIA

UF  
 GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 105862436

QUANTIDADE  
 1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
 6,000

PESO LÍQUIDO  
 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0005453	***TRAMADOL 100MG/2ML INJ C/100 (G) A2   Desconto de desoneracao 0  FCI E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005 Marca HIPOLABOR Data Fabricacao 16/08/2025	AW-050/25 M	31/07/2027	30042069	020	5.102	CX	2	0,00	90,80000	0,00	181,60	95,58	18,16	0,00	19,00	0,00
0019836	*NIFEDIPINA 10MG CPR C/30 (NEO FEDIPINA)   Desconto de desoneracao 0  FCI BDCFD7C0-7123-4CDF-8A16-DA003DF4B022 Marca NEOQUIMICA Data Fabricacao 22/05/2025	B25E0041	22/05/2028	30049062	020	5.102	CX	3	0,00	2,45400	0,00	7,36	3,87	0,74	0,00	19,00	0,00
0007914	DICLOF. SODICO 75MG INJ 3ML C/100 (DICLOFARMA)   Desconto de desoneracao 0  FCI 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B Marca FARMACE Data Fabricacao 28/05/2025	DC25E070	30/04/2027	30039047	220	5.102	CX	4	0,00	68,14000	0,00	272,56	143,45	27,26	0,00	19,00	0,00
0003402	LIDOCAINA 10% 50ML SPRAY (XYLESTESIN)   Desconto de desoneracao 0  FCI 9810A1BA-AE0E-4242-BFE4-4EA05915B6D2 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 14/07/2025	50030590	31/07/2028	30049043	520	5.102	FR	10	0,00	44,65000	0,00	446,50	234,99	44,65	0,00	19,00	0,00



DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA  
 RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR  
 CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO  
 SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872  
 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600

**DANFE**

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**  
 1 -Saída  
 N° **000.249.571**  
 Série **Folha**  
**000 2 de 2**



CHAVE DE ACESSO

**5226 0307 6406 1700 0110 5500 0000 2495 7112 6255 7805**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152260141247673 20/03/2026 10:10:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103958800

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
 07.640.617/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
																ICMS	IPI	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL												0,00						0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§, . 2§ do Anexo IX do RCTE.  
 PEDIDO 0604648 NUMERO INTERNO 0255780 .  
 PEDIDO N§ 6492/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDOMUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAOBANCO SAFRA  
 AG 0036C/C 586908-2CHAVE PIX 07.640.617/0001-10  
 . TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato -  
 sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.08  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 422 - BCO SAFRA S.A.

AGENCIA: 0036-1 - GOIANIA

CONTA: 586.908-2

FAVORECIDO: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUT

CPF/CNPJ: 07.640.617/0001-10

VALOR: R\$ 908,02

DEBITO EM: 24/03/2026

=====

DOCUMENTO: 032403

AUTENTICACAO SISBB: B.460.D5B.BB7.5B1.981

NF-e

000.394.500

001

Nº:

Série:



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA  
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20  
JARDIM AMERICA  
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140  
Telefone: (62) 3928-8989

### DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**  
1 - Saída  
Nº **000.394.500**  
Série **001** Folha **1 de 2**



CHAVE DE ACESSO

5226 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3945 0012 6404 2378

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260146986257 21/03/2026 15:08:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

C.N.P.J. / C.P.F.

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

21/03/2026 15:07

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO N 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75.710-784

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

21/03/2026

MUNICÍPIO

CATALAO

FONE / FAX

(62) 3911-9312

UF

GO

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001

20/04/2026

610,02

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

320,98

VALOR DO I.C.M.S.

60,98

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

610,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

610,02

NOME / RAZÃO SOCIAL

DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE  
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

11.028.793/0002-54

ENDEREÇO

ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105862436

QUANTIDADE

4

ESP/PCIE

MARCA

NºMERO

PESO BRUTO

23,000

PESO LÍQUIDO

23,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004082	SERINGA DESC. 05ML S/AG. L.S C/500   Desconto de desoneracao 0   marcar SR	631E4	10/02/2031	90183119	020	5.102	CX	2	0,00	84,3500	0,00	168,70	88,79	16,87	0,00	19,00	0,00
0015613	ATADURA CREPE 20CMX180MT 13F C/12   Desconto de desoneracao 0   marcar ANAPOLIS	A03326	03/01/2031	30059090	020	5.102	PCT	4	0,00	10,5228	0,00	42,09	22,15	4,21	0,00	19,00	0,00
0000860	CLOREXIDINA 2% SOL.DEGERMANTE 1LT   Desconto de desoneracao 0   marcar VIC PHARMA	M43044	04/02/2029	30049047	020	5.102	FR	5	0,00	15,1661	0,00	75,83	39,91	7,58	0,00	19,00	0,00
0001991	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.20LT C/20   Desconto de desoneracao 0   marcar DESCARBOX	12226	18/01/2031	48191000	020	5.102	CX	1	0,00	133,7500	0,00	133,75	70,39	13,37	0,00	19,00	0,00
0011776	ADAPTADOR PRN 3/4 CURTO L.L REF.385116/385111   Desconto de desoneracao 0   marcar BD	5141073	30/06/2029	90183929	220	5.102	UND	50	0,00	3,2103	0,00	160,52	84,42	16,04	0,00	19,00	0,00
0022795	ABAIXADOR DE LINGUA C/100   Desconto de desoneracao 0   marcar INOVEN	IEBD011	30/04/2035	44219900	020	5.102	PCT	2	0,00	5,1100	0,00	10,22	5,38	1,02	0,00	19,00	0,00
0023608	EQUIPO INFUSOR 2.VIAS C/CLAMP C/40   Desconto de desoneracao 0   marcar FARMATEX	N25E03X01 A	01/03/2030	90189010	220	5.102	PCT	1	0,00	18,9100	0,00	18,91	9,94	1,89	0,00	19,00	0,00

RECEBEMOS DE SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1103609

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

TRANSP. / VOLUMES CÁLCULO DO FAT. / DESTINATÁRIO / REMETENTE  
TRANSPORTADOS IMPOSTO DUPL



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA  
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20  
JARDIM AMERICA  
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140  
Telefone: (62) 3928-8989

### DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**  
1 - Saída  
Nº **000.394.500**  
Série **001** Folha **2 de 2**



CHAVE DE ACESSO

**5226 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3945 0012 6404 2378**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**152260146986257 21/03/2026 15:08:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
06.065.614/0001-38

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL								0,00			0,00						0,00

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".  
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.  
Redução BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO  
PEDIDO 1103609 N NOTA 4042377 - Praça de Pagamento Aparecida de Goiânia - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X | CBS 0,0 IBS 0,0  
PEDIDO Nº 6493/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO

#### RESERVADO AO FISCO

CALC. ISSQN  
DADOS ADICIONAIS

26/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:25  
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 26/03/2026  
NR. DOCUMENTO 614.148.000.041.297  
VALOR TOTAL 610,02



\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 6.210.B5D.936.5CE.73C

		SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20 JARDIM AMERICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <b>1</b> 1 - Saída Nº <b>000.394.172</b> Série <b>001</b> Folha <b>1 de 1</b>													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL						CHAVE DE ACESSO <b>5226 0306 0656 1400 0138 5500 1000 3941 7212 6583 6782</b>											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750						INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ 06.065.614/0001-38					
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS								C.N.P.J. / C.P.F. 27.949.878/0007-10				DATA DA EMISSÃO 20/03/2026 13:07					
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO N 100						BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA				CEP 75.710-784		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 20/03/2026					
MUNICÍPIO CATALAO				FONE / FAX (62) 3911-9312		UF GO		INSCRIÇÃO ISENTO				HORA DA SAÍDA					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																	
001 19/04/2026 2.481,26 1.305,83 248,10 0,00 0,00 2.481,26																	
VALOR DO FRETE 0,00						VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.481,26			
NOME / RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO						FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF GO		C.N.P.J. / C.P.F. 11.028.793/0002-54			
ENDEREÇO ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5						MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105862436							
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NºMERO		PESO BRUTO 4,000		PESO LÍQUIDO 4,000							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0011812	HEPARINA SOD.5000UI F/A 50X5ML (PARINEX)   Desconto de desoneracao 0   marcar HIPOLABOR	U094/25	30/04/2027	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	805,0000	0,00	1.610,00	847,34	160,99	0,00	19,00 0,00	
0000479	CIMETIDINA INJ.150MG/ML 100X2ML(HYCIMET)   Desconto de desoneracao 0   marcar HYPOFARMA	25081178	31/08/2027	30049062	020	5.102	CX	2	0,00	99,6100	0,00	199,22	104,85	19,92	0,00	19,00 0,00	
0000804	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN)   Desconto de desoneracao 0   marcar SANTISA	20211925	03/12/2027	30039099	520	5.102	CX	2	0,00	70,4000	0,00	140,80	74,05	14,07	0,00	19,00 0,00	
0019739	TIAMINA INJ. 100MG/ML 100X1ML (HIPOVIT B)   Desconto de desoneracao 0   marcar HIPOLABOR	BM-004/24M	31/07/2026	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	531,2400	0,00	531,24	279,59	53,12	0,00	19,00 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN						
			0,00				0,00				0,00						
DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO PEDIDO 1103610 N NOTA 5836782 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go.   DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X   CBS 0,0 IBS 0,0 PEDIDO Nº 6492/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO																	

26/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:24  
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 26/03/2026  
NR. DOCUMENTO 614.148.000.041.297  
VALOR TOTAL 2.481,26

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X


NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642  
=====  
NR.AUTENTICACAO 3.806.EE9.567.625.2DF

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000.110.012 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ**  
AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02  
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS  
GOIANIA GO  
6240092100 74.780-562  
todos@ellodistribuicao.com.br

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA 1  
N. 000.110.012 FOLHA  
SÉRIE 1 1 of 2

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.509.188-0	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 14.115.388/0001-80	CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 52.26.03.14.11.538.800/0180-55-001.000.110-012-100.175.098.2	PROTOCOLO 152260158938137
--	------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	---	------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		NOME FANTASIA <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>		CNPJ/CPF <b>27.949.878/0007-10</b>	DATA EMISSÃO 24/03/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>		NOME FANTASIA <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>		CNPJ/CPF <b>27.949.878/0007-10</b>	DATA SAÍDA/ENTRADA 24/03/2026
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO 100		BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784	HORA DA SAÍDA 18:02:31
MUNICÍPIO CATALAO		PHONE/FAX 6239119312	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

<b>FATURA</b>								
NUMERO NF 0110012/1	VENCIMENTO 25/03/2026	VALOR 834,90	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CALCULO DO ICMS 439,42		VALOR DO ICMS 83,49	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 834,90
VALOR DO FRETE 0,0000	VALOR DO SEGURO 0,0000	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 834,90		

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 1-EMISSIONE 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF 11.028.793/0002-54
ENDEREÇO ROD BR-153 N° S/N QD CH LT KM 5-5 GL 2/4		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.586.243-6	
QUANTIDADE 4	ESPECIE CX PAP	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO 0110012	PESO BRUTO 25,000	PESO LÍQUIDO 25,000	

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0017046	ALGODAO DELICATO 500 GRS Vlr Aprox Tributos R\$35,28CST IBS/CBS cClassTrib Vlr. IBS Mun R\$,00 Vlr. IBS UF R\$,00 Vlr. CBS R\$,00	CREMER	29/01/2030	367182505A	30059090		020	5102	RL	10,00	18,3300	0	0	0	R\$ 183,30	96,47	18,33	0,00	19	0
0022966	CAMPO OP. ULTR. 25X28 CM C/5 UN EST RX 60G Vlr Aprox Tributos R\$20,21CST IBS/CBS cClassTrib Vlr. IBS Mun	MELHOR MED 8003400067	08/01/2031	13522	30059090		020	5102	PC.	20,00	5,2500	0	0	0	R\$ 105,00	55,26	10,50	0,00	19	0


DESC. REPASSE:	0,00	Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$110,15 Conforme Lei nº 12.741/12   > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<   A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.   Vlr. IBS Mun R\$,00 Vlr. IBS UF R\$,00 Vlr. CBS R\$,00
DESC. BONIFICAÇÃO:	0,00	
DESC. COMERCIAL:	0,00	
DESC. FINANCEIRO:	0,00	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>				<b>ROTA</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	001.001-GERAL	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
VENDEDOR: 00168 MARCOS RODRIGO FONSECA	PEDIDO 178984 // PROCESSO 6493/2026 COMPRAS DE MATERIAS - EMERGENCIAL - CAMCON	
COND. PGTO: 00001 A VISTA	TRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO //BANCO DO BRAS	
PEDIDO: 0175098	IL AG.1242-4 C/C117116-X ELLO DISTRIBUIÇÃO	
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO		
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS		
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ		

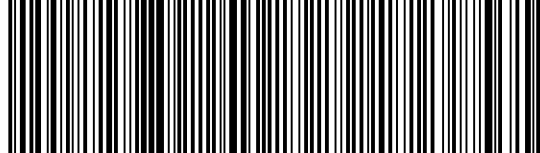
RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000.110.012
		SÉRIE 1

**ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ**

 AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02  
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS  
GOIANIA GO  
6240092100  
74.780-562  
[todos@ellodistribuicao.com.br](mailto:todos@ellodistribuicao.com.br)

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA 1  
N. 000.110.012 FOLHA  
SÉRIE 1 2 of 2

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.388/0001-80	52.26.03.14.11.538.800/0180-55-001.000.110-012-100.175.098.2	152260158938137

0017592	+ LANCETA DE SEGURANCA 28G CX C/100 Vlr Aprox Tributos R\$3,3CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	DESCARPACK	31/07/2030	SLAKAB002A	90183999		220	5102	UNI	300,00	0,1100	0	0	0	R\$ 33,00	17,37	3,30	0,00	19	0
0017350	+ LUVA LATEX M PROCEDIMENTO PROF C/PÓ Vlr Aprox Tributos R\$33,36 COD. CEST: 1301000CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	DESCARPACK	30/09/2030	SLXTAB103M	40151900		220	5102	CR.	20,00	16,6800	0	0	0	R\$ 333,60	175,58	33,36	0,00	19	0
0019254	+ SERINGA PY 20ML LUER LOCK CX/250UND Vlr Aprox Tributos R\$18CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	SR	31/05/2030	M787	90183119		220	5102	UNI	500,00	0,3600	0	0	0	R\$ 180,00	94,74	18,00	0,00	19	0

DESC.REPASSE:	0,00	Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$110,15 Conforme Lei nº 12.741/12   > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<   A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.   Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00	
DESC.COMERCIAL:	0,00	
DESC.FINANCEIRO:	0,00	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			<b>ROTA</b>		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	001.001-GERAL	
	0,00	0,00	0,00		

<b>DADOS ADICIONAIS</b>			RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
VENDEDOR: 00168	MARCOS RODRIGO FONSECA	PEDIDO 178984 // PROCESSO 6493/2026 COMPRAS DE MATERIAS - EMERGENCIAL - CAMCON TRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO //BANCO DO BRAS IL AG.1242-4 C/C117116-X ELLO DISTRIBUIÇÃO	
COND.PGTO: 00001	A VISTA		
PEDIDO: 0175098			
000 - ICMS NORMAL	040 - ICMS ISENTO		
010 - ICMS RETIDO	090 - ICMS OUTROS		
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ			

26/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:25  
322903229 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 26/03/2026  
NR. DOCUMENTO 611.242.000.117.116  
VALOR TOTAL 834,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELLO DISTRIBUICAO LTDA -  
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 117.116-X  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO F.2EB.FCC.444.215.49E



26/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:15:25  
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 26/03/2026  
NR. DOCUMENTO 614.148.000.041.297  
VALOR TOTAL 258,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO C.A1D.7D9.DDB.35F.1C6

RECEBEMOS DE CASOX - CATALAO OXIGENIO E PECAS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.006.303 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 28/01/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 2.200,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CASOX - CATALAO OXIGENIO E PECAS EIRELI	0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000.006.303 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5226 0105 0406 3200 0100 5500 1000 0063 0317 9967 9797
R CLEONICE DIAS DE ABREU, 95 - SANTA HELENA II - CEP:75704-270 - CATALAO - GO TEL: (64)3441-3598		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	152269935836283 28/01/2026 14:03:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103515631		05.040.632/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0007-10	28/01/2026	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
R MOZAR SALVIANO, 100	LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784	28/01/2026	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CATALAO		GO		14:02:20

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	2.200,00	
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	2.200,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
21	OXIGENIO MEDICINAL CIL. 1 M .	28044000	0102	5102	M	4,0000	150,000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	OXIGENIO MEDICINAL CIL. 10 M	28044000	0102	5102	M	80,0000	20,000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos: Tributos Municipais: R\$0,00, Tributos Estaduais: R\$154,00, Tributos Federais: R\$295,90, Tributos Importados: R\$358,16 BANCO DO BRASIL AG.: 0311-5 C/C.: 15458-X N CONTRATO: 130/2024	

04/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:06:53  
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.311.000.015.458  
VALOR TOTAL 2.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C OXIGENIO PEC LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 15.458-X

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.EDC.4D8.64F.AAB.A7B

RECEBEMOS DE CASOX - CATALAO OXIGENIO E PECAS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.006.356 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 03/03/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 2.350,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.006.356 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
CASOX - CATALAO OXIGENIO E PECAS EIRELI R CLEONICE DIAS DE ABREU, 95 - SANTA HELENA II - CEP:75704-270 - CATALAO - GO TEL: (64)3441-3598			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 5226 0305 0406 3200 0100 5500 1000 0063 5617 1400 5835	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260070997394 03/03/2026 09:28:16	
103515631	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 05.040.632/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0007-10	03/03/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R MOZAR SALVIANO, 100		LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
CATALAO			GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			09:26:51

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	2.350,00
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	2.350,00		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1	OXIGENIO MEDICINAL CIL. 10 M	28044000	0102	5102	M	80,0000	20,000	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	OXIGENIO MEDICINAL CIL. 1 M .	28044000	0102	5102	M	5,0000	150,000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
BANCO DO BRASIL AG.: 0311-5 C/C.: 15458-X PIX. CNPJ. 05 040 632 0001 00 N DO CONTRATO DE GESTAO: 130/2024 Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos: Tributos Municipais: R\$0,00, Tributos Estaduais: R\$164,50, Tributos Federais: R\$316,08, Tributos Importados: R\$382,58		

31/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:06:33  
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.015.458
VALOR TOTAL	2.350,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C OXIGENIO PEC LTDA  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 15.458-X

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	6.3FF.80D.6F8.AB5.FC5
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000.016.987 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP</b> RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL: (64)3411-7454	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.016.987 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5225 1201 6953 9400 0102 5500 1000 0169 8718 6560 3699 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 152259808159267 26/12/2025 16:50:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101390068	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.695.394/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS		27.949.878/0007-10	26/12/2025
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/12/2025
MUNICÍPIO CATALÃO	FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:17:43

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 1.324,77	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.787,77
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 8.787,77

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
182	COCA COLA DESCARTÁVEL 2 LT	22021000	0102	5102	UN	10,00	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
417	COCA COLA DESCARTÁVEL ZERO 2LT	22021000	0102	5102	UN	15,00	12,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	SUCO PRONTO DE UVA 1LT	22029900	0102	5102	LT	10,00	4,91	49,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1824	PAÇOÇA MORENINHA DO RIO 1,1KG EMB.	20071000	0102	5102	CX	3,00	34,90	104,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	AÇUCAR CRISTAL TIPO 1 5KG	17019900	0102	5102	PCT	50,00	18,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4977	CREME DE LEITE 1 KG	04015021	0102	5102	KG	10,00	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	ARROZ GRÃO LONGO FINO TIPO 1 5KG	10062020	0102	5102	PCT	60,00	20,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	EXTRATO DE TOMATE	20029000	0102	5102	KG	8,00	15,50	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7932	CAFE DONA BEJA 500 GRS	09012100	0102	5102	UN	50,00	42,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4844	AZEITE DE OLIVA	15091000	0102	5102	LT	10,00	35,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
440	MACARRAO PARAFUSO 500G	19021100	0102	5102	PCT	50,00	3,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6337	MACARRAO ESPAGUETE KG	19021900	0102	5102	KG	30,00	5,79	173,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6638	SUCO PRONTO 27X200ML	22029900	0102	5102	CX	45,00	40,50	1.822,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
464	BATATA PALHA KG	20052000	0102	5102	KG	4,00	27,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
744	OLEO DE SOJA 1LT	15079011	0102	5102	LT	35,00	7,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	FEIJO CARIOCA TIPO I - KG	07133399	0102	5102	KG	40,00	5,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3020	LEITE INTEGRAL ITALAC 12X1LT	04012010	0102	5102	CX	4,00	70,80	283,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
175	FARINHA DE MANDIOCA 1K	11041900	0102	5102	KG	7,00	5,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
491	UVA PASSAS KG	08062000	0102	5102	PCT	4,00	21,98	87,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6193	CHIMICHURRI	09042200	2102	5102	KG	3,00	83,30	249,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3064	MANTEIGA	19053100	0102	5102	UN	3,00	50,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
293	SAL KG	16010000	0102	5102	KG	5,00	10,95	54,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 - BANCO DO BRASIL 0311-5 CONTA 20333-5 BENEDITO EVANDRO BITENCOURT.  md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1.689,02 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:05:21  
322903229 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333  
VALOR TOTAL 8.787,77

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO 4.9AA.0A9.58B.9BB.74D

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000.016.989 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP</b> RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL: (64)3411-7454	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.016.989 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5225 1201 6953 9400 0102 5500 1000 0169 8915 7804 0662 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 152259818711457 29/12/2025 15:06:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101390068	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.695.394/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS		27.949.878/0007-10	29/12/2025
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 29/12/2025
MUNICÍPIO CATALÃO	FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:34:39

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 657,42	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.192,00
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 3.192,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
196	DETERGENTE 24X500ML	34029039	0102	5102	CX	5,00	69,36	346,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2029	ESPONJA P/LOUÇA	68053090	0102	5102	UND	60,00	1,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212	BOMBRIL	73231000	0102	5102	PCT	36,00	2,69	96,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1889	LIMPA ALUMÍNIO 500 ML	34029090	0102	5102	UN	24,00	3,89	93,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7860	ALVEJANTE QBOA FLORAL 2L. CX 6	28289011	0102	5102	CX	4,00	58,11	232,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4002	ALCOOL 70% 1LT 12X1	22072019	0102	5102	CX	2,00	95,88	191,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7055	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 2 DOBRAS 20X20CM P/MÃOS 1000X1 BRANCO	48182000	0102	5102	PCT	30,00	13,50	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1638	RODO DUPLO DE ALUMINIO 60CM	96039000	0102	5102	UN	12,00	34,00	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
434	VASSOURA DE PALHA (COQUEIRO)	96039000	0102	5102	UN	12,00	12,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
412	VASSOURA DE PELO	96039000	0102	5102	UN	12,00	15,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131	VASSOURA ESFREGAO P/ LIMPEZA EM GERAL	96031000	0102	5102	UN	6,00	14,90	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
137	SACO BRANCO CRU	63052000	0102	5102	FD	30,00	10,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9064	VEJA DESENG.12X500ML LIMAO PULVE.30%DESC	34025000	0102	5102	CXA	36,00	17,90	644,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 BANCO DO BRASIL 031-5 CONTA 2033-5 BENEDITO ENVANDRO BITENCOURT. md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 920,11 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:05:21  
322903229 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333  
VALOR TOTAL 3.192,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO 5.0F9.8B8.9A5.418.788

Recebemos de DIVANO BENEDITO DA LUZ os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 28/12/2025 - Dest.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Valor Total: 16515,60

NF-e  
Nº: 000.002.402  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DIVANO BENEDITO DA LUZ**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar  
de Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 000.002.402

SÉRIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 1201 3893 8100 0105 5500 1000 0024 0212 1380 0001

Consulta de autenticidade no portal nacional  
da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no  
site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259814644556

28/12/2025 12:11:57

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

28/12/2025

ENDEREÇO

**R MOZAR SALVIANO, 100**

COMPLEMENTO

BAIRRO

**LOTEAMENTO ESTRELA**

CEP

**75710 - 784**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/12/2025

MUNICÍPIO

**CATALAO**

FONE/FAIX

**(62) 3877-4045**

UF

**GO**

IE

HORA DA SAÍDA

12:01:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.840,38	16.515,60
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	16.515,60

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
707	QUEIJO MUSSARELA - Barras: 7898269010013	04061010	0102	5102	KG	15,000	50,00	750,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,50
96	PEITO DE FRANGO SEM OSSO - Barras: 7896733300868	02071400	0102	5102	KG	80,000	26,00	2.080,00	0,00	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,96
363	LINGUIÇA PURA SUINA	01031000	0102	5102	KG	15,000	33,00	495,00	0,00	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,19
135	COSTELINHA SUINA - Barras: 7898229380231	02032900	0102	5102	KG	15,000	33,00	495,00	0,00	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,19
1149	CARNE BOVINA PATINHO MOIDO	02013000	0102	5102	KG	30,000	42,90	1.287,00	0,00	1.287,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,49
253	LINGUIÇA SUINA TOSCANA - Barras: 7898229386141	16010000	0102	5102	KG	30,000	28,00	840,00	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,08
134	BACON INTEIRO - Barras: 7898229380026	02101900	0102	5102	KG	15,000	40,00	600,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,20
350	CARNE SUINA S/ OSSO PERNIL	30019020	0102	5102	KG	15,000	32,00	480,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,56
1101	CARNE BOVINA DE SEGUNDA MUSCULO PEDACO KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 40.0000	02013000	0102	5102	KG	40,000	33,00	1.320,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,84
306	ALMONDEGA DE CARNE BOVINA DE SEGUNDA	02013000	0102	5102	KG	35,000	34,00	1.190,00	0,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,78
154	COXINHA DA ASA CONG. ENVELOPADA - Barras: 7896733302633	02071400	0102	5102	KG	40,000	20,00	800,00	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,60
343	CARNE DE PRIMEIRA ALCATRA RESFRIADO DE BOVINO	02013000	0102	5102	KG	40,000	55,00	2.200,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,40
881	CONTRA FILE DE BOVINO RESFRIADO - Barras: 97898693536663	02013000	0102	5102	KG	35,000	55,00	1.925,00	0,00	1.925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	489,90
216	LING TIPO CALABRESA - Barras: 37891164005031	16010000	0102	5102	KG	30,000	35,00	1.050,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,10
162	PRESUNTO COZIDO KG - Barras: 7896733304224	16024900	0102	5102	KG	5,000	35,00	175,00	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,35
406	TOUCINHO CONG. DE SUINO SEM PELE	02031200	0102	5102	KG	10,000	25,00	250,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50
1269	FALSO LOMBO BOVINO	02012090	0102	5102	KG	13,150	44,00	578,60	0,00	578,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,76

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancarios CNPJ: 01.389.381/0001-05 (pix) Banco do Brasil Ag.: 0311-5 Conta: 16263-9 Gestao e 130/2024 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Val Aprox R\$ 2.840,38 Fed 916,11 Est 1.924,27 Fonte IBPT/empresometro.com.br SDC0AE; CFOP 5102 = R\$16.515,60; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:05:20  
322903229 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.311.000.016.263  
VALOR TOTAL 16.515,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIVANO BENEDITO DA LUZ  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 16.263-9  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO 6.53C.543.D9C.A27.6DE

RECEBEMOS DE OLIVEIRA DUARTE HORTIFRUTI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.011.709 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 26/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 6.401,98		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>OLIVEIRA DUARTE HORTIFRUTI LTDA</b>  RUA LEOPOLDO DE BULHOES, 455 - SAO JOAO - CEP:75703-040 - Catalão - GO TEL: (64)03411-2901			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 5225 1226 1070 4600 0106 5500 1000 0117 0914 6316 6295
VENDA DE MERCADORIA		Nº 000.011.709 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259806066793 26/12/2025 09:42:08
106807277			CNPJ / CPF 26.107.046/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		27.949.878/0007-10		26/12/2025
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MOZAR SALVIANO, 100		LOT. ESTRELA	75710-784	26/12/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Catalão		GO		09:47:00

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	1.963,49	6.401,98
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	6.401,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	

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   IPI
C00109	BATATA INGLESA	07101000	040	5102	KG	275,0000	3,9900	1.097,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
C00127	BETERRABA	07069000	040	5102	KG	180,0000	3,0000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
C00179	CENOURA	07061000	040	5102	KG	200,0000	3,9000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
C00855	TOMATE 1	07020000	040	5102	KG	250,0000	4,5000	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
C00039	ALFACE	07049000	040	5102	UND	150,0000	4,5000	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
P00011	MAÇA GALA	08081000	040	5102	KG	150,0000	9,9000	1.485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00
C01653	CABOTIA	07099300	040	5102	KG	279,8920	2,5000	699,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vr Aprox. Tributos: Federal:R\$861,06 Estadual: R\$1.102,43 Municipal: R\$0,00 Fonte: IBPT Tabela:23.1.A Chave:5B780E NUMERO DO CONTRATO 130/2024 DADOS BANCARIO : BANCO DO BRASIL AG 0311-5 C/C 62066-1 PIX 26.107.046/0001-06	

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:05:20  
322903229 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/03/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.062.066
VALOR TOTAL	6.401,98

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA D O ROSA DUARTE - ME  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 62.066-1  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	B.A27.2EA.BC6.A66.BBB
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE SANTO PANE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSÃO: 30/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 3.435,90

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.003.756  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTO PANE INDUSTRIA LTDA

R. EDSON PACELLI JOSE FERREIRA 01LT1,  
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 000.003.756 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

5225 1248 9485 9300 0149 5500 1000 0037 5615 3285 9286

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259821267268 30/12/2025 08:02:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109939123

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.948.593/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

30/12/2025

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710-784

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/12/2025

MUNICÍPIO

Catalao

FONE / FAX

(62)3877-4045

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:58:49

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	702,64	3.435,90
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	3.435,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4058	PAO FRANCES ROTA	19023000	0102	5101	UN	1.140,000	1,30	1.482,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4457	PAO DE BATATA ROTA	19023000	0102	5101	UN	1.002,000	1,95	1.953,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: 500003673  
CONTRATO DE GESTAO 130/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO SICREDI  
AGENCIA: 3953  
C/C: 35040-5  
CHAVE PIX: 48.948.593/0001-49

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\$: 462,13

Tributos Estaduais R\$: 240,51

Fonte: IBPT ca7gi3

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 3.435,90

DEBITO EM: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030211

AUTENTICACAO SISBB: 1.4F3.B09.3F6.2DF.A28

RECEBEMOS DE SANTO PANE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/01/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 7.523,75	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.003.851  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>SANTO PANE INDUSTRIA LTDA</b>  R. EDSON PACELLI JOSE FERREIRA 01LT1, 171 PREDIO - VILA MARGON - CEP:75712-010 - Catalao - GO TEL: (64)3442-2880		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.003.851 fl. 1 / 1</b> SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		CHAVE DE ACESSO 5226 0148 9485 9300 0149 5500 1000 0038 5115 4235 4297		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109939123		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152269932037145 27/01/2026 15:15:29	
CNPJ / CPF 48.948.593/0001-49					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>			CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10		DATA DA EMISSÃO 27/01/2026
ENDEREÇO <b>RUA MOZAR SALVIANO, 100</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>LOTEAMENTO ESTRELA</b>		CEP 75710-784
MUNICÍPIO Catalao			FONE / FAX (62)3877-4045		UF GO
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:12:31

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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 1.538,61	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.523,75
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 7.523,75

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)		

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4058	PAO FRANCES ROTA	19023000	0102	5101	UN	2.894,000	1,30	3.762,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4457	PAO DE BATATA ROTA	19023000	0102	5101	UN	1.929,000	1,95	3.761,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: 500003771 CONTRATO DE GESTAO 130/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO SICREDI AGENCIA: 3953 C/C: 35040-5 CHAVE PIX: 48.948.593/0001-49													
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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\$: 1011,94 Tributos Estaduais R\$: 526,66 Fonte: IBPT ca7gi3		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.58  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 7.523,75

DEBITO EM: 31/03/2026

=====

DOCUMENTO: 033101

AUTENTICACAO SISBB: 9.7BC.DD5.92C.BC2.A59

RECEBEMOS DE SANTO PANE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMIÇÃO: 02/03/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 4.347,00		Nº 000.004.009
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>SANTO PANE INDUSTRIA LTDA</b>  R. EDSON PACELLI JOSE FERREIRA 01LT1, 171 PREDIO - VILA MARGON - CEP:75712- 010 - Catalao - GO TEL: (64)3442-2880	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.004.009 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	CHAVE DE ACESSO 5226 0348 9485 9300 0149 5500 1000 0040 0916 6715 2716
NATUREZA DE OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
<b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	152260068248318 02/03/2026 15:25:38	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF	
109939123	48.948.593/0001-49	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		27.949.878/0007-10	02/03/2026
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MOZAR SALVIANO, 100	LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784	02/03/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Catalao	(62)3877-4045	GO	
			HORA DA SAÍDA
			15:24:38

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	888,95	4.347,00
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	4.347,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
			0		

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS   IPI	
2445	PAO MANDIM ROTA	19023000	0102	5101	UN	50,000	1,80	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2445	PAO MANDIM ROTA	19023000	0102	5101	UN	640,000	2,00	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4058	PAO FRANCES ROTA	19023000	0102	5101	UN	215,000	1,30	279,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4058	PAO FRANCES ROTA	19023000	0102	5101	UN	845,000	1,35	1.140,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4446	ROSCA CASEIRA ROTA	19023000	0102	5101	UN	415,000	2,00	830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4446	ROSCA CASEIRA ROTA	19023000	0102	5101	UN	25,000	1,95	48,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4457	PAO DE BATATA ROTA	19023000	0102	5101	UN	40,000	1,95	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4457	PAO DE BATATA ROTA	19023000	0102	5101	UN	300,000	2,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>	
Entrega: 500003920 CONTRATO DE GESTAO 130/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO SICREDI AGENCIA: 3953 C/C: 35040-5 CHAVE PIX: 48.948.593/0001-49	

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	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\$: 584,67 Tributos Estaduais R\$: 304,29 Fonte: IBPT ca7gi3	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.58  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 4.347,00

DEBITO EM: 31/03/2026

=====

DOCUMENTO: 033102

AUTENTICACAO SISBB: 4.5EE.D1E.78E.34D.75C

RECEBEMOS DE DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 840,00		NF-e Nº 000.018.972 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA</b>  RUA PORTUGAL PORTO GUIMARAES, 705, - NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP:75709- 230 - Catalao - GO		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.018.972 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5225 1202 1523 5300 0132 5500 1000 0189 7218 6259 7368 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 152259805792167 26/12/2025 08:41:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101391420	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.152.353/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10		DATA DA EMISSÃO 26/12/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS		BAIRRO / DISTRITO ESTRELA		CEP 75710-784
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		MUNICÍPIO Catalao		UF GO
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:47:00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 840,00
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				840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg) 160,000	PESO LÍQUIDO (Kg) 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 / IPI	
C00003	GAS P45 ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	061	5656	UN	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 CONTRATO DE GESTAO 130/2024  CONTA CAIXA JURIDICA AG: 0564 OP: 003 Cc: 157-2 CNPJ: 02152353000132	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA



RUA PORTUGAL PORTO  
GUIMARAES, 705, - NOSSA  
SENHORA DE FATIMA - CEP:75709-  
230 - Catalao - GO

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.972 fl. 2 / 2  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

5225 1202 1523 5300 0132 5500 1000 0189 7218 6259 7368

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

152259805792167 26/12/2025 08:41:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101391420

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIX CNPJ: 02152353000132

DEPOSITO DE GAS CHAMA VIVA LTDA Vr Aprox. Tributos: Federal:R\$0,00 Estadual: R\$0,00 Municipal: R\$0,00 Fonte: IBPT Tabela:23.1.A

Chave:5B780E Nome Fantasia: CAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030210

AUTENTICACAO SISBB: 1.625.CA5.531.265.723

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000.016.986 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP</b> RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL: (64)3411-7454	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.016.986</b> fl. 1 /1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5225 1201 6953 9400 0102 5500 1000 0169 8613 2972 6380 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 152259807896626 26/12/2025 16:03:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101390068	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.695.394/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS	CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 26/12/2025		
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/12/2025	
MUNICÍPIO CATALÃO	FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:43:30

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 395,45	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.867,44
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 2.867,44

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3545	EMBALAGEM DE ISOPOR MARMITEX COM TAMPA	39239000	0102	5102	PCT	25,00	50,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3592	COPO DESC. 200ML 100X1	39241000	0102	5102	PCT	3,00	119,13	357,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1954	COLHER DESC. 1000X1	39241000	0102	5102	CX	7,00	79,00	553,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1269	GUARDANAPO	48183000	0102	5102	PCT	95,00	1,99	189,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2791	SACO PLASTICO 35X45	39232190	0102	5102	KG	10,00	51,80	518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 - BANCO DO BRASIL 0311-5 CONTA CORRENTE 20333-5 BENEDITO EVANDRO BITENCOURT. md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 983,90 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 45574 e o código verificador 6142.

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:05:19  
322903229 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333  
VALOR TOTAL 2.867,44

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO F.E3F.1FA.3EC.242.B51

## 4. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

**Prefeitura Municipal de Goiânia - GO**

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço

Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

35

**Dados do Prestador de Serviço****Barsi Assessoria e Negocios Ltda**  
**Barsi Assessoria**Avenida T 10,208 Lote: 912 - Quadra: 102 - Setor Bueno  
CEP 74223-060 - Fone: (62)9900-3972 - Goiânia/ GO  
pedrobarisi@gmail.com  
Inscrição Municipal 4549384 - CPF/CNPJ 29.677.043/0001-98

Data de Geração da NFS-e

**12/03/2026 10:01:23**

Data de Competência

**12/03/2026**

Cód. de Autenticidade

**5AFB1E5D6**

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás		

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

**Descrição dos Serviços**

Referente aos serviços de assessoria administrativa, conforme contrato 001/2024, com fulcro no contrato de gestão N 130/2024. Referente Janeiro/2026

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1703 - 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou ...	<b>4,45</b>	1703	114013900	8211300
<b>VI. Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
<b>R\$ 40.000,00</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40.000,00	R\$ 1.780,00
				ISSQN Retido
				Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				Outras Retenções
				R\$ 0,00
				VI. ISSQN Retido
				R\$ 0,00
				<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b>
				<b>R\$ 40.000,00</b>

<b>Construção Civil</b>	<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>

**Informações Adicionais**

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL

CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARS ASSASSORIA E NEGOCIOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98

VALOR: R\$ 40.000,00

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031767

AUTENTICACAO SISBB: 8.F26.31B.D02.47F.1EB



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



Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e  
Número da Nota Fiscal  
86

### Dados do Prestador de Serviço

**Mjs Goncalves Contabilidade Empresarial  
Prime Contabilidade**

Rua T 39 A, 140 Quadra 02 Lote 30 - Setor Bueno  
CEP 74210-070 - Fone: (62)3877-4045 - Fax/Celular: (62)8220-5940 - Goiânia/ GO  
fiscal@primeca.com.br  
Inscrição Municipal 2865734 - CPF/CNPJ 12.294.819/0001-98

Data de Geração da NFS-e  
**05/01/2026 07:38:56**  
Data de Competência  
**05/01/2026**  
Cód. de Autenticidade  
**3772AD924**  
Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

### Dados do Tomador de Serviços

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

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos contabeis em dezembro/2025. Conforme contrato 004/2024, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024.Vencimento 20/01/2026.

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 692060103 - Contadores - sociedade simples -	Alíquota	Item da LC116/2003 1719	Cód. NBS 113022100	Cód. CNAE 6920601		
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 28.000,00</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 28.000,00	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 28.000,00

<b>Construção Civil</b>	<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>
-------------------------	--------------------	---------------

### Informações Adicionais

DADOS PARA PAGAMENTO  
CHAVE PIX 12294819000198  
AG 0996  
OP 1292  
C/C 000578318897-9  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO

CONTA: 578.318.897-9

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA

CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98

VALOR: R\$ 28.000,00

DEBITO EM: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030213

AUTENTICACAO SISBB: 5.7EA.458.0A6.9E6.2AE

DATA DO RECEBIMENTO

/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 326

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 19/01/2026

Código Controle Interno: 4645538

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e  
AIDF 20260000028470

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 26.622.582/0001-31 Inscrição municipal: 54009293  
Nome/Razão: SP ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA  
Endereço: RUA FREDERICO CAMPOS Nº 129  
Bairro: CENTRO  
Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-410 Telefone:

Nº da nota 326

Série UNICA  
Data emissão 19/01/2026

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA CONTÁBIL LOCAL. CONFORME CONTRATO 028/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024. REFERENTE DEZEMBRO/2025.

## ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

6920601 - Atividades de contabilidade

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM  
Serviço prestado fora do município: NÃOObservação: BANCO BRADESCO  
AGENCIA 1395  
CONTA 45957-7

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	5.000,00	Valor dos serviços	R\$	5.000,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	5.000,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	100,00	(=) Base de cálculo	R\$	5.000,00
(=) Valor líquido	R\$	4.900,00	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(x) Alíquota CBS	%	0,00
			(x) Alíquota IBS	%	0,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	100,00
Valor dos serviços 5.000,00	Desconto 0,00		Valor da nota 5.000,00		

## Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.  
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 45.957-7

FAVORECIDO: SP ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA

CPF/CNPJ: 26.622.582/0001-31

VALOR: R\$ 4.900,00

DEBITO EM: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030209

AUTENTICACAO SISBB: E.BE4.853.642.C5D.C85



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



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e**  
Número da Nota Fiscal  
**28**

### Dados do Prestador de Serviço

#### Vitor Hugo Pelles Sociedade Individual de Advocacia

Travessa César Baiocchi Sobrinho, 20 SALA 05 - Lote: 125A - Quadra: F19 - Setor Sul  
CEP 74080-130 - Fone: (62)3945-5577 - Goiânia/ GO  
vhpelles@terra.com.br  
Inscrição Municipal 5069165 - CPF/CNPJ 36.948.086/0001-26

Data de Geração da NFS-e  
**10/02/2026 09:39:36**  
Data de Competência  
**10/02/2026**  
Cód. de Autenticidade  
**BD1FE69A8**  
Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

### Dados do Tomador de Serviços

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

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### Descrição dos Serviços

Serviços técnicos especializados em assessoria e consultoria jurídica, prestados em Dezembro/2025, conforme Contrato nº 002/2024, com fulcro no Contrato de Gestão nº 130/2024 - IAGS - Catalão/GO.

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1714 - 17.14 - Advocacia. -	Alíquota <b>3,55</b>	Item da LC116/2003 1714	Cód. NBS 113019000	Cód. CNAE 6911701			
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 20.000,00</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.000,00	Total do ISSQN R\$ 710,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> <b>R\$ 20.000,00</b>
<b>Construção Civil</b>	<b>Cód. Obra :</b>			<b>Art. :</b>			

### Informações Adicionais

Dados bancários: Banco Inter - 077, Agência 0001, Conta Corrente nº 6838645-1.

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.838.645-1

FAVORECIDO: VITOR HUGO PELLEES SOCIEDADE INDIVID

CPF/CNPJ: 36.948.086/0001-26

VALOR: R\$ 20.000,00

DEBITO EM: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030208

AUTENTICACAO SISBB: 8.688.365.530.6C3.694

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVICOS  
Nº 224

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 07/01/2026

Código Controle Interno: 4616398

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO**



Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e  
AIDF 20260000027728



**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 **224**

Série **UNICA**  
Data emissão **09/09/2025**

**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 ACESSORIA JURIDICA TRABALHISTA, CONFORME CONTRATO 023/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024. REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2025.

DADOS PARA PAGAMENTO:  
BANCO: BTG PACTUAL S.A. (208)  
AGÊNCIA: 0050  
CONTA CORRENTE: 825866-9  
TITULAR: FAYAD SEBBA ADVOGADOS ASSOCIADOS  
CNPJ (PIX): 39.645.266/0001-27

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**

6911701 - Servicos advocatícios

17.14 - Advocacia.

17.14.01 - 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
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
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\$	308,00	(=) Base de cálculo	R\$	10.000,00
(=) Valor líquido	R\$	9.692,00	(x) Alíquota	%	3,08
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>	Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>		(x) Alíquota CBS	%	0,00
			(x) Alíquota IBS	%	0,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	308,00
Valor dos serviços 10.000,00	Desconto 0,00		<b>Valor da nota 10.000,00</b>		

**Informações importantes:**

- Prestador enquadrado no simples nacional.  
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código verificação: 8530457659260107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 9.692,00

DEBITO EM: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030207

AUTENTICACAO SISBB: E.67E.18F.717.B4C.5C7



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



Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 15

### Dados do Prestador de Serviço

**Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia Ltda**  
**Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia**

Rua S 2.415 APT 401 - Lote: 20/23 - Quadra: S7 - Setor Bela Vista  
 CEP 74823-430 - Fone: (62)99200-2252 - Goiânia/ GO  
 kaio Sergio@gmail.com  
 Inscrição Municipal 5347912 - CPF/CNPJ 41.566.653/0001-10

Data de Geração da NFS-e  
**12/01/2026 14:59:03**  
 Data de Competência  
**12/01/2026**  
 Cód. de Autenticidade  
**AAB285B41**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Goiânia - Goiás	Município Incidência Goiânia - Goiás		

### Dados do Tomador de Serviços

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

### Dados do Intermediário de Serviços

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

### Descrição dos Serviços

CONTRATO DE GESTAO N.130/2024  
 CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS N .011/2025;  
 PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADOS EM Comunicacao e Marketing, criacao de campanhas publicitarias e/ou educativas, material de divulgacao on-line e off-line, criacao de material impresso para campanhas internas, desenvolvimento e manutencao de site para manutencao das atividades do Centro de Atendimento Medico Dr.Antonio Abadio (CAM)  
 PERIODO DE COMPETENCIA: Dezembro/2025

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1706 - 17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção ...	Alíquota <b>2,59</b>	Item da LC116/2003 1706	Cód. NBS 114061200	Cód. CNAE 7319003
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 13.500,00</b>	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.500,00	Total do ISSQN R\$ 349,65
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
			Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b> <b>R\$ 13.500,00</b>

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

### Informações Adicionais

Dados Bancarios:  
 PIX: 41.566.653/0001-10  
 Banco: 260 - NUBANK  
 Agencia: 0001  
 Conta Juridica: 70780849-1

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.780.849-1

FAVORECIDO: OVERCOME GESTAO E SOLUCOES DE TECNO

CPF/CNPJ: 41.566.653/0001-10



VALOR: R\$ 8.500,00

DEBITO EM: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030201

AUTENTICACAO SISBB: 7.28D.31F.BCE.08B.BE8

 <b>Prefeitura Municipal de Goiânia - GO</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (62) 35243335 - <a href="https://www.goiania.go.gov.br/">https://www.goiania.go.gov.br/</a>				Série do Documento <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b>	
<b>Dados do Prestador de Serviço</b>				Número da Nota Fiscal Data de Geração da NFS-e <b>05/03/2026 10:49:12</b>	
<b>Huma Cotacoes e Compras Eletronicas Ltda</b> <b>Huma Tecnologia</b> Avenida Deputado Jamel Cecilio,3300 Lote: AREA - Quadra: B34/37 - Jardim Goiás CEP 74810-100 - Fone: (62)8111-6669 - Goiânia/ GO humberto@huma.com.br Inscrição Municipal 4821777 - CPF/CNPJ 33.613.074/0001-52				Data de Competência <b>04/03/2026</b> Cód. de Autenticidade <b>198C2BCFF</b> Responsável pela Retenção	
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
Natureza da Operação		Número do RPS		Série do RPS	
Exigível				Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços			Município Incidência		
Goiânia - Goiás			Goiânia - Goiás		
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10		IM :			
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					
Endereço : Rua Mozar Salviano		Número : 100			
Complemento :		Bairro : Loteamento Estrela			
CEP : 75710-784		Cidade/UF : Catalão/ GO			
Telefone : (64)3911-9312		E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR			
<b>Dados do Intermediário de Serviços</b>					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social	
<b>Descrição dos Serviços</b>					
REF. AOS SERVICOS DA PLATAFORMA COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 01/11/2025 A 30/11/2025					
CNPJ: 27.949.878/0007-10 Insc. Municipal: 91140002003121 Contrato: 028/2024 Valor: R\$ 1.800,00 Referência: novembro/2025 Descrição: Referente serviços da Plataforma para Cotações e Compras Eletrônicas em novembro/2025, conforme contrato 028/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 211/2024. Sendo os seguintes serviços: PLATAFORMA PARA COTACOES E COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 01/11/2025 A 30/11/2025					
Dados Bancários: HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRÔNICAS LTDA CNPJ: 33.613.074/0001-52 SICOOB SECOVICRED Ag. 3333-2 C/c : 5.468-2					
<b>Detalhamento dos Tributos</b>					
Atividade do Município			Aliquota		
101 - 01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas. -			4,21		
Item da LC116/2003			Cód. NBS		
101			115021000		
Cód. CNAE			6202300		
VI. Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Desconto Condicionado	
R\$ 1.800,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
PIS		COFINS		Inss	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
RRF		CSLL		Outras Retenções	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
M. ISSQN Retido		VI. ISSQN Retido		VI. Líquido da Nota Fiscal	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.800,00	
Construção Civil			Art. :		
<b>Informações Adicionais</b>					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

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

Nota gerada em 05/03/2026 10:49:12, substitui a nota nº 1931

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.01  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3333-2 - SICOOB SECOVICRED

CONTA: 5.468-2

FAVORECIDO: HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRONIC

CPF/CNPJ: 33.613.074/0001-52



VALOR: R\$ 1.800,00

DEBITO EM: 04/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030404

AUTENTICACAO SISBB: 9.01B.FDD.196.067.3C2

 <b>Prefeitura Municipal de Goiânia - GO</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (62) 35243335 - <a href="https://www.goiania.go.gov.br/">https://www.goiania.go.gov.br/</a>				Série do Documento <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b>			
<b>Dados do Prestador de Serviço</b>				Número da Nota Fiscal Data de Geração NFS-e <b>13/02/2026 15:24:19</b>			
<b>Huma Cotacoes e Compras Eletronicas Ltda</b> <b>Huma Tecnologia</b> Avenida Deputado Jamel Cecílio,3300 Lote: AREA - Quadra: B34/37 - Jardim Goiás CEP 74810-100 - Fone: (62)8111-6669 - Goiânia/ GO humberto@huma.com.br Inscrição Municipal 4821777 - CPF/CNPJ 33.613.074/0001-52				Data de Competência <b>06/02/2026</b> Cód. de Autenticidade <b>4C252367E</b> Responsável pela Retenção			
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>							
Natureza da Operação		Número do RPS		Série do RPS			
Exigível				Data de Emissão do RPS			
Local dos Serviços			Município Incidência				
Goiânia - Goiás			Goiânia - Goiás				
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>							
CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10		IM :					
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS							
Endereço : Rua Mozar Salviano			Número : 100				
Complemento :			Bairro : Loteamento Estrela				
CEP : 75710-784			Cidade/UF : Catalão/ GO				
Telefone : (64)3911-9312			E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR				
<b>Dados do Intermediário de Serviços</b>							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social			
<b>Descrição dos Serviços</b>							
REF. AOS SERVIÇOS DA PLATAFORMA COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 01/02/2026 A 28/02/2026							
CNPJ: 27.949.878/0007-10 Insc. Municipal: 91140002003121 Contrato: 028/2024 Valor: R\$ 1.800,00? Referência: fevereiro/2026 Descrição: Referente serviços da Plataforma para Cotações e Compras Eletrônicas em fevereiro/2026, conforme contrato 028/2024, com fulcro no contrato de gestão nº 211/2024. Sendo os seguintes serviços: PLATAFORMA PARA COTACOES E COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 01/02/2026 A 28/02/2026							
Dados Bancários: HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRÔNICAS LTDA CNPJ: 33.613.074/0001-52 SICOOB SECOVICRED Ag. 3333-2 C/c : 5.468-2							
<b>Detalhamento dos Tributos</b>							
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE	
101 - 01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas. -			4,21	101	115021000	6202300	
VI. Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.800,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 75,78	Não	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00
<b>Construção Civil</b>			Cód. Obra :		Art. :		
<b>Informações Adicionais</b>							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							

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

Nota gerada em 13/02/2026 15:24:19, substitui a nota nº 1579

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.01  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3333-2 - SICOOB SECOVICRED

CONTA: 5.468-2

FAVORECIDO: HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRONIC

CPF/CNPJ: 33.613.074/0001-52



VALOR: R\$ 1.800,00

DEBITO EM: 04/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030401

AUTENTICACAO SISBB: B.7D6.097.5A1.EA9.0E5

 <b>Prefeitura Municipal de Goiânia - GO</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (62) 35243335 - <a href="https://www.goiania.go.gov.br/">https://www.goiania.go.gov.br/</a>				Série do Documento <b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b>	
<b>Dados do Prestador de Serviço</b>				Número da Nota Fiscal Data de Geração do NFS-e <b>05/03/2026 10:56:04</b>	
<b>Huma Cotacoes e Compras Eletronicas Ltda</b> <b>Huma Tecnologia</b> Avenida Deputado Jamel Cecilio,3300 Lote: AREA - Quadra: B34/37 - Jardim Goiás CEP 74810-100 - Fone: (62)8111-6669 - Goiânia/ GO humberto@huma.com.br Inscrição Municipal 4821777 - CPF/CNPJ 33.613.074/0001-52				Data de Competência <b>05/03/2026</b> Cód. de Autenticidade <b>4CD3D57A5</b> Responsável pela Retenção	
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
Natureza da Operação		Número do RPS		Série do RPS	
Exigível				Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços			Município Incidência		
Goiânia - Goiás			Goiânia - Goiás		
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10		IM :			
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					
Endereço : Rua Mozar Salviano		Número : 100			
Complemento :		Bairro : Loteamento Estrela			
CEP : 75710-784		Cidade/UF : Catalão/ GO			
Telefone : (64)3911-9312		E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR			
<b>Dados do Intermediário de Serviços</b>					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social	
<b>Descrição dos Serviços</b>					
REF. AOS SERVIÇOS DA PLATAFORMA COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 01/03/2026 A 31/03/2026					
CNPJ: 27.949.878/0007-10 Insc. Municipal: 91140002003121 Contrato: 028/2024 Valor: R\$ 1.800,00? Referência: março/2026 Descrição: Referente serviços da Plataforma para Cotações e Compras Eletrônicas em março/2026, conforme contrato 028/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 211/2024.					
Dados Bancários: HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRÔNICAS LTDA CNPJ: 33.613.074/0001-52 SICOOB SECOVICRED Ag. 3333-2 C/c : 5.468-2					
<b>Detalhamento dos Tributos</b>					
Atividade do Município		Alíquota		Item da LC116/2003	
101 - 01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas. -		4,21		101	
Cód. NBS		Cód. CNAE			
115021000		6202300			
VI. Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Desconto Condicionado	
R\$ 1.800,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISSQN	
R\$ 0,00		R\$ 1.800,00		R\$ 75,78	
ISSQN Retido		Desconto Condicionado			
Não		R\$ 0,00			
PIS		COFINS		VI. Líquido da Nota Fiscal	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.800,00	
NSS		RRF		CSLL	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
Outras Retenções		VI. ISSQN Retido			
R\$ 0,00		R\$ 0,00			
Construção Civil			Art. :		
<b>Informações Adicionais</b>					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

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

Nota gerada em 05/03/2026 10:56:04, substitui a nota nº 1934

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.59  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3333-2 - SICOOB SECOVICRED

CONTA: 5.468-2

FAVORECIDO: HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRONIC

CPF/CNPJ: 33.613.074/0001-52

VALOR: R\$ 1.800,00

DEBITO EM: 20/03/2026

=====

DOCUMENTO: 032002

AUTENTICACAO SISBB: 8.2E0.EB5.C4C.C53.34C



## 5. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OPERACIONAIS

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 19/02/2026

Chave Validação Nacional: null

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000027061</p>		 <p>Nº da nota <b>1156</b> Série <b>UNICA</b> Data emissão <b>19/02/2026</b></p>			
<p><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>12.149.411/0001-22</b> Inscrição municipal: <b>120646</b> Nome/Razão: <b>UBIRAMAR RODRIGUES SOARES.</b> Endereço: <b>RUA J Nº 211 - SALA 01</b> Bairro: <b>COPACABANA II</b> Município: <b>CATALAO/GO</b> CEP: <b>75.704-492</b> Telefone: <b>(64)3411-1476</b></p>					
<p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ <b>27.949.878/0007-10</b> Inscrição estadual: Inscrição municipal: <b>54021216</b> Nome/Razão: <b>INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - IAGS</b> Endereço: <b>RUA MOZAR SALVIANO Nº 100</b> Bairro: <b>RESIDENCIAL ESTRELA</b> Município: <b>CATALAO / GO</b> CEP: <b>75.700-000</b> Telefone: <b>(62)98216-7187</b></p>					
<p><b>Discriminação dos serviços prestados</b> REFERENTE A ORDEM DE SERVIÇO 130/2024</p> <p>02 ASSISTENCIA PURIFICADOR VALOR UN R\$ 175,00 TOTAL R\$ 350,00 02 ASSISTÊNCIA EM BEBEDOURO VALOR UN R\$ 195,00 TOTAL R\$ 390,00 02 ASSISTENCIA 4 ETAPAS VALOR UN R\$ 175,00 TOTAL R\$ 350,00 02 REFIL LIBEL VALOR UN R\$ 125,00 VALOR TOTAL R\$ 250,00 05 REFIL PARA BOJO VALOR UN R\$ 149,00 VALOR TOTAL R\$ 745,00 02 KITS OSMOSE 4 ETAPAS VALOR UN R\$ 895,00 TOTAL R\$ 1790,00</p>					
<p><b>ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO</b> 9521500 - Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletronicos de uso pessoal e domestico 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).</p>					
<p><b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b> Imposto retido pelo tomador: SIM Serviço prestado fora do município: NÃO Observação: AG.8094-2 C/ 43862-6 B.DO BRASIL REFERENTE A ORDEM DE SERVIÇO 130/2024</p>					
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<p><b>Demonstrativo</b></p> <p>Valor dos serviços R\$ 3.875,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (-) Retenções federais R\$ 0,00 (-) Outras retenções R\$ 0,00 (-) ISS Retido pelo tomador R\$ 77,50 (=) Valor líquido R\$ 3.797,50</p>			<p><b>Cálculo do Imposto</b></p> <p>Valor dos serviços R\$ 3.875,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (=) Valor da nota R\$ 3.875,00 (-) Deduções R\$ 0,00 (=) Base de cálculo R\$ 3.875,00 (x) Alíquota % 2,00 (x) Alíquota CBS % 0,00 (x) Alíquota IBS % 0,00 (=) Valor do imposto(ISS) R\$ 77,50</p>		
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>		Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>			
Valor dos serviços 3.875,00		Desconto 0,00		Valor da nota <b>3.875,00</b>	
<p><b>Informações importantes:</b> - Prestador enquadrado no simples nacional. - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <a href="https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/">https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/</a></p>					

Código verificação: 5130035240260219  
Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 48615 e o código verificador 6644.

13/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:24:09  
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 13/03/2026  
NR. DOCUMENTO 618.094.000.043.862  
VALOR TOTAL 3.797,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UBIRAMAR RODRIGUES SOARES  
AGENCIA: 8094-2 CONTA: 43.862-6

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.836.7F6.7AC.168.1E1

Recebemos de EXITO MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 19/03/2026 Dest/Remete: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 1.080,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.013.589</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>EXITO MEDICAMENTOS LTDA</b>  RUA 16, 332 - JARDIM SANTO ANTONIO - GOIANIA - GO - CEP: 74853-290 Fone: (62)3584-2236 farmacia@exiomed.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.013.589</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>5226 0333 2209 3300 0143 5500 1000 0135 8913 8246 4788</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152260137406834 19/03/2026 11:11:47</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>107593831</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF <b>33.220.933/0001-43</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>		<b>27.949.878/0007-10</b>	<b>19/03/2026</b>
ENDEREÇO <b>RUA MOZAR SALVIANO, 100</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>LOTEAMENTO ESTRELA</b>	CEP <b>75710-784</b>	DATA DA SAÍDA <b>19/03/2026</b>
MUNICÍPIO <b>CATALAO</b>	UF <b>GO</b>	TELEFONE / FAX <b>(62)3877-4045</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>568,42</b>	VALOR DO ICMS <b>108,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.080,00</b>			
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.080,00</b>		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>JMF EXPRESS</b>		<b>0 - REMETENTE</b>				<b>10.425.665/0001-09</b>
ENDEREÇO <b>VIA ANEL VIARIO</b>		MUNICÍPIO <b>APARECIDA DE GOIANIA</b>	UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CX</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
875789	CEFTRIAXONA 1G INJ. CX 50 FR/AMP. - Marca - EUGIA Lt:BTXID25101A Qtde:6 Fab: 01/11/2025 Val: 31/10/2027	30042059	220	5102	CX	6,00	180,00	0,00	1.080,00	568,42	108,00	0,00	19,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NFE FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7 DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020.	
DADOS BANCARIOS: BANCO: BANCO DO BRASIL AG: 4148-3 C.e.: 25489-4 CHAVE PIX: CNPJ (33.220.933/0001-43) - BANCO DO BRASIL Reducao de Base do ICMS conforme artigo 8 , Inciso VIII, 2 do Anexo IX do RCTE. VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS, R\$ 356,40 (33%), FONTE IBPT. PEDIDO N 6492/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SADE DE CATALAO. VENDEDOR: LUCIANA ALVES DA SILVA PAIXAO PEDIDO: 1348009 PAGAMENTO: PIX 0	

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:21:25  
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	24/03/2026
NR. DOCUMENTO	614.148.000.025.489
VALOR TOTAL	1.080,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EXITO M LTDA  
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 25.489-4  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642



=====

NR.AUTENTICACAO	2.C45.3C7.C7E.121.FB4
-----------------	-----------------------

	<b>PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA</b> <b>CNPJ: 87.389.086/0001-74</b> RUA RUI BARBOSA - EDIF MICHALSKI TERREO, 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3287-3500 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br <b>Insc. Municipal: 136317      Insc. Estadual:</b>	Número da NFS-e <b>350006</b>	
		Situação <b>Emitida</b>	
		Tipo <b>Importado</b>	
		Número RPS: <b>656599</b> Série RPS: <b>RPS</b>	

[Autenticidade](#)

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

 <b>ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	<b>Identificador</b> 8561 0502 2623 4002 3408 7389 0862 0260 2764 6518 
	<b>Chave de Acesso NFS-e Nacional</b> 4303103128738908600017400000035000626020000000006
	Data Fato Gerador: <b>05/02/2026</b> Data/Hora Emissão: <b>05/02/2026 23:40</b>

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10
Endereço RUA MOZAR SALVIANO	Número 100      Complemento NÃO INFORMADO
Bairro LOT. ESTRELA	CEP 75710784      Cidade - Estado Catalão - GO

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
<b>170901</b>	8561	2.5%	TI	200,00	0,00	0,00	5,00
<b>Descrição do Serviço:</b> Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/01/2026 a 31/01/2026 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.							
<b>Valor Total</b>	<b>Desc. Incondicional</b>	<b>Dedução</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>ISSQN</b>			
200,00	0,00	0,00	200,00	5,00			
<b>ISSRF</b>	<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>PIS</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>Total Trib. Federais</b>	<b>Desc. Condicional</b>	<b>Valor Líquido</b>			
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00			

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/01/2026 a 31/01/2026 Quantidade de dosímetros utilizados no período: 8 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R\$ 20,00 Despesa de expedição Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 17090: Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas. Legenda do Local de Prestação do Serviço 8561 Cachoeirinha Outras Informações TI - Tributada Integralmente (170901) Serviço tributado no município do prestador. Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/03/2026 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$0,00 (0,00%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$0,00 (0,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 01/03/2026
--



03/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:06:36  
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091075224962746500363660002513720000020000

BENEFICIARIO:

PRO RAD C E R S S LTDA

NOME FANTASIA:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO 30.202  
DATA DE VENCIMENTO 01/03/2026  
DATA DO PAGAMENTO 02/03/2026  
VALOR DO DOCUMENTO 200,00  
VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO B.C5D.683.96D.AE1.D1B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**Chave de Acesso da NFS-e**

52101092208052989000199000000000004826037525593035



**Número da NFS-e**  
48

**Competência da NFS-e**  
02/03/2026

**Data e Hora da emissão da NFS-e**  
06/03/2026 09:18:10

**Número da DPS**  
26

**Série da DPS**  
70000

**Data e Hora da emissão da DPS**  
06/03/2026 09:18:10

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

**EMITENTE DA NFS-e**  
Prestador do Serviço

**CNPJ / CPF / NIF**  
08.052.989/0001-99

**Inscrição Municipal**  
22033

**Telefone**  
(64) 3491-1284

**Nome / Nome Empresarial**  
REDE LACI MEDICINA DIAGNOSTICOS LTDA

**E-mail**  
ESCRITORIO-MARTINS@HOTMAIL.COM

**Endereço**  
PRAÇA DA LIBERDADE, 7, CENTRO

**Município** Ipameri - GO **CEP** 75780-000

**Simplex Nacional na Data de Competência**  
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**  
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**CNPJ / CPF / NIF**  
27.949.878/0007-10

**Inscrição Municipal**  
-

**Telefone**  
-

**Nome / Nome Empresarial**  
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

**E-mail**  
-

**Endereço**  
MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA

**Município** Catalão - GO **CEP** 75710-784

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

**Código de Tributação Nacional**  
04.02.01 - Análises clínicas e congêneres.

**Código de Tributação Municipal**  
-

**Local da Prestação**  
Catalão - GO

**País da Prestação**  
-

**Descrição do Serviço**

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS CONFORME CONTRATO N 020/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N 130/2024, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2026 CONTA PARA PAGAMENTO BB AG:0043/4 C/C 16619-7

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

**Tributação do ISSQN**  
Operação Tributável

**País Resultado da Prestação do Serviço**  
-

**Município de Incidência do ISSQN**  
Ipameri - GO

**Regime Especial de Tributação**  
Nenhum

**Tipo de Imunidade**  
-

**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**  
Não

**Número Processo Suspensão**  
-

**Benefício Municipal**  
-

**Valor do Serviço**  
R\$ 51.070,00

**Desconto Incondicionado**  
-

**Total Deduções/Reduções**  
-

**Cálculo do BM**  
-

**BC ISSQN**  
-

**Alíquota Aplicada**  
-

**Retenção do ISSQN**  
Não Retido

**ISSQN Apurado**  
-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

**IRRF**  
-

**Contribuição Previdenciária - Retida**  
R\$ 5.617,70

**Contribuições Sociais - Retidas**  
-

**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**  
-

**PIS - Débito Apuração Própria**  
-

**COFINS - Débito Apuração Própria**  
-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

**Valor do Serviço**  
R\$ 51.070,00

**Desconto Condicionado**  
-

**Desconto Incondicionado**  
-

**ISSQN Retido**  
-

**Total das Retenções Federais**  
R\$ 5.617,70

**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**  
-

**Valor Líquido da NFS-e**  
R\$ 45.452,30

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

**Federais**  
-

**Estaduais**  
-

**Municipais**  
-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NFS-e Subst: 52101092208052989000199000000000004326039111412875

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.14  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 19/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031901

AUTENTICACAO SISBB: E.F7A.8F0.A1F.316.6FD



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



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**41**

### Dados do Prestador de Serviço

**Servix Servicos e Engenharia Ltda**  
**Servix Servicos e Engenharia**  
 Avenida Portugal,1148 Sala C 2501 Edi - Setor Marista  
 CEP 74150-030 - Fone: (62)8100-4429 - Goiânia/ GO  
 comercial@servixservice.com.br  
 Inscrição Municipal 6927394 - CPF/CNPJ 34.048.566/0001-05

Data de Geração da NFS-e  
**17/03/2026 14:21:04**  
 Data de Competência  
**17/03/2026**  
 Cód. de Autenticidade  
**B86836269**  
 Responsável pela Retenção  
**Tomador**



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	28		17/03/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Catalão - Goiás	Catalão - Goiás		

### Dados do Tomador de Serviços

<b>CNPJ/CPF :</b>	27.949.878/0007-10	<b>IM :</b>	
<b>Razão Social :</b>	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
<b>Endereço :</b>	RUA MOZAR SALVIANO	<b>Número :</b>	100
<b>Complemento :</b>	N/A	<b>Bairro :</b>	LOTEAMENTO ESTRELA
<b>CEP :</b>	75710-784	<b>Cidade/UF :</b>	Catalão/ GO
<b>Telefone :</b>	(62)3877-4045	<b>E-mail :</b>	contato@institutoalcance.org.br

### Dados do Intermediário de Serviços

<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Razão Social</b>

### Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de vigia, consistentes em controle de acesso, ronda preventiva visual, orientacao ao publico e apoio a organizacao das rotinas da unidade, sem exercicio de atividades de vigilancia patrimonial armada, conforme Contrato no 009/2025, com fulcro no Contrato de Gestao no 130/2025. Referente ao mes de janeiro/2026.  
 INSS: R\$ 24.969,50 x 11% = 2.746,65 - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 38.414,62 = Total R\$ 38.414,62.  
 Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 2.746,65  
 Retencao IRRF (1%): R\$ 384,15  
 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 1.786,29  
 Valor Liquido R\$ 32.345,09

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1705 - 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caraté...	<b>3,00</b>	1705	118012900	8111700
<b>VI. Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
<b>R\$38.414,62</b>	R\$0,00	R\$0,00	R\$38.414,62	R\$0,00
				ISSQN Retido
				Sim
				Desconto Condicionado
				R\$0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$249,70	R\$1.152,44	R\$2.746,65	R\$384,15	R\$384,15
				Outras Retenções
				R\$0,00
				VI. ISSQN Retido
				R\$1.152,44
				<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b>
				<b>R\$32.345,09</b>
<b>Construção Civil</b>	<b>Cód. Obra :</b>		<b>Art. :</b>	

### Informações Adicionais

Dados bancarios para pagamento:  
 Banco: 450  
 Agencia: 0001  
 Conta: 8546415024-6

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 - FITS INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.546.415.024-6

FAVORECIDO: SERVIX SERVICOS E ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 34.048.566/0001-05

VALOR: R\$ 32.345,09

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031771

AUTENTICACAO SISBB: 3.2E8.D26.5F0.779.EB2



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



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**  
Número da Nota Fiscal  
**40**

### Dados do Prestador de Serviço

**Servix Servicos e Engenharia Ltda**  
**Servix Servicos e Engenharia**  
Avenida Portugal,1148 Sala C 2501 Edi - Setor Marista  
CEP 74150-030 - Fone: (62)8100-4429 - Goiânia/ GO  
comercial@servixservice.com.br  
Inscrição Municipal 6927394 - CPF/CNPJ 34.048.566/0001-05

Data de Geração da NFS-e  
**17/03/2026 14:20:49**  
Data de Competência  
**17/03/2026**  
Cód. de Autenticidade  
**9B756A3AD**  
Responsável pela Retenção  
**Tomador**



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	27		17/03/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Catalão - Goiás	Catalão - Goiás		

### Dados do Tomador de Serviços

<b>CNPJ/CPF :</b>	27.949.878/0007-10	<b>IM :</b>	
<b>Razão Social :</b>	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
<b>Endereço :</b>	RUA MOZAR SALVIANO	<b>Número :</b>	100
<b>Complemento :</b>	N/A	<b>Bairro :</b>	LOTEAMENTO ESTRELA
<b>CEP :</b>	75710-784	<b>Cidade/UF :</b>	Catalão/ GO
<b>Telefone :</b>	(62)3877-4045	<b>E-mail :</b>	contato@institutoalcance.org.br

### Dados do Intermediário de Serviços

<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Razão Social</b>

### Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de limpeza, conforme contrato 009/2025, com fulcro no contrato de gestao n.o 130/2024. Referente a janeiro de 2026.

INSS: R\$ 92.106,40 x 11% = 10.131,70 - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 141.702,16 = Total R\$ 141.702,16.

Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 10.131,70

Retencao IRRF (1%): R\$ 1.417,02

Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 6.589,14

Valor Liquido R\$ 120.730,26

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
710 - 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logr...	<b>2,00</b>	710	118032900	8129000			
<b>VI. Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$141.702,16</b>	R\$0,00	R\$0,00	R\$141.702,16	R\$0,00	Sim	R\$0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b>
R\$921,06	R\$4.251,06	R\$10.131,70	R\$1.417,02	R\$1.417,02	R\$0,00	R\$2.834,04	<b>R\$120.730,26</b>

<b>Construção Civil</b>	<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>

### Informações Adicionais

Dados bancarios para pagamento:

Banco: 450

Agencia: 0001

Conta: 8546415024-6

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 - FITS INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.546.415.024-6

FAVORECIDO: SERVIX SERVICOS E ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 34.048.566/0001-05

VALOR: R\$ 120.730,26

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031774

AUTENTICACAO SISBB: A.D95.129.728.BD6.58A



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



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**42**

### Dados do Prestador de Serviço

**Servix Servicos e Engenharia Ltda**  
**Servix Servicos e Engenharia**  
 Avenida Portugal,1148 Sala C 2501 Edi - Setor Marista  
 CEP 74150-030 - Fone: (62)8100-4429 - Goiânia/ GO  
 comercial@servixservice.com.br  
 Inscrição Municipal 6927394 - CPF/CNPJ 34.048.566/0001-05

Data de Geração da NFS-e  
**17/03/2026 14:21:11**  
 Data de Competência  
**17/03/2026**  
 Cód. de Autenticidade  
**3A9991661**  
 Responsável pela Retenção  
**Tomador**



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	29		17/03/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Catalão - Goiás	Catalão - Goiás		

### Dados do Tomador de Serviços

<b>CNPJ/CPF :</b>	27.949.878/0007-10	<b>IM :</b>	
<b>Razão Social :</b>	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
<b>Endereço :</b>	RUA MOZAR SALVIANO	<b>Número :</b>	100
<b>Complemento :</b>	N/A	<b>Bairro :</b>	LOTEAMENTO ESTRELA
<b>CEP :</b>	75710-784	<b>Cidade/UF :</b>	Catalão/ GO
<b>Telefone :</b>	(62)3877-4045	<b>E-mail :</b>	contato@institutoalcance.org.br

### Dados do Intermediário de Serviços

<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Razão Social</b>

### Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de supervisao de recepcao, conforme contrato 009/2025, com fulcro no contrato de gestao n.o 130/2024. Referente a janeiro de 2026.

INSS: R\$ 10.957,84 x 11% = 1.205,36 - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 16.858,22 = Total R\$ 16.858,22.

Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 1.205,36

Retencao IRRF (1%): R\$ 168,58

Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 783,91

Valor Liquido R\$ 14.194,62

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
1705 - 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráte...	<b>3,00</b>	<b>1705</b>		<b>8111700</b>			
<b>VI. Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$16.858,22</b>	R\$0,00	R\$0,00	R\$16.858,22	R\$0,00	Sim	R\$0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b>
R\$109,58	R\$505,75	R\$1.205,36	R\$168,58	R\$168,58	R\$0,00	R\$505,75	<b>R\$14.194,62</b>

### Construção Civil

**Cód. Obra :** **Art. :**

### Informações Adicionais

Dados bancarios para pagamento:

Banco: 450

Agencia: 0001

Conta: 8546415024-6

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 - FITS INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.546.415.024-6

FAVORECIDO: SERVIX SERVICOS E ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 34.048.566/0001-05

VALOR: R\$ 14.194,62

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031772

AUTENTICACAO SISBB: F.5FF.6F7.4B6.DFE.DE0



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



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**  
Número da Nota Fiscal  
**43**

### Dados do Prestador de Serviço

**Servix Servicos e Engenharia Ltda**  
**Servix Servicos e Engenharia**  
Avenida Portugal,1148 Sala C 2501 Edi - Setor Marista  
CEP 74150-030 - Fone: (62)8100-4429 - Goiânia/ GO  
comercial@servixservice.com.br  
Inscrição Municipal 6927394 - CPF/CNPJ 34.048.566/0001-05

Data de Geração da NFS-e  
**17/03/2026 14:21:20**  
Data de Competência  
**17/03/2026**  
Cód. de Autenticidade  
**6AA7E7C37**  
Responsável pela Retenção  
**Tomador**



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	30		17/03/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Catalão - Goiás	Catalão - Goiás		

### Dados do Tomador de Serviços

<b>CNPJ/CPF :</b>	27.949.878/0007-10	<b>IM :</b>	
<b>Razão Social :</b>	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
<b>Endereço :</b>	RUA MOZAR SALVIANO	<b>Número :</b>	100
<b>Complemento :</b>	N/A	<b>Bairro :</b>	LOTEAMENTO ESTRELA
<b>CEP :</b>	75710-784	<b>Cidade/UF :</b>	Catalão/ GO
<b>Telefone :</b>	(62)3877-4045	<b>E-mail :</b>	contato@institutoalcance.org.br

### Dados do Intermediário de Serviços

<b>CNPJ/CPF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Razão Social</b>

### Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de recepcao, conforme contrato 009/2025, com fulcro no contrato de gestao n.o 130/2024. Referente a janeiro de 2026.

INSS: R\$ 46.513,25 x 11% = 5.116,46 - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 71.558,85 = Total R\$ 71.558,85.

Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 5.116,46

Retencao IRRF (1%): R\$ 715,59

Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 3.327,49

Valor Liquido R\$ 60.252,54

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
1705 - 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráte...	<b>3,00</b>	<b>1705</b>	<b>118012900</b>	<b>8111700</b>			
<b>VI. Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$71.558,85</b>	R\$0,00	R\$0,00	R\$71.558,85	R\$0,00	Sim	R\$0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	<b>VI. Líquido da Nota Fiscal</b>
R\$465,13	R\$2.146,77	R\$5.116,46	R\$715,59	R\$715,59	R\$0,00	R\$2.146,77	<b>R\$60.252,54</b>

### Construção Civil

**Cód. Obra :**

**Art. :**

### Informações Adicionais

Dados bancarios para pagamento:

Banco: 450

Agencia: 0001

Conta: 8546415024-6

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.35.39  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 - FITS INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.546.415.024-6

FAVORECIDO: SERVIX SERVICOS E ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 34.048.566/0001-05

VALOR: R\$ 60.252,54

DEBITO EM: 17/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031773

AUTENTICACAO SISBB: 7.940.07A.BD4.CE6.5B6

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS  
Nº 11265

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 19/12/2025

Código Controle Interno: 4577144

**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**  
 Nome/Razão: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CATALAO.**  
 Endereço: PCA DAS MAES Nº S/N  
 Bairro: SAO JOAO  
 Município: CATALAO/GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)3411-3388

Nº da nota **11265**  
 Série **UNICA**  
 Data emissão **19/12/2025**

**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**

SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES REALIZADOS EM SEUS SEGURADOS E DEPENDENTES REFERENTE AOS EXAMES DE LABORATÓRIO DO MES DE DEZEMBRO 2025 CONF CONTRATO Nº 130/24.

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**

8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS  
 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

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

Prestador Isento

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
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	657,30	Valor dos serviços	R\$	657,30
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	657,30
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	657,30	(=) Base de cálculo	R\$	657,30
			(x) Alíquota	%	0,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	0,00
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 657,30		Desconto 0,00		<b>Valor da nota 657,30</b>	

**Informações importantes:**

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

Código verificação: 3494220831281219

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 45602 e o código verificador 6147.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 657,30

DEBITO EM: 02/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030206

AUTENTICACAO SISBB: 8.3CA.8E7.25B.6F5.A7E

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS  
Nº 11268

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 22/12/2025

Código Controle Interno: 4581100

**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**  
 Nome/Razão: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CATALAO.**  
 Endereço: PCA DAS MAES Nº S/N  
 Bairro: SAO JOAO  
 Município: CATALAO/GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)3411-3388

Nº da nota **11268**

Série **UNICA**  
Data emissão **22/12/2025**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **27.949.878/0007-10** Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216  
 Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE 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 PRESTADOS REFERENTE EXAMES DE TC CONFORME CONTRATO 026/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024.  
 \* REFERENTE AO MÊS DE 12/2025

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**

8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS  
 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Imposto retido pelo tomador: NÃO  
 Serviço prestado fora do município: 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
<b>Demonstrativo</b>			<b>Cálculo do Imposto</b>		
Valor dos serviços	R\$	22.685,00	Valor dos serviços	R\$	22.685,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	22.685,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	22.685,00	(=) Base de cálculo	R\$	22.685,00
			(x) Alíquota	%	0,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	0,00
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 22.685,00		Desconto 0,00		<b>Valor da nota 22.685,00</b>	

**Informações importantes:**

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

Código verificação: 2218137637261222. Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 45452 e o código verificador 6128.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.30  
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: 99.467-6

FAVORECIDO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CATAL  
CPF/CNPJ: 01.323.146/0001-30  
VALOR: R\$ 22.685,00  
DEBITO EM: 11/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031101  
AUTENTICACAO SISBB: 5.B60.6FC.6A5.590.543



## 6. FROTA

DATA DO RECEBIMENTO  
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 02/12/2025

Código Controle Interno: 4523904

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO</b> Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000025041</p>		 <p>Nº da nota <b>1241</b> Série <b>UNICA</b> Data emissão <b>02/12/2025</b></p>			
<p><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>10.674.021/0001-46</b> Inscrição municipal: <b>109813</b> Nome/Razão: <b>THIAGO JOSE MARIA RODRIGUES - ME.</b> Endereço: RUA WILLIAN FAIAD Nº 163 Bairro: CENTRO Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-220 Telefone: (64)3443-1756</p>					
<p><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ <b>27.949.878/0007-10</b> Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216 Nome/Razão: <b>INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS</b> Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187</p>					
<p><b>Discriminação dos serviços prestados</b> SERVIÇO DE EMOBINAMENTO DO MOTOR TRIFASICO E TROCA DE 2 ROLAMENTOS, DESINSTALAÇÃO E INSTALAÇÃO NO CONJUNTO DA BOMBA A VACUO</p>					
<p><b>ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO</b> 3312103 - Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao 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).</p>					
<p><b>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</b> Imposto retido pelo tomador: SIM Serviço prestado fora do município: NÃO Observação: GESTAO 130/2024 BANCO DO BRASIL AG 03115 CONTA CORRENTE 59559-4</p>					
<p><b>RETENÇÕES FEDERAIS</b></p>	<p><b>PIS</b> R\$ 0,00</p>	<p><b>COFINS</b> R\$ 0,00</p>	<p><b>INSS</b> R\$ 0,00</p>	<p><b>IR</b> R\$ 0,00</p>	<p><b>CSLL</b> R\$ 0,00</p>
<p><b>Demonstrativo</b></p>			<p><b>Cálculo do Imposto</b></p>		
Valor dos serviços		R\$ 1.130,00	Valor dos serviços		R\$ 1.130,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 1.130,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 22,60	(=) Base de cálculo		R\$ 1.130,00
(=) Valor líquido		R\$ 1.107,40	(x) Alíquota		% 2,00
Serviço prestado em <b>GO - CATALAO</b>		Serviço devido em <b>GO - CATALAO</b>	(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 22,60
Valor dos serviços 1.130,00		Desconto 0,00		<b>Valor da nota 1.130,00</b>	
<p><b>Informações importantes:</b> - Prestador enquadrado no simples nacional. - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <a href="https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/">https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/</a></p>					

Código verificação: 4940364855251202  
Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 44449 e o código verificador 5314.

02/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:05:19  
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2026  
NR. DOCUMENTO 610.311.000.059.559  
VALOR TOTAL 1.107,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO JOSE MARIA RODRIGU  
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 59.559-4  
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====  
NR.AUTENTICACAO 9.7E2.42F.7B5.64C.5D5



**VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.**

**Avenida Dra Ruth Cardoso 7221 18º andar**

**Pinheiros - São Paulo/SP CEP 05425-902**

**CNPJ 00.288.916/0010-80**

**Itaú BANCO ITAÚ SA**

**341-7**

**RECIBO DO SACADO**

Nome do Empreendedor 27949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -	CNPJ/CPF 27949878000710	Nosso Número 03289116-0	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 3.583,48
<b>SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS</b>				
<b>Cod.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Unitário</b>	<b>Sub-Total</b>
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	2	1.000,00	2.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	3	500,00	1.500,00

Autenticação Mecânica

**Itaú BANCO ITAÚ SA**

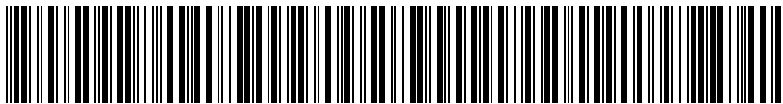
**341-7**

**34191.09032 28911.608496 90157.360000 8 13770000358348**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA</b>					Vencimento 06/03/2026
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	
Data do Documento 05/03/2026	Nº do Documento 16402443	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 06/03/2026	Nosso Número / Cód. do Documento 03289116-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.583,48
Instruções PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador INSTITUTO ALCANCE - 27949878000710 AV T 10 208 SALA 1501 - GOIANIA/GO - CEP 74223-060					
					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



06/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:04:31  
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090322891160849690157360000813770000358348

BENEFICIARIO:

VB SERV COM E ADM LTDA

NOME FANTASIA:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO 30.502

DATA DE VENCIMENTO 06/03/2026

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2026

VALOR DO DOCUMENTO 3.583,48

VALOR COBRADO 3.583,48

NR.AUTENTICACAO 0.9B9.08F.52D.63E.EF5

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**

**Itaú BANCO ITAÚ SA**

**341-7**

**RECIBO DO SACADO**

Nome do Empreendedor 27949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -	CNPJ/CPF 27949878000710	Nosso Número 03297401-6	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 5.583,48
--	----------------------------	----------------------------	---	--------------------------------

Demonstrativo				
<b>SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS</b>				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	2	1.000,00	2.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	2	1.500,00	3.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	500,00	500,00

Autenticação Mecânica

**Itaú BANCO ITAÚ SA**

**341-7**

**34191.09032 29740.168496 90157.360000 6 13880000558348**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA</b>	Vencimento 17/03/2026
--	--------------------------

Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.	CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-
--	----------------------------	---

Data do Documento 16/03/2026	Nº do Documento 16419325	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 17/03/2026	Nosso Número / Cód. do Documento 03297401-6
---------------------------------	-----------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	--

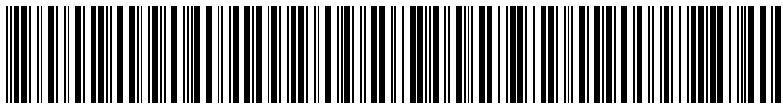
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.583,48
--------------	-----------------	----------------	------------	-------	------------------------------------

<b>Instruções</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacador INSTITUTO ALCANCE - 27949878000710 AV T 10 208 SALA 1501 - GOIANIA/GO - CEP 74223-060	Código de Baixa
--	-----------------

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



17/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:04:58  
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090322974016849690157360000613880000558348

BENEFICIARIO:

VB SERV COM E ADM LTDA

NOME FANTASIA:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

VB SERV COM E ADM LTDA

CNPJ: 00.288.916/0001-99

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO 31.601  
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2026  
DATA DO PAGAMENTO 16/03/2026  
VALOR DO DOCUMENTO 5.583,48  
VALOR COBRADO 5.583,48

NR.AUTENTICACAO 1.B8F.4E2.90D.D9E.EED

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.

**Catalão/GO, 27 de março 2026**

**Processo: -/2026**

**Assunto: PAGAMENTO DE BOLETO RECARGA DE COMBUSTÍVEL - JUSTIFICATIVA**

O Processo em tela se trata **PAGAMENTO DE BOLETO DE RECARGA DE COMBUSTÍVEL**, para o **CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO DR. ANTÔNIO ABADIO - CAM**. Considerando a necessidade de garantir a continuidade das atividades operacionais e administrativas da instituição, solicitamos a recarga dos cartões utilizados para o abastecimento dos veículos administrativos. Estes veículos são essenciais para o deslocamento de equipes, realização de serviços externos, transporte de documentos, materiais e atendimento a demandas institucionais diversas.

A recarga visa assegurar o pleno funcionamento da frota, evitando interrupções nas rotinas de trabalho e prejuízos à eficiência dos serviços prestados.

Sendo assim justificamos tal contratação visto que o valor do boleto não ultrapassa o teto de compras de pequeno valor estipulado no regulamento de compras. ART. 12º, 5º INCISO XII.

Ante o exposto, segue para deliberação!

**CAM – Centro de Atendimento Médico Dr. Antônio Abadio**  
**Instituto Alcance Gestão em Saúde-IAGS**



**VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.**

**Avenida Dra Ruth Cardoso 7221 18º andar**

**Pinheiros - São Paulo/SP CEP 05425-902**

**CNPJ 00.288.916/0010-80**

**Itaú BANCO ITAÚ SA**

**341-7**

**RECIBO DO SACADO**

Nome do Empreendedor 27949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -	CNPJ/CPF 27949878000710	Nosso Número 03325328-7	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 4.083,48
--	----------------------------	----------------------------	---	--------------------------------

Demonstrativo				
<b>SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS</b>				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	1.000,00	1.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	1.500,00	1.500,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	3	500,00	1.500,00

Autenticação Mecânica

**Itaú BANCO ITAÚ SA**

**341-7**

**34191.09032 32532.878496 90157.360000 4 14020000408348**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA</b>	Vencimento 31/03/2026
--	--------------------------

Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.	CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-
--	----------------------------	---

Data do Documento 30/03/2026	Nº do Documento 16464424	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 31/03/2026	Nosso Número / Cód. do Documento 03325328-7
---------------------------------	-----------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	--

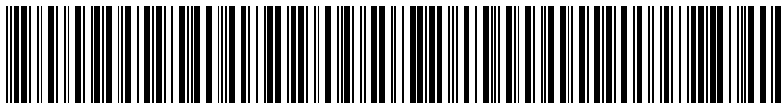
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.083,48
--------------	-----------------	----------------	------------	-------	------------------------------------

<b>Instruções</b> PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacador INSTITUTO ALCANCE - 27949878000710 AV T 10 208 SALA 1501 - GOIANIA/GO - CEP 74223-060	Código de Baixa
--	-----------------

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



31/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:46:28  
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090323253287849690157360000414020000408348  
NR. DOCUMENTO 33.003  
DATA DO PAGAMENTO 30/03/2026  
VALOR DO DOCUMENTO 4.083,48  
VALOR COBRADO 4.083,48

NR.AUTENTICACAO D.E72.C0E.C96.CCF.F9D

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## 7. TAXAS/CERTIFICADOS/SEGUROS

## 8. IMPOSTOS

CNPJ  
**27.949.878/0001-24**

Razão Social  
**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

Período de Apuração  
**Dezembro/2025**

Data de Vencimento  
**20/01/2026**

Número do Documento  
**07.16.26062.1525767-5**

Pagar este documento até

**04/03/2026**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000434252811**

Valor Total do Documento

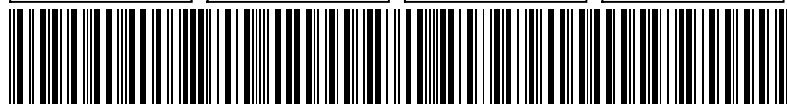
**15.375,37**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	13.232,97	1.877,75	264,65	15.375,37
07	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
<b>Totais</b>		<b>13.232,97</b>	<b>1.877,75</b>	<b>264,65</b>	<b>15.375,37</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000153 7 75370385260 0 63071626062 0 15257675259 1



CNPJ: 27.949.878/0001-24  
Número: 07.16.26062.1525767-5  
Pagar até: 04/03/2026  
Valor: 15.375,37

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.55  
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 85890000153-7 75370385260-0

63071626062-0 15257675259-1

Data do pagamento 03/03/2026

Numero do Documento 07.16.26062.1525767-5

Valor Total 15.375,37

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 030301

AUTENTICACAO SISBB: C.363.3A2.675.9FF.1FA

CNPJ  
**27.949.878/0001-24**

Razão Social  
**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

Período de Apuração  
**Dezembro/2025**

Data de Vencimento  
**20/01/2026**

Número do Documento  
**07.16.26062.1516454-5**

Pagar este documento até

**04/03/2026**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000434252811**

Valor Total do Documento

**8.307,58**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	7.150,00	1.014,58	143,00	8.307,58
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
	CNPJ Prestador:23.129.279/0002-94				
	<b>Totais</b>	<b>7.150,00</b>	<b>1.014,58</b>	<b>143,00</b>	<b>8.307,58</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000083 7 07580385260 8 63071626062 0 15164545746 0



CNPJ: 27.949.878/0001-24  
Número: 07.16.26062.1516454-5  
Pagar até: 04/03/2026  
Valor: 8.307,58

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.55  
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 8586000083-7 07580385260-8

63071626062-0 15164545746-0

Data do pagamento 03/03/2026

Numero do Documento 07.16.26062.1516454-5

Valor Total 8.307,58

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 030303

AUTENTICACAO SISBB: 8.CE8.BA5.E5F.F0A.156

CNPJ  
**27.949.878/0001-24**

Razão Social  
**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

Período de Apuração  
**Dezembro/2025**

Data de Vencimento  
**20/01/2026**

Número do Documento  
**07.16.26062.1513430-1**

Pagar este documento até

**04/03/2026**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000434252811**

Valor Total do Documento

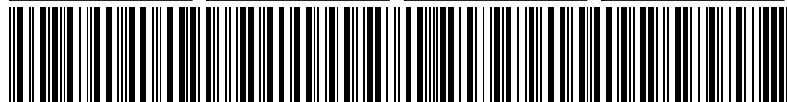
**6.527,20**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	5.617,70	797,15	112,35	6.527,20
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
	CNPJ Prestador:08.052.989/0001-99				
	<b>Totais</b>	<b>5.617,70</b>	<b>797,15</b>	<b>112,35</b>	<b>6.527,20</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000065 0 27200385260 1 63071626062 0 15134301073 0



CNPJ: 27.949.878/0001-24  
Número: 07.16.26062.1513430-1  
Pagar até: 04/03/2026  
Valor: 6.527,20

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.55  
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 85870000065-0 27200385260-1

63071626062-0 15134301073-0

Data do pagamento 03/03/2026

Numero do Documento 07.16.26062.1513430-1

Valor Total 6.527,20

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 030304

AUTENTICACAO SISBB: 4.D8E.140.056.098.9D3

CNPJ  
**27.949.878/0001-24**

Razão Social  
**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

Período de Apuração  
**Dezembro/2025**

Data de Vencimento  
**20/01/2026**

Número do Documento  
**07.16.26062.1510007-5**

Pagar este documento até

**04/03/2026**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000434252811**

Valor Total do Documento

**7.789,38**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	6.704,01	951,29	134,08	7.789,38
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
	CNPJ Prestador:34.048.566/0001-05				
	<b>Totais</b>	<b>6.704,01</b>	<b>951,29</b>	<b>134,08</b>	<b>7.789,38</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000077 5 89380385260 7 63071626062 0 15100075488 0



CNPJ: 27.949.878/0001-24  
Número: 07.16.26062.1510007-5  
Pagar até: 04/03/2026  
Valor: 7.789,38

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.55  
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 8582000077-5 89380385260-7

63071626062-0 15100075488-0

Data do pagamento 03/03/2026

Numero do Documento 07.16.26062.1510007-5

Valor Total 7.789,38

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 030305

AUTENTICACAO SISBB: 4.40A.74D.1FF.5D3.B44

CNPJ  
**27.949.878/0001-24**

Razão Social  
**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

Período de Apuração  
**Dezembro/2025**

Data de Vencimento  
**20/01/2026**

Número do Documento  
**07.16.26062.1504761-1**

Pagar este documento até

**04/03/2026**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000434252811**

Valor Total do Documento

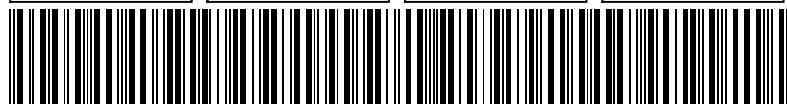
**1.570,76**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.351,90	191,83	27,03	1.570,76
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
	CNPJ Prestador:56.056.785/0001-79				
	<b>Totais</b>	<b>1.351,90</b>	<b>191,83</b>	<b>27,03</b>	<b>1.570,76</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000015 0 70760385260 4 63071626062 0 15047611731 6



CNPJ: 27.949.878/0001-24  
Número: 07.16.26062.1504761-1  
Pagar até: 04/03/2026  
Valor: 1.570,76

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.55  
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 8585000015-0 70760385260-4

63071626062-0 15047611731-6

Data do pagamento 03/03/2026

Numero do Documento 07.16.26062.1504761-1

Valor Total 1.570,76

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 030306

AUTENTICACAO SISBB: 8.598.31D.7DA.02F.8C5

CNPJ <b>27.949.878/0001-24</b>	Razão Social <b>INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS</b>		
Período de Apuração <b>Dezembro/2025</b>	Data de Vencimento <b>23/01/2026</b>	Número do Documento <b>07.16.26063.3739808-7</b>	Pagar este documento até <b>06/03/2026</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000434252811</b>			Valor Total do Documento <b>3.447,45</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	2.992,58	395,02	59,85	3.447,45
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:12/2025 Vencimento:23/01/2026				
	<b>Totais</b>	<b>2.992,58</b>	<b>395,02</b>	<b>59,85</b>	<b>3.447,45</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000034 8 47450385260 0 65071626063 2 37398087914 5



CNPJ: 27.949.878/0001-24  
Número: 07.16.26063.3739808-7  
Pagar até: 06/03/2026  
Valor: 3.447,45

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.01  
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 8580000034-8 47450385260-0

65071626063-2 37398087914-5

Data do pagamento 04/03/2026

Numero do Documento 07.16.26063.3739808-7

Valor Total 3.447,45

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 030406

AUTENTICACAO SISBB: 0.C03.5E0.1B1.A4E.09A

**ISSQN DMS TOMADO / 2026 - 2**

Nr. Duam: **4073222** Parcela: **Única** Vencimento: **10/03/2026** VALOR A PAGAR : **31.481,23**

**Dados do Contribuinte**

**CCP: 502389 INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS**

ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO. Num.: 100, Qd.: , Lt.: , Bairro: LOTEAMENTO ESTRELA. CATALAO-GO

**Operador: WESLEY DE**

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

**INSC. MUNICIPAL: 54021216**

**Dados do Imóvel**

INSCRIÇÃO:

CCI: 0

ENDEREÇO:

Apto

TIPO :	Lote	AREA DO TERRENO:	AREA EDIFICADA :	
ALÍQUOTA :	0.00	QTDE DE PONTOS:	0.00	VALOR VENAL : 0.00
VALOR DO IMPOSTO :	31481.23	DESCONTO:	0.00	TOTAL A PAGAR : 31481.23

**Receitas**

TIPO	BASE CALCULO	ALÍQUOTA	QUANTIDADE	VALOR
692 ISS - DMS TOMADO	0.00	0.00	0.00	31481.23

**Instruções**

Após o vencimento cobrar:

- Atualização Monetária com base no INPC;
- Multa moratória de 2% (dois por cento);
- Juros de mora de 1% (um por cento) ao mês ou fração.

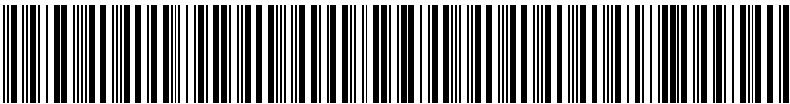
**Observação**

REFERENTE A SERVIÇOS TOMADOS COM REFERENCIA: 2/2026 O(S) NÚMERO(S) DE NOTA(S): 12,13,54,55,71,233,328,329,1030,1156,3415,6294,64403,114285 COM VALOR DE ISS DE R\$20627.35 QUANTIDADE DE NOTAS: 14 O(S) NÚMERO(S) DO(S) RANFS: 6,7,29,30,31,32,33,58,2198,2199 COM VALOR DE ISS DE R\$10853.88 QUANTIDADE DE RANFS: 10 O VALOR DE TOTAL ISS É DE R\$31481.23

**CASO O DUAM SE REFERIR A CRÉDITO EXECUTADO OU PROTESTADO, APÓS O PAGAMENTO, DEVE REQUERER JUNTO À DIRETORIA DE RECEITAS A EXTINÇÃO OU SUSPENSÃO DO PROCESSO DE EXECUÇÃO, OU A EMISSÃO DA CARTA DE ANUÊNCIA PARA BAIXA DO PROTESTO.**

Vi. Cotação:	Vi. Atualizado:	Juros:	Multa:	Total:	Desconto:	Vi. A Pagar:
31.481,23	0,00	0,00	0,00		0,00	31.481,23

Autenticação Mecânica /



81650000314-9 81231046202-1 60310000000-0 04073222000-5

**DUAM**

DOCUMENTO ÚNICO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

Local de Pagamento					Vencimento	10/03/2026	
PAGÁVEL EM AGÊNCIAS BANCÁRIAS E LOTÉRICAS							
Órgão					Agência /Código Cedente		
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO							
Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
10/03/2026					0407322200		
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
					31.481,23		
Instruções					Atualização Monetaria		
<b>ISSQN DMS TOMADO / 2-2026</b> Após o vencimento cobrar: - Atualização Monetária com base no INPC; - Multa moratória de 2% (dois por cento); - Juros de mora de 1% (um por cento) ao mês ou fração.					0,00		
					(+ ) Mora/Multa		0,00
					(+ ) Juros		0,00
					Sub Total		
Usuário					(- ) Descontos /Abatimento		
					0,00		
INSCRIÇÃO:					CCI: 0	Total a Pagar	
ENDEREÇO DE IMÓVEL:					31.481,23		
CPP: 502389 NOME: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS					INSC.MUNICIPAL: 0		
ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO. Num.: 100, Qd.: , Lt.: , Bairro: LOTEAMENTO ESTRELA. CATALAO-GO					CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10		

81650000314-9 81231046202-1 60310000000-0 04073222000-5



PAGAMENTO  
COM PIX!  
Lei código ao  
lado:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.39.20  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

Convenio PREF MUNIC CATALAO TRIBUT

Codigo de Barras 81650000314-9 81231046202-1  
60310000000-0 04073222000-5

Data do pagamento 10/03/2026

Valor em Dinheiro 31.481,23

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 31.481,23

-----  
DOCUMENTO: 031001

AUTENTICACAO SISBB: 9.01A.288.504.B5E.8F2

## 9. OUTROS



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO  
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO  
VARA DO TRABALHO DE CATALÃO  
ATOrd 0001104-92.2025.5.18.0141  
RECLAMANTE: AKILLA LORENA SOUZA SANTOS  
RECLAMADO(A): INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS E

OUTROS (2)

### ATA DE AUDIÊNCIA

*Em 18 de dezembro de 2025, na sala de sessões da MM. VARA DO TRABALHO DE CATALÃO (de forma telepresencial), sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho MARCELO ALVES GOMES, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0001104-92.2025.5.18.0141, supramencionada.*

Às 08:30, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

Presente a parte reclamante AKILLA LORENA SOUZA SANTOS, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). RICARDO TAVARES DOS REIS, OAB 283231/SP.

Presente a parte reclamada INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) RONNIE MARCIO SILVA CABRAL (CPF: 835.813.911-04), acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). JOAO VITOR FONSECA PIMENTA, OAB 66043/GO.

Ausente a parte reclamada MUNICIPIO DE CATALAO e ausente seu(a) advogado(a).

As partes litigantes deverão apresentar carta de preposição, procuração, substabelecimento, contrato social e demais atos constitutivos no prazo de 05 dias, caso ainda não tenham sido apresentados aos autos.

As partes foram identificadas através da apresentação de documento com foto, tendo sido dispensados dessa formalidade os advogados por serem militantes dessa Vara do Trabalho.

As partes ajustam a exclusão do MUNICIPIO DE CATALÃO/GO, ficando extinto o feito sem resolução do mérito em relação a ele.

### CONCILIAÇÃO:

As partes celebram **ACORDO**, nos termos seguintes:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS pagará à reclamante a quantia líquida de R\$8.000,00, em quatro parcelas, conforme discriminado a seguir:

1ª parcela, no valor de R\$2.000,00, até 12/01/2026.

2ª parcela, no valor de R\$2.000,00, até 10/02/2026.

3ª parcela, no valor de R\$2.000,00, até 10/03/2026.

4ª parcela, no valor de R\$2.000,00, até 10/04/2026.

O pagamento será feito mediante depósito direto na conta do(a) advogado(a) do(a) reclamante, com a expressa anuência deste seu constituinte, Banco Itau, Ag 7928, Conta Poupança 05348-2, PIX 11990006020, Ricardo Tavares dos Reis e Francisco Ortega c JR.

Em caso de inadimplência ou mora, incidirá multa diária de 5% (cinco por cento) sobre a parcela em atraso, até o limite de 100% (cem por cento), ocasião em que ocorrerá o vencimento antecipado das parcelas vincendas, com incidência da multa sobre todo o saldo devedor e execução. Após 5 dias do vencimento do acordo, presumir-se-á cumprido.

Recebido o valor supra, a parte reclamante dá plena quitação quanto aos pedidos e quanto ao extinto contrato de trabalho.

As partes ajustam que o valor total do acordo, nos termos da Súmula 06 do E. TRT da 18ª Região, refere-se a indenização por danos morais (R\$8.000,00).

Considerando a complexidade da matéria objeto da perícia, bem como a clareza do laudo e o tempo gasto em sua execução, fixo os honorários periciais em R\$1.500,00, a cargo da reclamada, posto que a perícia lhe foi desfavorável. Os honorários deverão ser depositados em conta judicial, até o dia 10 /05/2026.

HOMOLOGA-SE o acordo, para que, nos limites da competência da Justiça do Trabalho, surta seus jurídicos e legais efeitos, ficando resolvido o mérito, nos termos do art. 487, III, b, do CPC.

Custas pelo(a) reclamante, no importe de R\$160,00, calculadas sobre o valor do acordo e das quais fica dispensado(a), tendo em vista o deferimento dos benefícios da justiça gratuita.

Em atendimento aos artigos 76 e 81 do PGC/TRT-18, neste ato, as partes ficam esclarecidas acerca da importância de cumprimento das obrigações previdenciárias, no prazo legal (referente ao período do vínculo), bem como de informar à Previdência Social os recolhimentos efetuados, por meio da DCTFWeb e o DARF numerado (Art. 19, V, Instrução Normativa RFB nº 2.005, de 29 de janeiro de 2021), em substituição à GFIP e GPS, a partir de 1º de outubro de 2023, nos termos do art. 19 da Instrução Normativa RFB nº 2.005/2021, sob pena de multa e demais sanções administrativas, nos termos dos arts. 32, § 10, e 32-A, da Lei nº 8.212/91, bem como do artigo 284, I, do Decreto nº 3.048, de 6 de maio de 1999. Ficam também esclarecidas quanto à possibilidade de parcelamento de débitos junto à Secretaria da Receita Federal do Brasil.

Considerando que a discriminação supra limita-se a parcelas de cunho indenizatório, não há que se falar em recolhimento previdenciário a ser efetuado em decorrência do presente acordo, sendo desnecessária a intimação da União.

Cumprido o acordo, arquivem-se os autos. Caso contrário, execute-se.

Todos os atos processuais foram realizados e acompanhados pelas pessoas supracitadas, por videoconferência, ficando estas dispensadas de apor assinaturas, sendo esta ata assinada apenas pelo Magistrado, nos termos do art. 851, §2º da CLT e do art. 3º da Resolução nº 185/2017 do Conselho Superior da Justiça do Trabalho.

Esta ata possui força de certidão de comparecimento.

Na forma do §5º do artigo 79 do Provimento Geral Consolidado com a redação dada pelo Provimento TRT18 SCR 4/2012, a Ata será assinada eletronicamente apenas pelo(a) Juiz(a) do Trabalho.

Nada mais.

Audiência encerrada às 08:55 .

A presente ata é válida como comprovante de comparecimento aos presentes, com base no artigo 473, VIII da CLT.

**MARCELO ALVES GOMES**  
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *PAULO JONAS DA SILVA, Secretário(a) de Audiência.*



Documento assinado eletronicamente por MARCELO ALVES GOMES, em 18/12/2025, às 11:57:15 - 700cbc7  
<https://pje.trt18.jus.br/pjekz/validacao/25121808584144400000077753786?instancia=1>  
Número do processo: 0001104-92.2025.5.18.0141  
Número do documento: 25121808584144400000077753786

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.01  
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7928-6 - SP - RUA DIREITA

CONTA: 5.348-2

FAVORECIDO: RICARDO TAVARES DOS REIS

CPF/CNPJ: 005.734.611-98

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 04/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030402

AUTENTICACAO SISBB: 2.FE5.4BF.110.1A3.0E5