

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

CAM – CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO DR. ANTÔNIO ABADIO

MAIO 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 MAIO DE 2026

PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO	R\$	2.150.000,00		
TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO	R\$	2.399.202,20		
1 SALDO ANTERIOR	R\$	249.019,06		
1.1 Saldo Anterior C/C 73.642-2	R\$	141.431,45		
1.2 Saldo Anterior C/C 74.555-3 - Reserva RH	R\$	107.587,61		
2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	2.150.183,14		
2.1 Recurso Recebido	R\$	2.150.000,00		
Fundo Municipal de Saúde	R\$	1.150.000,00	07/05/2026	Ref 02/2026
Fundo Municipal de Saúde	R\$	1.000.000,00	15/05/2026	Ref 03/2026
2.2 Aplicações Financeiras	R\$	183,14		
Rendimentos 74.555-3 - Reserva RH	R\$	129,24		
Rendimentos 73.642-2	R\$	53,90		
2.3 Receitas Diversas	R\$	-		
SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	2.285.108,73		
1 Recursos Humanos	R\$	1.069.350,78		
1.1 Salários Líquidos	R\$	258.300,65		
Folha de Pagamento	R\$	15.465,53	04/05/2026	Ref 04/2026
Folha de Pagamento	R\$	231.560,19	15/05/2026	Ref 04/2026
Folha de Pagamento	R\$	9.847,31	18/05/2026	Ref 04/2026
Folha de Pagamento	R\$	1.427,62	19/05/2026	Ref 04/2026
1.2 Impostos S/ Folha	R\$	211.016,72		
PIS S/ Folha	R\$	3.953,81	11/05/2026	Ref 02/2026
FGTS S/ Folha	R\$	30.934,12	11/05/2026	Ref 03/2026
IRRF S/ Folha	R\$	15.567,97	11/05/2026	Ref 02/2026
GPS S/ Folha	R\$	144.817,42	11/05/2026	Ref 02/2026
FGTS S/ Folha	R\$	1.091,80	14/05/2026	Ref 04/2026 - Marilza
FGTS S/ Folha	R\$	1.095,26	14/05/2026	Ref 04/2026 - Eria Maria
FGTS S/ Folha	R\$	635,74	15/05/2026	Ref 04/2026 - Ana Maria
FGTS S/ Folha	R\$	422,35	15/05/2026	Ref 04/2026 - Eva Alves
FGTS S/ Folha	R\$	244,99	15/05/2026	Ref 04/2026 - Mario
FGTS S/ Folha	R\$	12.143,15	20/05/2026	Ref 04/2026
FGTS S/ Folha	R\$	110,11	28/05/2026	Ref 04/2026 - Katia Cristina
1.3 Férias	R\$	17.916,52		
Férias	R\$	3.270,36	15/05/2026	Carine Rodrigues De Araujo
Férias	R\$	4.886,48	27/05/2026	Atzirene Barbosa Da Silva
Férias	R\$	3.582,07	27/05/2026	Juliana José Rodovalho
Férias	R\$	4.373,14	27/05/2026	Mailaine Oliveira Do Nascimento
Férias	R\$	1.804,47	27/05/2026	Sirlene Ferreira Da Silva
1.4 Rescisões	R\$	34.075,99		
Rescisão	R\$	212,82	14/05/2026	Marilza Gregorio Dos Santos
Rescisão	R\$	295,55	14/05/2026	Eria Maria Ribeiro Pereira
Rescisão	R\$	7.100,03	15/05/2026	Mario Cristiano Rodrigues Da Silva
Rescisão	R\$	15.991,93	15/05/2026	Eva Alves De Andrade Vieira
Rescisão	R\$	8.693,40	15/05/2026	Ana Maria Santos E Silva
Rescisão	R\$	1.782,26	29/05/2026	Katia Cristina De Oliveira Silva
1.5 FGTS Rescisório	R\$	7.205,35		
FGTS Rescisório	R\$	3.109,62	15/05/2026	Ana Maria Santos E Silva
FGTS Rescisório	R\$	2.786,73	15/05/2026	Eva Alves De Andrade Vieira
FGTS Rescisório	R\$	1.309,00	15/05/2026	Mario Cristiano Rodrigues Da Silva
1.6 Outras Formas de Contratação	R\$	123.454,74		
Thatiane Ramos Viana	R\$	8.988,19	04/05/2026	NFSE 18
M I D Summt Planejamento e Gestão	R\$	6.300,00	07/05/2026	NFSE 61
MS Saúde Sociedade Simples - ME	R\$	11.022,00	07/05/2026	NFSE 1032
RTC Clínica Medica Ltda	R\$	20.647,00	07/05/2026	NFSE 14
Ephiciencia Serviços Ltda	R\$	10.896,40	07/05/2026	NFSE 9
Pro Saude Serviços Médicos Ltda	R\$	28.155,00	08/05/2026	NFSE 514
Proativa Care Serviços e Gestão Ltda	R\$	37.446,15	15/05/2026	NFSE 38
1.7 RH Médico	R\$	417.380,81		
Gama - Grupo de Atendimento Medico Avançado S.A.	R\$	417.380,81	15/05/2026	NFSE 15
2 Despesas Administrativas	R\$	105.812,18		
2.1 Internet	R\$	1.498,66		
Tek Serviços de Tecnologia e Informação	R\$	1.498,66	07/05/2026	Ref 10/04/2026 até 09/05/2026

2.2 Energia elétrica	R\$ 13.339,96		
Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.	R\$ 13.339,96	07/05/2026	Ref 04/2026
2.3 Telefonia	R\$ -		
2.4 Hospedagem/Despesas de Viagens	R\$ 249,20		
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 62,00	18/05/2026	NF 6911
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$ 187,20	18/05/2026	NFSE 66789
2.5 Fundo Fixo	R\$ 3.000,00		
Fundo Fixo	R\$ 1.500,00	11/05/2026	Ref 04/2026
Fundo Fixo	R\$ 1.500,00	11/05/2026	Ref 05/2026
2.6 Rateio	R\$ 83.258,96		
Rateio Sede	R\$ 40.574,00	05/05/2026	Ref 03/2026
Rateio Sede	R\$ 20.000,00	07/05/2026	Ref 03/2026
Rateio Sede	R\$ 3.070,70	13/05/2026	Ref 03/2026
Rateio Sede	R\$ 5.829,30	13/05/2026	Ref 04/2026
Rateio Sede	R\$ 13.784,96	19/05/2026	Ref 04/2026
2.7 Materiais de Expediente	R\$ 4.465,40		
Distribuidora de Papéis Leite Ltda - Me	R\$ 4.465,40	07/05/2026	NF 5447
3 Despesas Operacionais	R\$ 94.190,18		
3.1 Medicamentos	R\$ 36.906,50		
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 9.857,36	08/05/2026	NF 1998
Maeve Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 10.998,20	08/05/2026	NF 65588
Ls Comercio De Prod Hospitalares Ltda	R\$ 1.252,20	12/05/2026	NF 23732
Goyaz Service Comercio e Logistica Ltda	R\$ 1.776,00	13/05/2026	NF 112507
Ello Distribuição Ltda	R\$ 8.233,00	22/05/2026	NF 112593
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$ 4.789,74	28/05/2026	NF 409340
3.2 Materias Hospitalares	R\$ 5.673,61		
Maeve Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1.762,05	08/05/2026	NF 65592
Ls Comercio De Prod Hospitalares Ltda	R\$ 200,00	12/05/2026	NF 23731
Goyaz Service Comercio e Logistica Ltda	R\$ 634,06	13/05/2026	NF 112506
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$ 711,40	13/05/2026	NF 2030
Ello Distribuição Ltda	R\$ 667,35	25/05/2026	NF 112679
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$ 408,75	28/05/2026	NF 408727
Ls Comercio De Prod Hospitalares Ltda	R\$ 1.290,00	28/05/2026	NF 23940
3.3 Gases Medicinais	R\$ 6.252,62		
C.A Hospitalar Ltda	R\$ 752,62	08/05/2026	NF 121731
Casox Catalão Oxigênio e Peças Eireli	R\$ 5.500,00	05/05/2026	NF 6436 PROC 7244
3.4 EPI	R\$ -		
3.5 Enxoval/Uniformes	R\$ -		
3.6 Higienização e Limpeza	R\$ 4.235,25		
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$ 4.235,25	07/05/2026	NF 17114
3.7 Lavanderia	R\$ -		
3.8 Gêneros Alimentícios	R\$ 28.154,03		
Oliveira Duarte Hortifrutifru Ltda	R\$ 6.621,65	07/05/2026	NF 12090
Divano Benedito da luz	R\$ 16.165,78	07/05/2026	NF 2429
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$ 5.366,60	07/05/2026	NF 17113
3.9 GLP	R\$ 840,00		
Deposito de Gás Chama Viva Ltda	R\$ 840,00	07/05/2026	NF 19161
3.10 Descartáveis	R\$ 6.006,98		
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$ 6.006,98	07/05/2026	NF 17115
3.11 Peças e Acessórios Equipamentos Hospitalares	R\$ -		
3.12 Peças e Acessórios Manutenção Predial	R\$ 6.121,19		
William Moraes Materiais Para Construção	R\$ 1.821,19	14/05/2026	NF 7672
Ambientes Interiores Persianas Ltda - Me	R\$ 4.300,00	25/05/2026	NF 2391
4 Prestação de Serviços Administrativos	R\$ 358.982,23		
4.1 Assessoria Administrativa	R\$ 40.000,00		
Barsi Assessoria e Negócios Ltda	R\$ 40.000,00	15/05/2026	NFSE 43
4.2 Assessoria Contábil	R\$ 29.900,00		
M J S Gonçalves Contabilidade Empresarial Ltda	R\$ 25.000,00	07/05/2026	NFSE 143
SP Assessoria e Consultoria Ltda	R\$ 4.900,00	07/05/2026	NFSE 348
4.3 Assessoria Jurídica	R\$ 29.692,00		
Fayad Sebba Advogados Associados	R\$ 9.692,00	07/05/2026	NFSE 242
Vitor Hugo Pelles Sociedade Individual de Advocacia	R\$ 20.000,00	08/05/2026	NFSE 45
4.4 Gestão de Recursos Humanos	R\$ 37.446,15		
Ennea Empresarial Ltda	R\$ 37.446,15	07/05/2026	NFSE 20
4.5 Comunicação e Marketing	R\$ 13.500,00		
Overcome Gestão e Soluções de Tecnologia	R\$ 13.500,00	07/05/2026	NFSE 27
4.6 Faturamento	R\$ 17.362,25		
Código Auditoria Ltda	R\$ 17.362,25	07/05/2026	NFSE 31
4.7 Sistemas de Gestão	R\$ 71.046,65		
BE Manager Solucoes Digitais Ltda	R\$ 19.600,00	07/05/2026	NFSE 34
Sivector Tecnologia da Informação e Consultoria Ltda	R\$ 34.724,50	07/05/2026	NFSE 22
Voz Digital Soluções em Tecnologia	R\$ 14.922,15	07/05/2026	NFSE 150
Huma Cotações e Compras Eletrônicas Ltda	R\$ 1.800,00	20/05/2026	NFSE 2614 BL 055782
4.8 Tecnologia da Informação	R\$ 26.100,75		
Overcome Gestão e Soluções de Tecnologia	R\$ 7.800,00	07/05/2026	NFSE 30
Voz Digital Soluções em Tecnologia	R\$ 2.815,50	07/05/2026	NFSE 152
Voz Digital Soluções em Tecnologia	R\$ 15.485,25	07/05/2026	NFSE 151

4.9 Prestação de Contas	R\$ 14.640,60		
Código Auditoria Ltda	R\$ 14.640,60	07/05/2026	NFSE 32
4.10 Controle Interno	R\$ 23.500,00		
Integrar Gestão e Consultoria Ltda	R\$ 23.500,00	07/05/2026	NFSE 19
4.11 Medicina, Segurança e Saúde do Trabalho	R\$ 37.423,83		
Planejar Serviços Empresariais Ltda	R\$ 36.340,00	07/05/2026	NFSE 82
Planejar Serviços Empresariais Ltda	R\$ 1.083,83	07/05/2026	NFSE 81
4.12 Educação Continuada	R\$ 18.370,00		
Fundação Adam Zaim de Medicina e Educação Ltda	R\$ 18.370,00	07/05/2026	NFSE 8
4.13 Gestão de Escalas	R\$ -		
5 Prestação de Serviços Operacionais	R\$ 472.490,64		
5.1 Manutenção Predial	R\$ 51.985,54		
Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda	R\$ 51.252,50	07/05/2026	NFSE 2220
Ubiramar Rodrigues Soares	R\$ 733,04	18/05/2026	NFSE 1163
5.2 Gestão de Laboratório	R\$ 63.817,30		
Rede Laci Medicina Diagnosticos Ltda	R\$ 45.452,30	07/05/2026	NFSE 47
Rede Laci Medicina Diagnosticos Ltda	R\$ 18.155,00	07/05/2026	Adiantamento NFSE 125
Pro-rad Consultores em Radioproteção S/S Ltda	R\$ 210,00	07/05/2026	NFSE 366345
5.3 Locação Equipamentos	R\$ 24.759,39		
Marcos Container Negócios	R\$ 970,00	04/05/2026	ND 20561
GT Saude, Gestão e Atividades Medicas Ltda	R\$ 4.000,00	07/05/2026	FAT 18
Mainstream Tecnologia e Serviços Ltda	R\$ 19.789,39	11/05/2026	NFSE 39
5.4 Segurança/Recepção/Limpeza/Conservação	R\$ 227.522,51		
Servix Servicos e Engenharia	R\$ 60.252,54	15/05/2026	NFSE 51
Servix Servicos e Engenharia	R\$ 7.345,09	15/05/2026	NFSE 53
Servix Servicos e Engenharia	R\$ 120.730,26	15/05/2026	NFSE 50
Servix Servicos e Engenharia	R\$ 14.194,62	15/05/2026	NFSE 52
Servix Servicos e Engenharia	R\$ 25.000,00	27/05/2026	NFSE 53
5.5 Coleta de Resíduos de Serviços de Saúde	R\$ -		
5.6 Engenharia Clínica	R\$ 31.797,50		
Orbis Gestao de Tecnologia em Saude Ltda	R\$ 31.797,50	07/05/2026	NFSE 2219
5.7 Gestão SCIRAS	R\$ 32.378,25		
Centro de Estudos Pesquisa Ensino e Gestao em Saude CEPE SP Ltda-ME	R\$ 32.378,25	07/05/2026	NFSE 84
5.8 Manutenção Ar Condicionado	R\$ 11.302,80		
Tecnoar Instalação Manutenção Ltda	R\$ 10.979,40	07/05/2026	NFSE 77
Tecnoar Instalação Manutenção Ltda	R\$ 323,40	19/05/2026	NFSE 83
5.9 Assistência Equipamentos	R\$ -		
5.10 Exames de Imagem	R\$ 28.927,35		
Santa Casa de Misericórdia de Catalão	R\$ 99,60	07/05/2026	NFSE 11455
Santa Casa de Misericórdia de Catalão	R\$ 28.827,75	07/05/2026	NFSE 11449
6 Frota	R\$ 10.930,34		
6.1 Serviços de Manutenção Veicular	R\$ 2.769,04		
Eletro Ferreira Industrial Ltda	R\$ 2.769,04	12/05/2026	NFSE 6294
6.2 Peças e Materiais de Manutenção Veicular	R\$ -		
6.3 Combustível	R\$ 8.161,30		
VB Servicos Comercio e Administração	R\$ 5.083,48	04/05/2026	03364030-1
VB Servicos Comercio e Administração	R\$ 3.077,82	18/05/2026	03378407-5
7 Taxas/Certificados/Seguros	R\$ 1.901,20		
7.1 Taxas Bancárias	R\$ 1.591,20		
Banco do Brasil TED/DOC 73642-2	R\$ 1.564,00		
Banco do Brasil TED/DOC 74555-3	R\$ 27,20		
7.2 Taxas/Alvarás/Outros	R\$ -		
7.3 Tarifa Pacote serviços	R\$ 310,00		
Tarifa Pacote de Serviços 73642-2	R\$ 155,00	11/05/2026	
Tarifa Pacote de Serviços 74555-3	R\$ 155,00	11/05/2026	
8 Impostos S/ NF	R\$ 164.079,47		
ISS	R\$ 21.591,45	08/05/2026	Ref. 04/2026
CSRF	R\$ 86.093,28	11/05/2026	Ref 02/2026
INSS	R\$ 8.479,18	11/05/2026	Ref 02/2026 Orbis
INSS	R\$ 1.646,26	11/05/2026	Ref 02/2026 Tecnoar
INSS	R\$ 20.280,67	11/05/2026	Ref 02/2026 Servix
IRRF	R\$ 25.988,63	11/05/2026	Ref 02/2026
9 Outros	R\$ 7.371,71		
Processo Trabalhista	R\$ 1.500,00	11/05/2026	Honorario Pericial - Akilla Lorena Souza Santos
Vidamedmais - Saúde e Segurança do Trabalho Ltda	R\$ 50,00	18/05/2026	NFSE 66 - Reembolso Izabel Cristina Alves
6º Parcelamento de Impostos Federais	R\$ 5.821,71	27/05/2026	Parc 03/60
10 Investimentos	R\$ -		
SALDO	R\$ 114.093,47	31/05/2026	

Catalão-GO, 01 Junho de 2026.

MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172

Assinado de forma digital por
MARIA APARECIDA TAVARES PINTO
E SILVA:39697452172
Dados: 2026.06.02 15:50:11 -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**G338010747056046009
01/06/2026 08:01:16**Cliente - Conta atual**

Agência 3229-8
 Conta corrente 73642-2 INSTITUTO G S - IAGS
 Período do extrato de 01 / 05 / 2026 até 01 / 06 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/04/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/05/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 04/05 10:57 LETHICIA C SILVA	613.607.000.063.117	3.738,20 D	
04/05/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boletó MARCOS CONTAINER NEGOCIOS	50.401	970,00 D	
04/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4336 03561021140 ALINE CRISTINA MO	50.402	4.133,62 D	
04/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03618347308 EVA ALVES DE ANDR	50.403	4.342,55 D	
04/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2712 70862855101 GABRIEL CABRAL	50.404	3.251,16 D	
04/05/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boletó VB SERV COM E ADM LTDA	50.405	5.083,48 D	
04/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 061539218000103 61.539.218 TH	50.406	8.988,19 D	
04/05/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	30.507,20 C	0,00 C
05/05/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 05/05 16:23 INSTITUTO A G SAUDE	613.229.000.076.433	40.574,00 D	
05/05/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	40.574,00 C	0,00 C
07/05/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 2510 03532661000156 FMS CATALAO	34.108.558	1.150.000,00 C	
07/05/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 07/05 16:52 PRO RAD CONSULTORES EM P	610.010.000.009.911	210,00 D	
07/05/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 07/05 16:08 LACI- LAB ANA CLINICAS	610.043.000.016.619	28.155,00 D	
07/05/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 07/05 16:26 LACI- LAB ANA CLINICAS	610.043.000.016.619	45.452,30 D	
07/05/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 07/05 16:08 DIVANO BENEDITO DA LUZ	610.311.000.016.263	16.165,78 D	
07/05/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 07/05 16:08 B EVANDRO BITENCOURT	610.311.000.020.333	5.366,60 D	
07/05/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 07/05 16:08 B EVANDRO BITENCOURT	610.311.000.020.333	4.235,25 D	
07/05/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 07/05 16:08 B EVANDRO BITENCOURT	610.311.000.020.333	6.006,98 D	
07/05/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 07/05 16:08 MS SAUDE SOCIEDADE SIMPL	610.311.000.057.294	11.022,00 D	

07/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 07/05 16:08 ANA D O ROSA DUARTE - ME	610.311.000.062.066	6.621,65 D
07/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 07/05 16:08 INSTITUTO A G SAUDE	613.229.000.076.433	20.000,00 D
07/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 07/05 16:26 CEPE SAUDE LTDA	613.583.000.044.661	32.378,25 D
07/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 07/05 16:08 FUNDACAO Z M E LTDA	614.148.000.025.332	18.370,00 D
07/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 07/05 16:08 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS	618.094.000.000.469	4.465,40 D
07/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletó TEK TELECOM LTDA	50.701	1.498,66 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 054492867000130 EPHICIENCIA S	50.702	10.896,40 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0635 026646319000182 M I D SUMMT P	50.703	6.300,00 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 208 0050 036614614000100 RTC CLINICA M	50.704	20.647,00 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 002152353000132 DEPOSITO DE G	50.705	840,00 D
07/05/2026	0000	13105	362 Pagamento conta luz CELG	50.706	13.339,96 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3333 036138357000188 BE MANAGER SO	50.707	19.600,00 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO	50.708	17.362,25 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO	50.709	14.640,60 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 2903 033967933000101 ENNEA EMPRESA	50.710	37.446,15 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 208 0050 039645266000127 FAYAD SEBBA A	50.711	9.692,00 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 037438293000101 INTEGRAR GEST	50.712	23.500,00 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES	50.713	25.000,00 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST	50.714	7.800,00 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST	50.715	13.500,00 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4319 029869044000134 PLANEJAR SERV	50.716	36.340,00 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4319 029869044000134 PLANEJAR SERV	50.717	1.083,83 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 022068437000108 SIVECTOR TECN	50.718	34.724,50 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 026622582000131 SP ASSESSORIA	50.719	4.900,00 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S	50.720	15.485,25 D
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.721	14.922,15 D

			237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S		
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.722	2.815,50 D
			237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S		
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.723	4.000,00 D
			033 0065 039577066000184 GT SAUDE, GES		
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.724	28.827,75 D
			341 4355 001323146000130 SANTA CASA DE		
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.725	99,60 D
			341 4355 001323146000130 SANTA CASA DE		
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.726	10.979,40 D
			077 0001 056056785000179 TECNOAR INSTA		
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.727	51.252,50 D
			341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO		
07/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.728	31.797,50 D
			341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.711	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.713	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.715	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.717	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.719	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.721	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.723	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.725	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.727	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.729	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.731	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.733	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.735	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.737	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.739	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.741	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.743	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.745	13,60 D
			Cobrança referente 07/05/2026		

07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.747	13,60 D	
			Cobrança referente 07/05/2026			
07/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.271.100.076.749	13,60 D	
			Cobrança referente 07/05/2026			
07/05/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	491.987,79 D	0,00 C
			Rende Facil			
08/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	611.841.000.069.693	9.857,36 D	
			08/05 16:34 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
08/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.024.269	752,62 D	
			08/05 16:34 C.A. D P H EIRELI			
08/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.115.076	10.998,20 D	
			08/05 16:50 MAEVE PROD HOSP LTDA			
08/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.115.076	1.762,05 D	
			08/05 16:50 MAEVE PROD HOSP LTDA			
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.801	21.591,45 D	
			08/05 10:38 CATALAO GABINETE DO PREFE			
08/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.802	28.155,00 D	
			756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER			
08/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.803	20.000,00 D	
			077 0001 036948086000126 VITOR HUGO PE			
08/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.281.100.089.838	13,60 D	
			Cobrança referente 08/05/2026			
08/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.281.100.089.840	13,60 D	
			Cobrança referente 08/05/2026			
08/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	93.143,88 C	0,00 C
			Rende Facil			
11/05/2026	0000	14397	821 Pix - Recebido	111.614.393.700.661	10.000,00 C	
			11/05 16:14 85297585104 Nelmer Esdras			
11/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.101	3.953,81 D	
			11/05 12:13 RECEITA FEDERAL			
11/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.102	30.934,12 D	
			11/05 12:13 CEF MATRIZ			
11/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.103	144.817,42 D	
			11/05 12:13 RECEITA FEDERAL			
11/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.104	15.567,97 D	
			11/05 12:13 RECEITA FEDERAL			
11/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.105	25.988,63 D	
			11/05 12:13 RECEITA FEDERAL			
11/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.106	86.093,28 D	
			11/05 12:13 RECEITA FEDERAL			
11/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.107	8.479,18 D	
			11/05 12:13 RECEITA FEDERAL			
11/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.108	20.280,67 D	
			11/05 12:13 RECEITA FEDERAL			
11/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.109	1.646,26 D	
			11/05 12:13 RECEITA FEDERAL			
11/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.110	1.500,00 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT1			
11/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.111	1.500,00 D	
			033 0929 43529992100 PAULO DE TARSO FE			
11/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.112	1.500,00 D	

033 0929 43529992100 PAULO DE TARSO FE

11/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.113	19.789,39 D	
			756 5004 035884876000122 MAINSTREAM TE			
11/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.311.100.131.577	13,60 D	
			Cobrança referente 11/05/2026			
11/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.311.100.131.578	13,60 D	
			Cobrança referente 11/05/2026			
11/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.311.100.131.579	13,60 D	
			Cobrança referente 11/05/2026			
11/05/2026	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	861.311.103.019.324	155,00 D	
			Cobrança referente 11/05/2026			
11/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	352.246,53 C	0,00 C
			Rende Facil			
12/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.045.076	2.769,04 D	
			12/05 10:06 ELETRO FERREIRA INDUSTRI			
12/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.769,04 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.569.000.040.331	200,00 D	
			13/05 14:47 LS C P HOSPITALARES LTDA			
13/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.569.000.040.331	1.252,20 D	
			13/05 14:47 LS C P HOSPITALARES LTDA			
13/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	3.070,70 D	
			13/05 16:09 INSTITUTO A G SAUDE			
13/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	5.829,30 D	
			13/05 16:09 INSTITUTO A G SAUDE			
13/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.301	634,06 D	
			341 3277 007928753000100 GOYAZ SERVICE			
13/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.302	1.776,00 D	
			341 3277 007928753000100 GOYAZ SERVICE			
13/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.331.100.081.522	13,60 D	
			Cobrança referente 13/05/2026			
13/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.331.100.081.523	13,60 D	
			Cobrança referente 13/05/2026			
13/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.789,46 C	0,00 C
			Rende Facil			
14/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	611.841.000.069.693	711,40 D	
			14/05 14:42 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.401	1.091,80 D	
			14/05 11:03 CEF MATRIZ			
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.402	1.095,26 D	
			14/05 11:03 CEF MATRIZ			
14/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.403	1.821,19 D	
			756 3054 022493476000144 WILLIAM MORAI			
14/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.341.100.086.986	13,60 D	
			Cobrança referente 14/05/2026			
14/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.733,25 C	0,00 C
			Rende Facil			
15/05/2026	0000	14175	983 TED Devolvida	200.006	2.480,60 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
15/05/2026	0000	14175	983 TED Devolvida	300.003	1.499,12 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			

15/05/2026	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	300.006	1.271,72 C
15/05/2026	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	600.018	4.595,87 C
15/05/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 2510 03532661000156 FMS CATALAO	34.249.456	1.000.000,00 C
15/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 15/05 16:33 COLOMBIA ALVES DE ALMEID	610.036.000.038.195	4.403,46 D
15/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 15/05 16:33 ELCIMARIA ATAIDES REIS	610.311.000.034.850	4.535,74 D
15/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 15/05 16:33 THAYNE O LOURENCO SILVA	610.311.000.072.830	5.107,84 D
15/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 11:50 CEF MATRIZ	51.501	635,74 D
15/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 11:50 CEF MATRIZ	51.502	422,35 D
15/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 11:50 CEF MATRIZ	51.503	244,99 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 98496875172 ABNER CAMPOS DO N	51.504	3.322,71 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 92929656115 ALZIRENE BARBOSA	51.505	3.752,65 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 41916018149 ANA MARIA SANTOS	51.506	167,03 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 04830981164 ANA PAULA RODRIGU	51.507	5.100,50 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02493792106 BEATRIZ COSTA SIM	51.508	6.214,09 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04472786141 BLENDA DE FATIMA	51.509	1.499,12 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04385811130 BRUNO FERREIRA ME	51.510	4.861,68 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 05465049146 BRYAN VINICIUS FE	51.511	2.048,35 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3953 02891544137 CARINE RODRIGUES	51.512	4.578,92 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 09212836607 CARLLA CRISTINA M	51.513	4.281,81 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 01177658135 CLEIDIOMAR ALVES	51.514	3.322,71 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 91221072153 CLEONICE PAULA DA	51.515	3.074,07 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 92102883191 CRISNADIA VIEIRA	51.516	3.011,85 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02780788933 DINALVA DADALTO	51.517	4.479,16 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 70679862145 EDUARDA DIAS DA S	51.518	4.663,04 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02131350279 ELICIANA DA CONCE	51.519	2.230,35 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.520	1.757,56 D

			033 4176 03950061126 ELIEL PEREIRA DOS		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.521	1.504,13 D
			341 1004 89738861691 ERIA MARIA RIBEIR		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.522	5.399,09 D
			104 0564 01054924180 FERNANDA SOUSA AR		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.523	4.442,66 D
			104 0564 02285413106 FRANCIELLE LUZIA		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.524	4.454,36 D
			104 0564 03065946173 FRANCISCO DOS REI		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.525	5.379,04 D
			077 0001 36020943836 GABRIELA BORGES D		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.526	4.638,45 D
			756 3233 82770166115 GLENIA MARCIA DA		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.527	1.765,09 D
			260 0001 70242796133 GUILHERME ALMEIDA		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.528	2.134,83 D
			104 0564 00455051100 HADA CRISTINA AIR		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.529	2.230,35 D
			104 0564 04511527199 HIAGO MICHAEL MAT		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.530	4.559,10 D
			104 3880 05081199109 HUGO SILVA SANTOS		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.531	4.903,68 D
			104 3732 00231976500 JAQUELINE DE SOUZ		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.532	2.445,88 D
			104 0564 07067476151 JAYNE DAIANA RODR		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.533	2.370,35 D
			237 1395 31659616115 JOVANY PEREIRA DO		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.534	2.454,99 D
			104 0564 92224962134 JULIANA JOSE RODO		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.535	2.480,60 D
			341 1004 04683509180 JULIANA PICCOLO A		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.536	1.295,81 D
			104 0564 32850506249 IRACI DA SILVA BR		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.537	1.271,72 D
			341 4355 07972370621 KATIA CRISTINA DE		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.538	3.535,07 D
			104 0564 00168812142 LARISE APARECIDA		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.539	2.596,76 D
			033 4176 00875803148 LINDALVA BORGES D		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.540	4.846,67 D
			341 4355 00263318109 LIVIA CUNHA BERNA		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.541	6.112,62 D
			104 0564 05376654125 LIVIA MIRANDA OLI		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.542	3.455,76 D
			033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.543	2.048,35 D
			260 0001 88242323615 LOURIVAL DE DEUS		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.544	3.322,71 D
			237 1395 60728814323 LUANA CRISTINA BA		
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.545	3.036,55 D
			341 4303 03949624198 LUIZ JONATHA FERR		

15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04533257186 MAILAINE OLIVEIRA	51.546	3.947,90 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 03599830142 MAISA LILIA HONOR	51.547	3.322,71 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 00600891135 MARAISA OLIVEIRA	51.548	2.429,23 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 96069856015 MARCIA ANDREIA BE	51.549	4.739,49 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03404019903 MARCIA PEREIRA SA	51.550	2.370,35 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 02265635103 MARIA JOSE DA SIL	51.551	3.585,15 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 05912461122 MARIA TEREZA NOLA	51.552	4.004,21 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 85137782149 MARILZA GREGORIO	51.553	2.875,51 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 66408180191 MARIO CRISTIANO R	51.554	2.233,22 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3880 00032789130 MIREILE CRISTINA	51.555	2.517,86 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 01060991160 NAEDINA MARIA DA	51.556	3.752,65 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 04384195109 NATHANY CARDOSO D	51.557	3.277,82 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 91152186191 ORIZETE SOUSA DE	51.558	2.578,29 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 04905359171 RAFAELA INACIO MA	51.559	1.427,62 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 44586556803 RAQUEL DE REZENDE	51.560	4.622,85 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 64405672172 RAQUEL JANUARIO D	51.561	1.486,36 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 83831452172 ROSANA DIAS RIBEI	51.562	2.636,82 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 00756624185 ROSANGELA GOMES D	51.563	1.918,49 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 15402007799 SAMARA MACIEL CEL	51.564	5.173,64 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 03655856105 SIMONE DA ROCHA S	51.565	2.280,12 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 83161236149 SIRLENE FERREIRA	51.566	2.238,72 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 01493070207 SUELEM EMILIANO R	51.567	4.106,43 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 03659229008 THAILA SPEROTTO S	51.568	5.524,65 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 14683262606 VITORIA GABRIELLE	51.569	3.048,32 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 85795330159 VIVIANE MADALENA	51.570	1.902,53 D
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.571	4.595,87 D

		237 1395 02610395124 WANEISSA TAVARES D			
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.572	3.713,43 D
		341 1004 03071012152 WILLIAM FONSECA V			
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.573	40.000,00 D
		341 4433 029677043000198 BARSII ASSESSO			
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.574	37.446,15 D
		033 0967 031783739000140 PROATIVA CARE			
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.575	417.380,81 D
		237 6711 022008248000565 GAMA - GRUPO			
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.576	120.730,26 D
		450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC			
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.577	60.252,54 D
		450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC			
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.578	14.194,62 D
		450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC			
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.579	7.345,09 D
		450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.406	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.408	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.410	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.412	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.414	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.416	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.418	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.420	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.422	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.424	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.426	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.428	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.430	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.432	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.434	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.436	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.438	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			

15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.440	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.442	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.444	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.446	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.448	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.450	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.452	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.454	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.456	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.458	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.460	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.462	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.464	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.466	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.468	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.470	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.472	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.474	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.476	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.478	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.480	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.482	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.484	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.486	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.488	13,60 D
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.490	13,60 D

		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.492	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.494	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.496	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.498	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.500	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.502	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.504	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.506	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.508	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.510	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.512	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.514	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.516	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.518	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.520	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.522	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.524	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.526	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.528	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.530	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.532	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.534	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.536	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.538	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.111.540	13,60 D
		Cobrança referente 15/05/2026			

15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.542	13,60 D	
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.544	13,60 D	
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.546	13,60 D	
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.548	13,60 D	
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.550	13,60 D	
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.552	13,60 D	
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.554	13,60 D	
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/05/2026	841.351.100.111.556	13,60 D	
15/05/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	68.753,66 D	0,00 C
18/05/2026	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	200.001	1.271,72 C	
18/05/2026	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	500.001	2.480,60 C	
18/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 18/05 12:30 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	62,00 D	
18/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 18/05 12:30 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	187,20 D	
18/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 18/05 12:30 UBIRAMAR RODRIGUES SOARE	618.094.000.043.862	733,04 D	
18/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04472786141 BLENDIA DE FATIMA	51.801	1.499,12 D	
18/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 04683509180 JULIANA PICCOLO A	51.802	2.480,60 D	
18/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 07972370621 KATIA CRISTINA DE	51.803	1.271,72 D	
18/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 02610395124 WANESSA TAVARES D	51.804	4.595,87 D	
18/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 04683509180 JULIANA PICCOLO A	51.805	2.480,60 D	
18/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 07972370621 KATIA CRISTINA DE	51.806	1.271,72 D	
18/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletto VB SERV COM E ADM LTDA	51.807	3.077,82 D	
18/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1092 04506881192 IZABEL CRISTINA A	51.808	50,00 D	
18/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/05/2026	831.381.100.051.533	13,60 D	
18/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/05/2026	831.381.100.051.535	13,60 D	
18/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/05/2026	831.381.100.051.537	13,60 D	
18/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/05/2026	831.381.100.051.539	13,60 D	

Cobrança referente 18/05/2026						
18/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.381.100.051.541	13,60 D	
Cobrança referente 18/05/2026						
18/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.381.100.051.543	13,60 D	
Cobrança referente 18/05/2026						
18/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.381.100.051.545	13,60 D	
Cobrança referente 18/05/2026						
18/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.052,57 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	13.784,96 D	
			19/05 15:31 INSTITUTO A G SAUDE			
19/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.901	1.427,62 D	
			237 1395 71928090206 CLEONICE AMORIM P			
19/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.902	323,40 D	
			077 0001 056056785000179 TECNOAR INSTA			
19/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.391.100.103.116	13,60 D	
Cobrança referente 19/05/2026						
19/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.391.100.103.118	13,60 D	
Cobrança referente 19/05/2026						
19/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.563,18 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.001	12.143,15 D	
			20/05 10:02 CEF MATRIZ			
20/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	52.002	1.800,00 D	
			HUMA COTACOES E COMPRAS ELETR			
20/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.943,15 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	611.242.000.117.116	8.233,00 D	
			22/05 14:44 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -			
22/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.233,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	611.242.000.117.116	667,35 D	
			25/05 15:54 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -			
25/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.501	4.300,00 D	
			104 3732 003706687000173 AMBIENTES INT			
25/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.451.100.245.463	13,60 D	
Cobrança referente 25/05/2026						
25/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.980,95 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/05/2026	3229	99021	870 Transferência recebida	613.229.000.074.555	25.000,00 C	
			27/05 12:27 INSTITUTO G S - IAGS			
27/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.015.458	5.500,00 D	
			27/05 11:51 C C OXIGENIO PEC LTDA			
27/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	5.821,71 D	
			27/05 11:51 INSTITUTO A G SAUDE			
27/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.701	25.000,00 D	
			450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC			
27/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.471.100.140.574	13,60 D	
Cobrança referente 27/05/2026						
27/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.335,31 C	0,00 C
			Rende Facil			

28/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 28/05 11:03 LS C P HOSPITALARES LTDA	610.569.000.040.331	1.290,00 D	
28/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 28/05 11:03 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR	614.148.000.041.297	408,75 D	
28/05/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 28/05 11:03 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR	614.148.000.041.297	4.789,74 D	
28/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/05 11:03 CEF MATRIZ	52.801	110,11 D	
28/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	6.598,60 C	0,00 C
01/06/2026	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.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G338010747056046011
01/06/2026 08:01:45**Cliente - Conta atual**

Agência 3229-8
 Conta corrente 73642-2 INSTITUTO G S - IAGS
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/05/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							90.756,68 C
Saldo							90.756,68 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/06/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/06/2026
Saldo de fundos de investimento							
BB RENDE FACIL							90.768,14

 *** 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 - Maio/2026

Saldo bruto em 30/04/2026	R\$ 141.463,86
Aplicações no mês:	R\$ 560.741,45
Resgates líquidos no mês:	R\$ 611.470,12
IR sobre resgates no mês:	R\$ 26,97
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 76,46
Rendimentos no mês:	R\$ 134,48
Saldo bruto em 29/05/2026 :	R\$ 90.766,24

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2026	Saldo Anterior	R\$ 141.375,47	R\$ 88,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/05/2026	Resgate	R\$ 30.492,84	R\$ 23,14	R\$ 4,16	R\$ 4,62	R\$ 30.507,20
05/05/2026	Resgate	R\$ 40.552,54	R\$ 32,95	R\$ 6,22	R\$ 5,27	R\$ 40.574,00
07/05/2026	Aplicação	R\$ 491.987,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 491.987,79
08/05/2026	Resgate	R\$ 40.422,40	R\$ 39,32	R\$ 8,31	R\$ 2,35	R\$ 40.451,06
08/05/2026	Resgate	R\$ 29.907,69	R\$ 17,72	R\$ 2,15	R\$ 8,15	R\$ 29.915,11
08/05/2026	Resgate	R\$ 22.777,67	R\$ 1,21	R\$ 0,01	R\$ 1,16	R\$ 22.777,71
11/05/2026	Resgate	R\$ 352.242,44	R\$ 37,61	R\$ 1,18	R\$ 32,34	R\$ 352.246,53
12/05/2026	Resgate	R\$ 2.768,97	R\$ 0,44	R\$ 0,01	R\$ 0,36	R\$ 2.769,04
13/05/2026	Resgate	R\$ 12.789,03	R\$ 2,73	R\$ 0,12	R\$ 2,18	R\$ 12.789,46
14/05/2026	Resgate	R\$ 4.733,00	R\$ 1,26	R\$ 0,06	R\$ 0,95	R\$ 4.733,25
15/05/2026	Aplicação	R\$ 68.753,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68.753,66
18/05/2026	Resgate	R\$ 14.051,05	R\$ 5,25	R\$ 0,43	R\$ 3,30	R\$ 14.052,57
19/05/2026	Resgate	R\$ 15.561,11	R\$ 6,64	R\$ 0,59	R\$ 3,98	R\$ 15.563,18
20/05/2026	Resgate	R\$ 13.940,86	R\$ 6,70	R\$ 0,66	R\$ 3,75	R\$ 13.943,15

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
22/05/2026	Resgate	R\$ 8.231,12	R\$ 4,83	R\$ 0,54	R\$ 2,41	R\$ 8.233,00
25/05/2026	Resgate	R\$ 4.979,46	R\$ 3,19	R\$ 0,43	R\$ 1,27	R\$ 4.980,95
27/05/2026	Resgate	R\$ 11.330,90	R\$ 8,47	R\$ 1,27	R\$ 2,79	R\$ 11.335,31
28/05/2026	Resgate	R\$ 6.595,73	R\$ 5,28	R\$ 0,83	R\$ 1,58	R\$ 6.598,60
29/05/2026	Saldo Final	R\$ 90.740,11	R\$ 26,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/06/2026 às 08:08

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G338010747056046209
01/06/2026 08:14:32**Cliente - Conta atual**

Agência 3229-8
 Conta corrente 74555-3 INSTITUTO G S - IAGS
 Período do extrato de 01 / 05 / 2026 até 01 / 06 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/04/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/05/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 11/05/2026	861.311.103.019.337	155,00 D	
11/05/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	155,00 C	0,00 C
14/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 85137782149 MARILZA GREGORIO	51.401	212,82 D	
14/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 89738861691 ERIA MARIA RIBEIR	51.402	295,55 D	
14/05/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	508,37 C	0,00 C
15/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 11:51 CEF MATRIZ	51.501	3.109,62 D	
15/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 11:51 CEF MATRIZ	51.502	2.786,73 D	
15/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 11:51 CEF MATRIZ	51.503	1.309,00 D	
15/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3953 02891544137 CARINE RODRIGUES	51.504	3.270,36 D	
15/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 66408180191 MARIO CRISTIANO R	51.505	7.100,03 D	
15/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03618347308 EVA ALVES DE ANDR	51.506	15.991,93 D	
15/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 41916018149 ANA MARIA SANTOS	51.507	8.693,40 D	
15/05/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	42.261,07 C	0,00 C
27/05/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 27/05 12:27 INSTITUTO G S - IAGS	613.229.000.073.642	25.000,00 D	
27/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 92929656115 ALZIRENE BARBOSA	52.701	4.886,48 D	
27/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 92224962134 JULIANA JOSE RODO	52.702	3.582,07 D	
27/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04533257186 MAILAINE OLIVEIRA	52.703	4.373,14 D	
27/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 83161236149 SIRLENE FERREIRA	52.704	1.804,47 D	
27/05/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	39.646,16 C	0,00 C

29/05/2026	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	500.001	1.782,26 C	
29/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 07972370621 KATIA CRISTINA DE	52.901	1.782,26 D	
29/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 07972370621 KATIA CRISTINA DE	52.902	1.782,26 D	
29/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/05/2026	871.491.100.230.360	13,60 D	
29/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 29/05/2026	871.491.100.230.361	13,60 D	
29/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.809,46 C	0,00 C
01/06/2026	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.

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G338010747056046210
01/06/2026 08:15:53**Cliente - Conta atual**

Agência 3229-8
 Conta corrente 74555-3 INSTITUTO G S - IAGS
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							23.336,79 C
Saldo							23.336,79 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/06/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/06/2026
Saldo de fundos de investimento							
BB RENDE FACIL							23.372,55

 *** 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

ClienteINSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -
IAGS**CNPJ**

27.949.878/0007-10

Resumo do mês - Maio/2026

Saldo bruto em 30/04/2026	R\$ 107.704,63
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 84.380,06
IR sobre resgates no mês:	R\$ 130,25
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 175,74
Saldo bruto em 29/05/2026 :	R\$ 23.370,06

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2026	Saldo Anterior	R\$ 107.144,84	R\$ 559,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
11/05/2026	Resgate	R\$ 154,07	R\$ 1,20	R\$ 0,27	R\$ 0,00	R\$ 155,00
14/05/2026	Resgate	R\$ 505,20	R\$ 4,09	R\$ 0,92	R\$ 0,00	R\$ 508,37
15/05/2026	Resgate	R\$ 25.883,25	R\$ 212,75	R\$ 47,86	R\$ 0,00	R\$ 26.048,14
15/05/2026	Resgate	R\$ 16.142,04	R\$ 91,46	R\$ 20,57	R\$ 0,00	R\$ 16.212,93
27/05/2026	Resgate	R\$ 39.446,65	R\$ 257,42	R\$ 57,91	R\$ 0,00	R\$ 39.646,16
29/05/2026	Resgate	R\$ 1.800,05	R\$ 12,13	R\$ 2,72	R\$ 0,00	R\$ 1.809,46
29/05/2026	Saldo Final	R\$ 23.213,58	R\$ 156,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/06/2026 às 15:47

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	4.472,00	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13	
998	I.N.S.S.	9,56		427,58
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 1529795047A	208,93		208,93

BANCO ITAU 4336 341 conta corrente: 28156-5 Agência: 4336 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.770,13	636,51
			Valor Líquido ➡	4.133,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	4.472,00	4.472,00	357,76	3.864,80	22,50

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	4.472,00	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13	
998	I.N.S.S.	9,56		427,58
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 1529795047A	208,93		208,93

BANCO ITAU 4336 341 conta corrente: 28156-5 Agência: 4336 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.770,13	636,51
			Valor Líquido ➡	4.133,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	4.472,00	4.472,00	357,76	3.864,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.34
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4336-2 - GOIANIA PERIMETRAL NORTE

CONTA: 28.156-5

FAVORECIDO: ALINE CRISTINA MORAES ACACIO

CPF/CNPJ: 035.610.211-40

VALOR: R\$ 4.133,62

DEBITO EM: 04/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050402

AUTENTICACAO SISBB: A.415.BCD.F43.F77.4FE

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	4.472,00		
20	GRATIFICACOES	1.700,00	1.700,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13		
998	I.N.S.S.	10,78		665,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		396,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.470,13	1.062,13	
NUBANK 260 conta corrente: 68277874-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.408,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	6.172,00	6.172,00	493,76	5.316,83	27,50

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	4.472,00		
20	GRATIFICACOES	1.700,00	1.700,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13		
998	I.N.S.S.	10,78		665,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		396,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.470,13	1.062,13	
NUBANK 260 conta corrente: 68277874-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.408,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	6.172,00	6.172,00	493,76	5.316,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.34
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 68.277.874-9

FAVORECIDO: EVA ALVES DE ANDRADE VIEIRA

CPF/CNPJ: 036.183.473-08

VALOR: R\$ 4.342,55

DEBITO EM: 04/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050403

AUTENTICACAO SISBB: 4.59D.5EF.B46.592.BE6

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	4.472,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13		
998	I.N.S.S.	9,56		427,58	
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	
			4.770,13	1.713,10	
CAIXA 104 conta poupança: 000777425323-9 Agência: 2712 -			Valor Líquido →	3.057,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	4.472,00	4.472,00	357,76	3.864,80	22,50

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	4.472,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13		
998	I.N.S.S.	9,56		427,58	
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	
			4.770,13	1.713,10	
CAIXA 104 conta poupança: 000777425323-9 Agência: 2712 -			Valor Líquido →	3.057,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	4.472,00	4.472,00	357,76	3.864,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.34
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2712-X - GARAVELO

CONTA: 777.425.323-9

FAVORECIDO: GABRIEL CABRAL

CPF/CNPJ: 708.628.551-01

VALOR: R\$ 3.251,16

DEBITO EM: 04/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050404

AUTENTICACAO SISBB: 6.8BA.738.3AF.4F2.E76

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	4.472,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13		
998	I.N.S.S.	9,56		427,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.770,13	427,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 63117-5			Valor Líquido →	4.342,55	
Agência: 3607 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	4.472,00	4.472,00	357,76	3.864,80	22,50

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	4.472,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13		
998	I.N.S.S.	9,56		427,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.770,13	427,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 63117-5			Valor Líquido →	4.342,55	
Agência: 3607 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	4.472,00	4.472,00	357,76	3.864,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:57:37
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 04/05/2026
NR. DOCUMENTO 613.607.000.063.117
VALOR TOTAL 3.738,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETHICIA C SILVA
AGENCIA: 3607-2 CONTA: 63.117-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 1.645.0A0.2ED.02C.1B6

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	
8781	SALARIO EMPREGADO	23,00	2.549,17		
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,90	5,90		
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,39	7,39		
807	VANTAGENS FERIAS	70,84	70,84		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	286,65		
8783	DIAS FERIAS	7,00	775,83		
376	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PROP	248,40	248,40		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	570,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.032,38	
812	INSS FERIAS	9,96		114,23	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		26,56	
998	I.N.S.S.	8,69		292,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.514,18	1.465,86	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 73145-5			Valor Líquido →	3.048,32	
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	4.514,18	4.514,18	361,13	2.760,37	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	
8781	SALARIO EMPREGADO	23,00	2.549,17		
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,90	5,90		
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,39	7,39		
807	VANTAGENS FERIAS	70,84	70,84		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	286,65		
8783	DIAS FERIAS	7,00	775,83		
376	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PROP	248,40	248,40		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	570,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.032,38	
812	INSS FERIAS	9,96		114,23	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		26,56	
998	I.N.S.S.	8,69		292,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.514,18	1.465,86	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 73145-5			Valor Líquido →	3.048,32	
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	4.514,18	4.514,18	361,13	2.760,37	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 1.902,53

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051570

AUTENTICACAO SISBB: A.8F1.94C.561.B79.38F

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		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	108,07	108,07		
998	I.N.S.S.	7,75		150,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.053,27	150,74	
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 30720-3			Valor Líquido →	1.902,53	
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		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	108,07	108,07		
998	I.N.S.S.	7,75		150,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.053,27	150,74	
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 30720-3			Valor Líquido →	1.902,53	
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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO

CONTA: 43.824-6

FAVORECIDO: WILLIAM FONSECA VAZ

CPF/CNPJ: 030.710.121-52

VALOR: R\$ 3.713,43

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051572

AUTENTICACAO SISBB: 9.3F2.84D.57A.1BC.BE6

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
394	WILLIAM FONSECA VAZ TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	05/03/2026	

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)	444,00	444,00		
998	I.N.S.S.	9,28		379,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.093,20	379,77	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 43824-6			Valor Líquido →	3.713,43	
			Agência: 1004 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.093,20	4.093,20	327,45	3.486,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
394	WILLIAM FONSECA VAZ TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	05/03/2026	

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)	444,00	444,00		
998	I.N.S.S.	9,28		379,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.093,20	379,77	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 43824-6			Valor Líquido →	3.713,43	
			Agência: 1004 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.093,20	4.093,20	327,45	3.486,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051504

AUTENTICACAO SISBB: 9.30C.FD9.811.5F4.29F

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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 17.172-7

FAVORECIDO: NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES

CPF/CNPJ: 010.609.911-60

VALOR: R\$ 3.752,65

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051556

AUTENTICACAO SISBB: F.459.0AB.A3A.474.C75

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	29,00	3.214,17		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,83		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	488,57		
998	I.N.S.S.	9,31		385,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.137,77	385,12	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 62376-8			Valor Líquido →	3.752,65	
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	4.137,77	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
40	ALZIRENE BARBOSA DA SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	3.214,17		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,83		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	488,57		
998	I.N.S.S.	9,31		385,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.137,77	385,12	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 62376-8			Valor Líquido →	3.752,65	
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	4.137,77	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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 167,03

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051506

AUTENTICACAO SISBB: 8.DCB.E15.373.6BB.A7F

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	1,00	110,83		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,06	3,06		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	61,88	61,88		
805	MEDIA VALOR FERIAS	433,10	433,10		
806	MEDIA HORAS FERIAS	24,49	24,49		
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.321,75		
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.214,17		
376	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PROP	10,80	10,80		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.566,73	
812	INSS FERIAS	10,37		548,26	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,55	
998	I.N.S.S.	7,50		13,99	
942	IRRF FERIAS	27,50		172,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.473,56	5.306,53	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 1047313-1			Valor Líquido →	167,03	
Agência: 4176 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.473,56	5.473,56	437,88	0,00	0,00

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	1,00	110,83		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,06	3,06		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	61,88	61,88		
805	MEDIA VALOR FERIAS	433,10	433,10		
806	MEDIA HORAS FERIAS	24,49	24,49		
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.321,75		
8783	DIAS FERIAS	29,00	3.214,17		
376	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PROP	10,80	10,80		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.566,73	
812	INSS FERIAS	10,37		548,26	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,55	
998	I.N.S.S.	7,50		13,99	
942	IRRF FERIAS	27,50		172,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.473,56	5.306,53	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 1047313-1			Valor Líquido →	167,03	
Agência: 4176 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.473,56	5.473,56	437,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 5.100,50

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051507

AUTENTICACAO SISBB: C.937.D00.944.A38.6B8

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.000,00		
343	BONUS	350,00	350,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	32:00	1.037,81		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	266,67	266,67		
998	I.N.S.S.	10,52		601,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		277,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.978,68	878,18	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 39656895-5 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	5.100,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	5.712,01	5.712,01	456,96	5.104,81	27,50

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	30,00	4.000,00		
343	BONUS	350,00	350,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	32:00	1.037,81		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	266,67	266,67		
998	I.N.S.S.	10,52		601,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		277,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.978,68	878,18	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 39656895-5 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	5.100,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	5.712,01	5.712,01	456,96	5.104,81	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 6.214,09

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051508

AUTENTICACAO SISBB: 1.CA9.6A0.05F.9F8.5AA

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
308	SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO	2.650,00	2.650,00		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	9:00	158,70		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	98,18		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.585,00	1.585,00		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	11,60		960,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.103,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.278,18	2.064,09	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 590930392-5 Agência: 564 -			Valor Líquido →	6.214,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	8.278,18	8.278,18	662,25	7.317,74	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE MAIO ***

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 Admissão:	5	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
308	SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO	2.650,00	2.650,00		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	9:00	158,70		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	98,18		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.585,00	1.585,00		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	11,60		960,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.103,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.278,18	2.064,09	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 590930392-5 Agência: 564 -			Valor Líquido →	6.214,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	8.278,18	8.278,18	662,25	7.317,74	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 57.566-5

FAVORECIDO: BRUNO FERREIRA MELO

CPF/CNPJ: 043.858.111-30

VALOR: R\$ 4.861,68

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051510

AUTENTICACAO SISBB: A.EE9.361.CDB.DF1.A6B

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	135:00	697,96		
998	I.N.S.S.	10,56		609,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.772,16	910,48	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57566-5 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.861,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.772,16	5.772,16	461,77	5.162,56	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	135:00	697,96		
998	I.N.S.S.	10,56		609,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.772,16	910,48	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57566-5 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.861,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.772,16	5.772,16	461,77	5.162,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 99.494.253-9

FAVORECIDO: LOURIVAL DE DEUS

CPF/CNPJ: 882.423.236-15

VALOR: R\$ 2.048,35

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051543

AUTENTICACAO SISBB: D.ABD.609.FE6.EC9.555

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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.578,92

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051512

AUTENTICACAO SISBB: F.9C8.72B.5CF.E31.B5C

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		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67		
998	I.N.S.S.	10,01		498,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.076,96	498,04	
BANCO SICREDI 3953 748 conta corrente: 00042455-7 Agência: 3953 -			Valor Líquido →	4.578,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	4.975,29	4.975,29	398,02	4.368,09	22,50

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		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67		
998	I.N.S.S.	10,01		498,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.076,96	498,04	
BANCO SICREDI 3953 748 conta corrente: 00042455-7 Agência: 3953 -			Valor Líquido →	4.578,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	4.975,29	4.975,29	398,02	4.368,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.281,81

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051513

AUTENTICACAO SISBB: C.424.A40.1CC.98B.89C

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		
25	ADICIONAL NOTURNO	90:00	542,86		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	11,22		800,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		804,30	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 463815655	443,34		443,34	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 468808589	846,34		846,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.176,06	2.894,25	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 61652-7			Valor Líquido	4.281,81	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.134,06	7.134,06	570,72	6.333,79	27,50

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		
25	ADICIONAL NOTURNO	90:00	542,86		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	11,22		800,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		804,30	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 463815655	443,34		443,34	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 468808589	846,34		846,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.176,06	2.894,25	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 61652-7			Valor Líquido	4.281,81	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.134,06	7.134,06	570,72	6.333,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051514


AUTENTICACAO SISBB: 2.65A.FAA.DB0.0FC.CAE

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
386	CLEIDIOMAR ALVES DOS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1	
		Admissão:	01/10/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55452-0			Valor Líquido 	3.322,71	
			Agência: 4355 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
386	CLEIDIOMAR ALVES DOS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1	
		Admissão:	01/10/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55452-0			Valor Líquido 	3.322,71	
			Agência: 4355 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.074,07

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051515

AUTENTICACAO SISBB: F.638.701.44F.05F.28B

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	135:00	488,57		
998	I.N.S.S.	11,43		563,70	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000116202409	500,00		500,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.137,77	1.063,70	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 21512-0			Valor Líquido →	3.074,07	
Agência: 564 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.137,77	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
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	135:00	488,57		
998	I.N.S.S.	11,43		563,70	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000116202409	500,00		500,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.137,77	1.063,70	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 21512-0			Valor Líquido →	3.074,07	
Agência: 564 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.137,77	4.137,77	331,02	3.530,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

15/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:33:00
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	15/05/2026
NR. DOCUMENTO	610.036.000.038.195
VALOR TOTAL	4.403,46

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.B7A.95C.EDE.572.4BE
-----------------	-----------------------

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		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	130,29		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.110,00	1.110,00		
998	I.N.S.S.	9,94		486,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.889,49	486,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 38195-0			Valor Líquido →	4.403,46	
Agência: 0036 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.889,49	4.889,49	391,15	4.282,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	130,29		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.110,00	1.110,00		
998	I.N.S.S.	9,94		486,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.889,49	486,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 38195-0			Valor Líquido →	4.403,46	
Agência: 0036 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.889,49	4.889,49	391,15	4.282,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.011,85

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051516

AUTENTICACAO SISBB: 5.46D.E8D.1D6.559.83C

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		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64		
998	I.N.S.S.	10,01		498,04	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191034996	1.201,12		1.201,12	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191391961	10,88		10,88	
300	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 500003362572	355,04		355,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.076,93	2.065,08	
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 38588871-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	3.011,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	4.975,29	4.975,29	398,02	4.368,09	22,50

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		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64		
998	I.N.S.S.	10,01		498,04	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191034996	1.201,12		1.201,12	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191391961	10,88		10,88	
300	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 500003362572	355,04		355,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.076,93	2.065,08	
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 38588871-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	3.011,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	4.975,29	4.975,29	398,02	4.368,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051517

AUTENTICACAO SISBB: 3.B17.199.DDB.858.640

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

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE MAIO ***

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 Admissão:	5	1

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051518

AUTENTICACAO SISBB: A.45E.CBB.BF9.D5F.49E

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE MAIO ***

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	30,00	4.750,00		
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

15/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:33:01
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 15/05/2026
NR. DOCUMENTO 610.311.000.034.850
VALOR TOTAL 4.535,74

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====
NR.AUTENTICACAO 0.C2C.2FF.0CC.596.625

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		
998	I.N.S.S.	10,09		511,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.074,20	538,46	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 34850-3			Valor Líquido →	4.535,74	
			Agência: 0311 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.074,20	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
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		
998	I.N.S.S.	10,09		511,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.074,20	538,46	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 34850-3			Valor Líquido →	4.535,74	
			Agência: 0311 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.074,20	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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051519

AUTENTICACAO SISBB: E.F4F.1F4.87E.361.D9B

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	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	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	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

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

AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO

CONTA: 1.034.280-6

FAVORECIDO: ELIEL PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 039.500.611-26

VALOR: R\$ 1.757,56

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051520

AUTENTICACAO SISBB: D.677.0D2.161.F3B.626

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	135:00	266,49		
998	I.N.S.S.	8,02		199,84	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6055923420	533,29		533,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.490,69	733,13	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01034280-6 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	1.757,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.490,69	2.490,69	199,25	1.883,49	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	135:00	266,49		
998	I.N.S.S.	8,02		199,84	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6055923420	533,29		533,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.490,69	733,13	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01034280-6 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	1.757,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.490,69	2.490,69	199,25	1.883,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO

CONTA: 52.085-2

FAVORECIDO: ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA

CPF/CNPJ: 897.388.616-91

VALOR: R\$ 1.504,13

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051521

AUTENTICACAO SISBB: 3.0C3.DA6.1F4.549.17A

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	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,97		187,55	
8792	DIAS FALTAS	1,00		70,00	
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	
			2.424,20	920,07	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 52085-2			Agência: 1004 -	Valor Líquido →	
				1.504,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.354,20	2.354,20	188,33	1.747,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,97		187,55	
8792	DIAS FALTAS	1,00		70,00	
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	
			2.424,20	920,07	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 52085-2			Agência: 1004 -	Valor Líquido →	
				1.504,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.354,20	2.354,20	188,33	1.747,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 5.399,09

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051522

AUTENTICACAO SISBB: F.B0A.8E6.4A6.85B.D2C

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		
150	HORAS EXTRAS 50%	4:00	144,98		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	697,96		
244	PLANTÃO (ÕES)	951,00	951,00		
998	I.N.S.S.	11,11		763,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		706,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.868,14	1.469,05	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 598293194-9 Agência: 564 -			Valor Líquido →	5.399,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.868,14	6.868,14	549,45	6.105,10	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		
150	HORAS EXTRAS 50%	4:00	144,98		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	697,96		
244	PLANTÃO (ÕES)	951,00	951,00		
998	I.N.S.S.	11,11		763,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		706,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.868,14	1.469,05	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 598293194-9 Agência: 564 -			Valor Líquido →	5.399,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.868,14	6.868,14	549,45	6.105,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 32.601-7

FAVORECIDO: FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA

CPF/CNPJ: 022.854.131-06

VALOR: R\$ 4.442,66

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051523

AUTENTICACAO SISBB: E.3B9.1B8.797.ACD.604

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	28,00	4.433,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	316,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	10,95		604,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.074,20	631,54	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 32601-7			Valor Líquido →	4.442,66	
			Agência: 564 -		
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE MAIO ***

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	28,00	4.433,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	316,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	10,95		604,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.074,20	631,54	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 32601-7			Valor Líquido →	4.442,66	
			Agência: 564 -		
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 34.948-3

FAVORECIDO: FRANCISCO DOS REIS PEREIRA

CPF/CNPJ: 030.659.461-73

VALOR: R\$ 4.454,36

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051524

AUTENTICACAO SISBB: 0.ACB.33E.593.435.145

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64		
998	I.N.S.S.	11,58		680,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.135,01	680,65	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 00034948-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.454,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.033,37	5.033,37	402,66	4.352,72	22,50

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	30,00	3.387,84		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64		
998	I.N.S.S.	11,58		680,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.135,01	680,65	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 00034948-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	4.454,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.033,37	5.033,37	402,66	4.352,72	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051525

AUTENTICACAO SISBB: F.7CB.03E.4C6.265.FD4

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	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	8,63		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			Valor Líquido →	5.379,04	
			Agência: 0001 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	6.436,30	514,90	5.829,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	8,63		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			Valor Líquido →	5.379,04	
			Agência: 0001 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	6.436,30	514,90	5.829,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 4.638,45

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051526

AUTENTICACAO SISBB: B.EB1.78F.4A9.704.2CC

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		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64		
998	I.N.S.S.	9,83		484,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		11,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.135,01	496,56	
BANCO SICOOB 3233 756 conta corrente: 520549-2 Agência: 3233 -			Valor Líquido →	4.638,45	
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	5.033,37	402,66	4.426,17	22,50

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		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64		
998	I.N.S.S.	9,83		484,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		11,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.135,01	496,56	
BANCO SICOOB 3233 756 conta corrente: 520549-2 Agência: 3233 -			Valor Líquido →	4.638,45	
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	5.033,37	402,66	4.426,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 1.765,09

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051527

AUTENTICACAO SISBB: 7.69B.10F.F6E.74D.CC7

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	8,00	1.266,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	158,33		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	59,64	59,64		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	105,79	105,79		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	99,68	99,68		
805	MEDIA VALOR FERIAS	276,07	276,07		
806	MEDIA HORAS FERIAS	456,20	456,20		
807	VANTAGENS FERIAS	30,00	30,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.362,42		
8783	DIAS FERIAS	21,00	3.325,00		
376	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PROP	129,68	129,68		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	232,65		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.715,31	
812	INSS FERIAS	10,36		564,45	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		126,96	
998	I.N.S.S.	7,81		160,39	
942	IRRF FERIAS	27,50		169,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.502,13	5.737,04	
NUBANK 260 conta corrente: 33231141-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.765,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.502,13	7.502,13	600,17	838,04	0,00

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	8,00	1.266,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	158,33		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	59,64	59,64		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	105,79	105,79		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	99,68	99,68		
805	MEDIA VALOR FERIAS	276,07	276,07		
806	MEDIA HORAS FERIAS	456,20	456,20		
807	VANTAGENS FERIAS	30,00	30,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.362,42		
8783	DIAS FERIAS	21,00	3.325,00		
376	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PROP	129,68	129,68		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	232,65		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.715,31	
812	INSS FERIAS	10,36		564,45	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		126,96	
998	I.N.S.S.	7,81		160,39	
942	IRRF FERIAS	27,50		169,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.502,13	5.737,04	
NUBANK 260 conta corrente: 33231141-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.765,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.502,13	7.502,13	600,17	838,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 2.134,83

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051528

AUTENTICACAO SISBB: 7.B62.27E.788.77B.9CD

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		
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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686103282	357,60		357,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.712,20	577,37	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000865772199-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.134,83	
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
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		
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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686103282	357,60		357,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.712,20	577,37	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000865772199-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.134,83	
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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051529

AUTENTICACAO SISBB: 2.BA9.54E.B88.FC9.190

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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 4.559,10

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051530

AUTENTICACAO SISBB: 1.19D.47C.218.71B.2FE

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	29,00	4.591,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	158,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	9:00	46,53		
998	I.N.S.S.	10,12		518,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		43,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.120,73	561,63	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01061507-8 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	4.559,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.120,73	5.120,73	409,65	4.513,53	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	29,00	4.591,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	158,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	9:00	46,53		
998	I.N.S.S.	10,12		518,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		43,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.120,73	561,63	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01061507-8 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	4.559,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.120,73	5.120,73	409,65	4.513,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 781.169.105-2

FAVORECIDO: IRACI DA SILVA BRAGA

CPF/CNPJ: 328.505.062-49

VALOR: R\$ 1.295,81

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051536

AUTENTICACAO SISBB: 2.A87.972.32D.237.C8F

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
396	IRACI DA SILVA BRAGA COPEIRO (A)	513425	3	1
		Admissão:	14/04/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	17,00	1.076,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		105,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.400,87	105,06	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta: 0564 0007811691-2			Valor Líquido →	1.295,81	
Agência: 564 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.400,87	1.400,87	112,06	793,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
396	IRACI DA SILVA BRAGA COPEIRO (A)	513425	3	1
		Admissão:	14/04/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	17,00	1.076,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		105,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.400,87	105,06	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta: 0564 0007811691-2			Valor Líquido →	1.295,81	
Agência: 564 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.400,87	1.400,87	112,06	793,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 4.903,68

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051531

AUTENTICACAO SISBB: 2.226.D04.288.70E.101

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	135:00	697,96		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,56		609,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.814,16	910,48	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 580206795-7 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	4.903,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.772,16	5.772,16	461,77	5.162,56	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	135:00	697,96		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,56		609,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.814,16	910,48	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 580206795-7 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	4.903,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.772,16	5.772,16	461,77	5.162,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 2.445,88

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051532

AUTENTICACAO SISBB: A.64D.5FC.E1B.3EC.93C

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	28,00	1.960,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	140,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	83,00	83,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,03		201,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.647,20	201,32	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781167935-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.445,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.507,20	2.507,20	200,57	1.900,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO ***

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	28,00	1.960,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	140,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	83,00	83,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,03		201,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.647,20	201,32	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781167935-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.445,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.507,20	2.507,20	200,57	1.900,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 2.370,35

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051533

AUTENTICACAO SISBB: 2.F50.745.642.9F1.D58

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	28,00	1.960,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	140,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.564,20	193,85	
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 0053795-0			Valor Líquido →	2.370,35	
Agência: 1395 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	28,00	1.960,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	140,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.564,20	193,85	
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 0053795-0			Valor Líquido →	2.370,35	
Agência: 1395 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 2.454,99

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051534

AUTENTICACAO SISBB: 6.7B3.739.0DA.982.332

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	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		
25	ADICIONAL NOTURNO	108:00	246,86		
998	I.N.S.S.	8,09		216,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.671,06	216,07	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 786460445-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.454,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.671,06	2.671,06	213,68	2.063,86	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	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		
25	ADICIONAL NOTURNO	108:00	246,86		
998	I.N.S.S.	8,09		216,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.671,06	216,07	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 786460445-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.454,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.671,06	2.671,06	213,68	2.063,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 586.554.591-0

FAVORECIDO: LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 001.688.121-42

VALOR: R\$ 3.535,07

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051538

AUTENTICACAO SISBB: F.757.708.0B6.7D3.88C

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	29,00	3.214,17		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,83		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	444,00	444,00		
998	I.N.S.S.	11,42		558,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.093,20	558,13	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 586554591-0 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.535,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.093,20	4.093,20	327,45	3.486,00	15,00

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	29,00	3.214,17		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,83		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	444,00	444,00		
998	I.N.S.S.	11,42		558,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.093,20	558,13	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 586554591-0 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.535,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.093,20	4.093,20	327,45	3.486,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 2.596,76

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051539

AUTENTICACAO SISBB: C.693.8DE.117.939.0D4

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	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	444,00	444,00		
998	I.N.S.S.	10,72		496,70	
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	
			4.093,20	1.496,44	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01057817-1 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	2.596,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.093,20	4.093,20	327,45	3.486,00	15,00

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	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	444,00	444,00		
998	I.N.S.S.	10,72		496,70	
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	
			4.093,20	1.496,44	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01057817-1 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	2.596,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.093,20	4.093,20	327,45	3.486,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 55.375-3

FAVORECIDO: LIVIA CUNHA BERNARDES PIRES

CPF/CNPJ: 002.633.181-09

VALOR: R\$ 4.846,67

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051540

AUTENTICACAO SISBB: A.586.F2F.7FC.B5B.D5E

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	666,23		
998	I.N.S.S.	10,54		605,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		288,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.740,43	893,76	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55375-3 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.846,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.740,43	5.740,43	459,23	5.133,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	666,23		
998	I.N.S.S.	10,54		605,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		288,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.740,43	893,76	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55375-3 Agência: 4355 -			Valor Líquido →	4.846,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.740,43	5.740,43	459,23	5.133,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 6.112,62

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051541

AUTENTICACAO SISBB: B.3B5.5F6.DCE.945.915

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
25	ADICIONAL NOTURNO	189:00	977,14		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.902,00	1.902,00		
998	I.N.S.S.	11,55		937,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.065,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.115,44	2.002,82	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781169795-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	6.112,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	8.115,44	8.115,44	649,23	7.177,78	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE MAIO ***

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		
25	ADICIONAL NOTURNO	189:00	977,14		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.902,00	1.902,00		
998	I.N.S.S.	11,55		937,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.065,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.115,44	2.002,82	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781169795-6 Agência: 564 -			Valor Líquido →	6.112,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	8.115,44	8.115,44	649,23	7.177,78	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 3.455,76

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051542

AUTENTICACAO SISBB: 7.119.CFB.E9C.F94.989

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	126:00	456,00		
998	I.N.S.S.	11,29		538,61	
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.105,20	649,44	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01040852-8 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	3.455,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.994,37	3.994,37	319,54	3.387,17	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	126:00	456,00		
998	I.N.S.S.	11,29		538,61	
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.105,20	649,44	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01040852-8 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	3.455,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.994,37	3.994,37	319,54	3.387,17	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051511

AUTENTICACAO SISBB: 4.29E.52F.A39.270.2AD

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	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	
NUBANK 260 conta corrente: 99494253-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	2.048,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.224,20	2.224,20	177,93	1.617,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	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	
NUBANK 260 conta corrente: 99494253-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	2.048,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.224,20	2.224,20	177,93	1.617,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 70.379-6

FAVORECIDO: LUANA CRISTINA BARBOSA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 607.288.143-23

VALOR: R\$ 3.322,71

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051544

AUTENTICACAO SISBB: D.5AD.FFE.336.397.898

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	5,00	554,17		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	25,00	2.770,83		
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	5,00	554,17		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	25,00	2.770,83		
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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4303-6 - IPAMERI GO

CONTA: 22.644-5

FAVORECIDO: LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 039.496.241-98

VALOR: R\$ 3.036,55

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051545

AUTENTICACAO SISBB: E.525.6A0.8A3.A26.CFF

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		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64		
998	I.N.S.S.	10,06		506,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		11,95	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6348913	723,49		723,49	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 63503162	67,83		67,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0205836836LJF	789,02		789,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.135,01	2.098,46	
BANCO ITAU 4303 341 conta corrente: 22644-5 Agência: 4303 -			Valor Líquido →	3.036,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.033,37	5.033,37	402,66	4.426,17	22,50

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		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64		
998	I.N.S.S.	10,06		506,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		11,95	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6348913	723,49		723,49	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 63503162	67,83		67,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0205836836LJF	789,02		789,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.135,01	2.098,46	
BANCO ITAU 4303 341 conta corrente: 22644-5 Agência: 4303 -			Valor Líquido →	3.036,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.033,37	5.033,37	402,66	4.426,17	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 58.035-0

FAVORECIDO: MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 045.332.571-86

VALOR: R\$ 3.947,90

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051546

AUTENTICACAO SISBB: F.51F.AFA.523.D3F.4A8

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	135:00	488,57		
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00		
998	I.N.S.S.	9,45		411,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.359,77	411,87	
BANCO ITAU 4355 341 conta salário: 58035-0			Valor Líquido →	3.947,90	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.359,77	4.359,77	348,78	3.752,57	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	135:00	488,57		
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00		
998	I.N.S.S.	9,45		411,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.359,77	411,87	
BANCO ITAU 4355 341 conta salário: 58035-0			Valor Líquido →	3.947,90	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.359,77	4.359,77	348,78	3.752,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 41.217-0

FAVORECIDO: MAISA LILIA HONORIO

CPF/CNPJ: 035.998.301-42

VALOR: R\$ 3.322,71

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051547

AUTENTICACAO SISBB: 6.B14.EFE.3CB.3CC.D3D

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		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 00041217-0			Valor Líquido →	3.322,71	
Agência: 564 -					
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
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		
998	I.N.S.S.	8,95		326,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 00041217-0			Valor Líquido →	3.322,71	
Agência: 564 -					
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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 2.429,23

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051548

AUTENTICACAO SISBB: C.D49.730.55D.4FA.0AA

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	36:00	78,55		
244	PLANTÃO (ÕES)	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,08		213,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.642,75	213,52	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 581620726-8 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.429,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.642,75	2.642,75	211,42	2.035,55	0,00

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	36:00	78,55		
244	PLANTÃO (ÕES)	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,08		213,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.642,75	213,52	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 581620726-8 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.429,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.642,75	2.642,75	211,42	2.035,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051549

AUTENTICACAO SISBB: 2.052.563.5EA.BB5.9D2

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	22,00	3.483,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	1.266,67		
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	22,00	3.483,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	1.266,67		
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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 2.370,35

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051550

AUTENTICACAO SISBB: 8.338.0EA.27C.3B3.0F9

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	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.564,20	193,85	
NUBANK 260 conta corrente: 14560813-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	2.370,35	
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MAIO ***

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	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.564,20	193,85	
NUBANK 260 conta corrente: 14560813-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	2.370,35	
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 3.585,15

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051551

AUTENTICACAO SISBB: F.4F4.FF2.977.413.B7B

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	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.	11,23		552,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.137,77	552,62	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 65748-4			Valor Líquido →	3.585,15	
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	4.137,77	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
50	MARIA JOSE 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	135:00	488,57		
998	I.N.S.S.	11,23		552,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.137,77	552,62	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 65748-4			Valor Líquido →	3.585,15	
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	4.137,77	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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 4.004,21

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051552

AUTENTICACAO SISBB: 8.755.A7C.1B1.961.AE6

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	26,00	4.116,66		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,30	17,30		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	15,49	15,49		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	40,93	40,93		
805	MEDIA VALOR FERIAS	45,75	45,75		
806	MEDIA HORAS FERIAS	83,69	83,69		
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	274,49		
8783	DIAS FERIAS	4,00	633,34		
376	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PROP	280,80	280,80		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		946,51	
812	INSS FERIAS	10,38		114,21	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		39,51	
998	I.N.S.S.	9,56		427,46	
942	IRRF FERIAS	27,50		37,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.569,17	1.564,96	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70288-9			Valor Líquido →	4.004,21	
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	5.569,17	5.569,17	445,53	3.256,78	22,50

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	26,00	4.116,66		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,30	17,30		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	15,49	15,49		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	40,93	40,93		
805	MEDIA VALOR FERIAS	45,75	45,75		
806	MEDIA HORAS FERIAS	83,69	83,69		
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	274,49		
8783	DIAS FERIAS	4,00	633,34		
376	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PROP	280,80	280,80		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		946,51	
812	INSS FERIAS	10,38		114,21	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		39,51	
998	I.N.S.S.	9,56		427,46	
942	IRRF FERIAS	27,50		37,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.569,17	1.564,96	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70288-9			Valor Líquido →	4.004,21	
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	5.569,17	5.569,17	445,53	3.256,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 2.875,51

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051553

AUTENTICACAO SISBB: 1.219.379.F53.B17.46F

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	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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 142600000143967	447,20		447,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	773,69	
BANCO SICOOB 3233 756 conta corrente: 12168-1			Valor Líquido →	2.875,51	
			Agência: 3233 -		
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
53	MARILZA GREGORIO DOS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	01/12/2024	

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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 142600000143967	447,20		447,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	773,69	
BANCO SICOOB 3233 756 conta corrente: 12168-1			Valor Líquido →	2.875,51	
			Agência: 3233 -		
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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 2.233,22

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051554

AUTENTICACAO SISBB: 7.B7C.D9A.2A8.ACB.A2C

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	135:00	266,49		
998	I.N.S.S.	8,00		194,14	
8792	DIAS FALTAS	1,00		63,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.490,69	257,47	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 858987551-0			Valor Líquido →	2.233,22	
Agência: 3732 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.427,36	2.427,36	194,18	1.820,16	0,00

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	135:00	266,49		
998	I.N.S.S.	8,00		194,14	
8792	DIAS FALTAS	1,00		63,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.490,69	257,47	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 858987551-0			Valor Líquido →	2.233,22	
Agência: 3732 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.427,36	2.427,36	194,18	1.820,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 2.517,86

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051555

AUTENTICACAO SISBB: 6.FD5.769.B13.101.ABD

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		
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,06		208,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.726,30	208,44	
CAIXA ECONOMICA 3880 104 conta poupança: 889725696-0 Agência: 3880 -			Valor Líquido →	2.517,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.586,30	2.586,30	206,90	1.979,10	0,00

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		
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,06		208,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.726,30	208,44	
CAIXA ECONOMICA 3880 104 conta poupança: 889725696-0 Agência: 3880 -			Valor Líquido →	2.517,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.586,30	2.586,30	206,90	1.979,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 62.376-8

FAVORECIDO: ALZIRENE BARBOSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 929.296.561-15

VALOR: R\$ 3.752,65

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051505

AUTENTICACAO SISBB: 8.6CE.72B.063.03D.FA7

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	29,00	3.214,17		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,83		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	488,57		
998	I.N.S.S.	9,31		385,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.137,77	385,12	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta poupança: 0017172-7 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	3.752,65	
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
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	29,00	3.214,17		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,83		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	488,57		
998	I.N.S.S.	9,31		385,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.137,77	385,12	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta poupança: 0017172-7 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido →	3.752,65	
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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 3.277,82

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051557

AUTENTICACAO SISBB: 8.EF6.7AD.2DD.B97.427

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	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000001641988	390,89		390,89	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14577747	292,57		292,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.767,63	2.489,81	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000581514031-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.277,82	
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	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000001641988	390,89		390,89	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14577747	292,57		292,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.767,63	2.489,81	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000581514031-3 Agência: 564 -			Valor Líquido →	3.277,82	
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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 2.578,29

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051558

AUTENTICACAO SISBB: 4.54B.084.B69.202.F6B

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	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		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	466,36		
998	I.N.S.S.	9,29		382,45	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6052692027	200,00		200,00	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT992862478	154,71		154,71	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 70481642	149,89		149,89	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 193500005504140	650,22		650,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.115,56	1.537,27	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 78433972-2 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.578,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.115,56	4.115,56	329,24	3.508,36	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	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		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	466,36		
998	I.N.S.S.	9,29		382,45	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6052692027	200,00		200,00	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT992862478	154,71		154,71	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 70481642	149,89		149,89	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 193500005504140	650,22		650,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.115,56	1.537,27	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 78433972-2 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.578,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.115,56	4.115,56	329,24	3.508,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO

CONTA: 575.422.269-2

FAVORECIDO: RAFAELA INACIO MACHADO

CPF/CNPJ: 049.053.591-71

VALOR: R\$ 1.427,62

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051559

AUTENTICACAO SISBB: 3.CA6.FF9.CC5.443.B1B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
397	RAFAELA INÁCIO MACHADO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	16/04/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	1.662,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		115,75	
8792	DIAS FALTAS	4,00		443,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.986,70	559,08	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 575422269-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	1.427,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	1.543,37	1.543,37	123,46	936,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
397	RAFAELA INÁCIO MACHADO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	16/04/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	1.662,50		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		115,75	
8792	DIAS FALTAS	4,00		443,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.986,70	559,08	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 575422269-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	1.427,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	1.543,37	1.543,37	123,46	936,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 48.017-7

FAVORECIDO: RAQUEL DE REZENDE REIS

CPF/CNPJ: 445.865.568-03

VALOR: R\$ 4.622,85

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051560

AUTENTICACAO SISBB: 4.75E.5F3.F27.74A.E43

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	488,57		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.110,00	1.110,00		
998	I.N.S.S.	10,22		536,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		88,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.247,77	624,92	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 574344663-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	4.622,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.247,77	5.247,77	419,82	4.640,57	22,50

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	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	488,57		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.110,00	1.110,00		
998	I.N.S.S.	10,22		536,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		88,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.247,77	624,92	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 574344663-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	4.622,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.247,77	5.247,77	419,82	4.640,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 1.486,36

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051561

AUTENTICACAO SISBB: 7.5C8.387.222.F28.997

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	5,00	350,00		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	10,00	700,00		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.050,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	87,11		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	10,00		700,00	
998	I.N.S.S.	7,50		43,56	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	8:00		93,33	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 142600000313551	188,06		188,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.511,31	1.024,95	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000778001529-8 Agência: 564 -			Valor Líquido →	1.486,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	580,87	1.630,87	130,46	1.023,67	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	5,00	350,00		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	10,00	700,00		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.050,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	87,11		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	10,00		700,00	
998	I.N.S.S.	7,50		43,56	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	8:00		93,33	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 142600000313551	188,06		188,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.511,31	1.024,95	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000778001529-8 Agência: 564 -			Valor Líquido →	1.486,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	580,87	1.630,87	130,46	1.023,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 67.417-9

FAVORECIDO: ROSANA DIAS RIBEIRO

CPF/CNPJ: 838.314.521-72

VALOR: R\$ 2.636,82

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051562

AUTENTICACAO SISBB: C.509.BAC.F90.ACD.BEB

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		
150	HORAS EXTRAS 50%	15:00	227,48		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	280,00	280,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
998	I.N.S.S.	8,11		221,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.858,35	221,53	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 67417-9			Valor Líquido →	2.636,82	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.731,68	2.731,68	218,53	2.124,48	0,00

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		
150	HORAS EXTRAS 50%	15:00	227,48		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	280,00	280,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
998	I.N.S.S.	8,11		221,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.858,35	221,53	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 67417-9			Valor Líquido →	2.636,82	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.731,68	2.731,68	218,53	2.124,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 1.918,49

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051563

AUTENTICACAO SISBB: D.8C7.426.665.3EF.21E

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	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	480,00	480,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
998	I.N.S.S.	8,10		219,05	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000001448243	145,16		145,16	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT570747096	548,17		548,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.830,87	912,38	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 1040935-4 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	1.918,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.704,20	2.704,20	216,33	2.097,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	30,00	1.900,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	480,00	480,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
998	I.N.S.S.	8,10		219,05	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000001448243	145,16		145,16	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT570747096	548,17		548,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.830,87	912,38	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 1040935-4 Agência: 4176 -			Valor Líquido →	1.918,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.704,20	2.704,20	216,33	2.097,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.720.852-0

FAVORECIDO: SAMARA MACIEL CELSO

CPF/CNPJ: 154.020.077-99

VALOR: R\$ 5.173,64

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051564

AUTENTICACAO SISBB: 1.7A8.9C3.88B.70D.9C4

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	258,12		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64		
998	I.N.S.S.	10,80		669,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		459,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.302,74	1.129,10	
NUBANK 260 conta corrente: 1720852-0 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.173,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	6.201,10	6.201,10	496,08	5.531,45	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		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	258,12		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64		
998	I.N.S.S.	10,80		669,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		459,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.302,74	1.129,10	
NUBANK 260 conta corrente: 1720852-0 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.173,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	6.201,10	6.201,10	496,08	5.531,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 2.280,12

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051565

AUTENTICACAO SISBB: 8.F63.F6C.B98.8CB.C28

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)	70,00	70,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
998	I.N.S.S.	7,96		186,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.466,37	186,25	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 869599276-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.280,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.339,70	2.339,70	187,17	1.732,50	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)	70,00	70,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
998	I.N.S.S.	7,96		186,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.466,37	186,25	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 869599276-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido →	2.280,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.339,70	2.339,70	187,17	1.732,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 2.238,72

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051566

AUTENTICACAO SISBB: C.096.72E.CF9.92E.A2E

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)	70,00	70,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
998	I.N.S.S.	7,94		182,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.420,87	182,15	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 744039252-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.238,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.294,20	2.294,20	183,53	1.687,00	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)	70,00	70,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
998	I.N.S.S.	7,94		182,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.420,87	182,15	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 744039252-4 Agência: 564 -			Valor Líquido →	2.238,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.294,20	2.294,20	183,53	1.687,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 48.967-7

FAVORECIDO: SUELEM EMILIANO REIS

CPF/CNPJ: 014.930.702-07

VALOR: R\$ 4.106,43


DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051567

AUTENTICACAO SISBB: 9.82F.E77.D04.C92.74E

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)	1.110,00	1.110,00		
998	I.N.S.S.	11,65		652,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.759,20	652,77	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 48967-7 Agência: 4355 -			Valor Líquido 	4.106,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.759,20	4.759,20	380,73	4.106,43	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)	1.110,00	1.110,00		
998	I.N.S.S.	11,65		652,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.759,20	652,77	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 48967-7 Agência: 4355 -			Valor Líquido 	4.106,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.759,20	4.759,20	380,73	4.106,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO

CONTA: 58.773-7

FAVORECIDO: THALLA SPEROTTO SOARES

CPF/CNPJ: 036.592.290-08

VALOR: R\$ 5.524,65

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051568

AUTENTICACAO SISBB: 2.6B5.2D7.710.761.05A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
395	THAILA SPEROTTO SOARES COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM	131210	6	1
		Admissão:	23/03/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	5.400,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.400,00	1.400,00		
998	I.N.S.S.	11,21		798,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.124,20	1.599,55	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 0058773-7 Agência: 1004 -			Valor Líquido →	5.524,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.400,00	7.124,20	7.124,20	569,93	6.325,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
395	THAILA SPEROTTO SOARES COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM	131210	6	1
		Admissão:	23/03/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	5.400,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.400,00	1.400,00		
998	I.N.S.S.	11,21		798,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.124,20	1.599,55	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 0058773-7 Agência: 1004 -			Valor Líquido →	5.524,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.400,00	7.124,20	7.124,20	569,93	6.325,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

15/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:33:18
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.072.830
VALOR TOTAL	5.107,84


***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.56F.ED7.55F.5C8.A83
-----------------	-----------------------

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	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	10,84		679,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		486,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.274,20	1.166,36	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 72830-6			Agência: 0311 -	Valor Líquido 	
			5.107,84		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.274,20	6.274,20	501,93	5.594,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	10,84		679,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		486,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.274,20	1.166,36	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 72830-6			Agência: 0311 -	Valor Líquido 	
			5.107,84		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.274,20	6.274,20	501,93	5.594,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 3.048,32

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051569

AUTENTICACAO SISBB: 7.791.EC7.157.481.BF2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.06
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 49.755-6

FAVORECIDO: JULIANA PICCOLO ALVES

CPF/CNPJ: 046.835.091-80

VALOR: R\$ 2.480,60

DEBITO EM: 18/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051805

AUTENTICACAO SISBB: 0.FC0.DD6.EA6.B50.0DF

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
399	JULIANA PICCOLO ALVES FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	22/04/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	9,00	1.425,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	950,00	950,00		
998	I.N.S.S.	8,10		218,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.699,20	218,60	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 49755-5 Agência:1004 -			Valor Líquido →	2.480,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	2.699,20	2.699,20	215,93	2.092,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
399	JULIANA PICCOLO ALVES FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	22/04/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	9,00	1.425,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	950,00	950,00		
998	I.N.S.S.	8,10		218,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.699,20	218,60	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 49755-5 Agência:1004 -			Valor Líquido →	2.480,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	2.699,20	2.699,20	215,93	2.092,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 57.547-8

FAVORECIDO: KATIA CRISTINA DE OLIVEIRA SILVA

CPF/CNPJ: 079.723.706-21

VALOR: R\$ 1.271,72

DEBITO EM: 18/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051803

AUTENTICACAO SISBB: 0.6BB.3E9.5A1.ECD.480

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
398	KATIA CRISTINA DE OLIVIERA SILVA TECNICO(A) DE LABORATORIO	515215	5	1
		Admissão:	17/04/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	14,00	980,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	65,33		
998	I.N.S.S.	7,50		97,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.369,53	97,81	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57547-8			Valor Líquido ➡	1.271,72	
			Agência: 4355 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	1.304,20	1.304,20	104,33	697,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
398	KATIA CRISTINA DE OLIVIERA SILVA TECNICO(A) DE LABORATORIO	515215	5	1
		Admissão:	17/04/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	14,00	980,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	65,33		
998	I.N.S.S.	7,50		97,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.369,53	97,81	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57547-8			Valor Líquido ➡	1.271,72	
			Agência: 4355 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	1.304,20	1.304,20	104,33	697,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 4.595,87

DEBITO EM: 18/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051804

AUTENTICACAO SISBB: 2.006.C89.B40.E51.240

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64		
998	I.N.S.S.	9,87		481,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.076,93	481,06	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 2430-9			Valor Líquido →	4.595,87	
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	4.975,29	398,02	4.368,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64		
998	I.N.S.S.	9,87		481,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.076,93	481,06	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 2430-9			Valor Líquido →	4.595,87	
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	4.975,29	398,02	4.368,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.48
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 33.025-6

FAVORECIDO: CLEONICE AMORIM PAIVA

CPF/CNPJ: 719.280.902-06

VALOR: R\$ 1.427,62

DEBITO EM: 19/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051901

AUTENTICACAO SISBB: A.4DA.EAC.29F.BFE.45B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
402	CLEONICE AMORIM PAIVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	20/04/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	11,00	1.219,17		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		115,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.543,37	115,75	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0033025-6			Valor Líquido →	1.427,62	
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	1.543,37	1.543,37	123,46	936,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
402	CLEONICE AMORIM PAIVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	20/04/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	11,00	1.219,17		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		115,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.543,37	115,75	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0033025-6			Valor Líquido →	1.427,62	
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	1.543,37	1.543,37	123,46	936,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 57.553-3

FAVORECIDO: BLENDIA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENT

CPF/CNPJ: 044.727.861-41

VALOR: R\$ 1.499,12

DEBITO EM: 18/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051801

AUTENTICACAO SISBB: 8.53C.BEC.563.BBA.83A

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	14,00	1.551,67		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	14,41	14,41		
805	MEDIA VALOR FERIAS	331,87	331,87		
806	MEDIA HORAS FERIAS	25,33	25,33		
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	811,38		
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.773,33		
376	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PROP	151,29	151,29		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.967,46	
812	INSS FERIAS	8,57		278,05	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		88,01	
998	I.N.S.S.	7,58		130,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.962,88	3.463,76	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57553-3			Valor Líquido →	1.499,12	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.962,88	4.962,88	397,03	502,97	0,00

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	14,00	1.551,67		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	14,41	14,41		
805	MEDIA VALOR FERIAS	331,87	331,87		
806	MEDIA HORAS FERIAS	25,33	25,33		
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	811,38		
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.773,33		
376	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PROP	151,29	151,29		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.967,46	
812	INSS FERIAS	8,57		278,05	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		88,01	
998	I.N.S.S.	7,58		130,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.962,88	3.463,76	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57553-3			Valor Líquido →	1.499,12	
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.962,88	4.962,88	397,03	502,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CNPJ
27.949.878/0001-24

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração
Fevereiro/2026

Data de Vencimento
25/03/2026

Número do Documento
07.16.26127.0844225-3

Pagar este documento até

11/05/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000458169885

Valor Total do Documento

3.953,81

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	3.362,09	521,46	70,26	3.953,81
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:02/2026 Vencimento:25/03/2026				
	Totais	3.362,09	521,46	70,26	3.953,81

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000039 9 53810385261 0 31071626127 4 08442253501 0



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.26127.0844225-3
Pagar até: 11/05/2026
Valor: 3.953,81

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.54
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260511135321008815330
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$3.953,81
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/05/2026 - 12:13:38
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162612708442253045213298
DEVEDOR: INSTITUTO ALCANCE
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

PAGO PARA: Receita Federal

CNPJ: 394.460/0058-87

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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: 11/05/2026 - 12:13:39

=====

DOCUMENTO: 051101

AUTENTICACAO SISBB: B.C81.9D2.F53.B3F.190

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

11/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

30.934,12

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126050736678421-4

Tag
CAMCAT FGTS 03/2026

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2026	72	27.963,46	0,00	0,00	2.970,66	30.934,12
Total FGTS:		27.963,46	0,00	0,00	2.970,66	30.934,12

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 30.934,12

Observações

Data de geração da Guia: 07/05/2026 às 16:19:50 - 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
12/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.54
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260511135352861051472
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$30.934,12
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/05/2026 - 12:13:39
COD PRODUTO: 26519d60793f483c82c0438cf0927454
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: 11/05/2026 - 12:13:40
=====

DOCUMENTO: 051102
AUTENTICACAO SISBB: C.FD5.DC9.26D.23A.FD2
=====

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.

CNPJ
27.949.878/0001-24

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração
Fevereiro/2026

Data de Vencimento
20/03/2026

Número do Documento
07.16.26127.0700599-2

Pagar este documento até

11/05/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000458169885

Valor Total do Documento

15.567,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	13.127,57	2.166,04	274,36	15.567,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026				
	Totais	13.127,57	2.166,04	274,36	15.567,97

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000155 0 67970385261 5 31071626127 4 07005992866 3



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.26127.0700599-2
Pagar até: 11/05/2026
Valor: 15.567,97

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.54
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260511135450814004940
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$15.567,97
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/05/2026 - 12:13:41
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162612707005992045167612
DEVEDOR: INSTITUTO ALCANCE
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

PAGO PARA: Receita Federal

CNPJ: 394.460/0058-87

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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: 11/05/2026 - 12:13:42

=====

DOCUMENTO: 051104

AUTENTICACAO SISBB: F.065.A5E.89A.57A.E15

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.

CNPJ
27.949.878/0001-24

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração
Fevereiro/2026

Data de Vencimento
20/03/2026

Número do Documento
07.16.26127.0712390-1

Pagar este documento até

11/05/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000458169885

Valor Total do Documento

144.817,42

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	28.649,87	4.727,22	598,78	33.975,87
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	67.241,93	11.094,91	1.405,35	79.742,19
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	6.724,19	1.109,49	140,53	7.974,21
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	8.405,24	1.386,86	175,66	9.967,76
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	672,41	110,94	14,05	797,40
1191	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	3.362,09	554,74	70,26	3.987,09
1196	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	5.043,14	832,11	105,40	5.980,65
1200	CIDE -CONTRIBUIÇÃO TERCEIRO -SEBRAE/APEX/ABDI 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	2.017,25	332,84	42,16	2.392,25
Totais		122.116,12	20.149,11	2.552,19	144.817,42

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860001448 0 17420385261 3 31071626127 4 07123901706 3



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.26127.0712390-1
Pagar até: 11/05/2026
Valor: 144.817,42

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.54
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260511135421164266270
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$144.817,42
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/05/2026 - 12:13:39
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162612707123901049730467
DEVEDOR: INSTITUTO ALCANCE
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

PAGO PARA: Receita Federal

CNPJ: 394.460/0058-87

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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: 11/05/2026 - 12:13:39

=====

DOCUMENTO: 051103

AUTENTICACAO SISBB: 2.B58.8AA.1F2.30D.6D9

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

14/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.091,80

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126051237730518-1

Tag
FGTS E CONSIGNADO MARILZA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	1	158,80	0,00	0,00	0,00	158,80
04/2026	1	291,93	0,00	0,00	0,00	291,93
13º/2025	1	148,27	0,00	0,00	18,79	167,06
13º/2024	1	22,16	0,00	0,00	4,65	26,81
Total FGTS:		621,16	0,00	0,00	23,44	644,60

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
04/2026	447,20	0,00	447,20
Total Consignado:	447,20	0,00	447,20

Total da Guia: 1.091,80

Observações

Data de geração da Guia: 12/05/2026 às 16:14:47 - 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
14/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.18
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260514131144185664254
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$1.091,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/05/2026 - 11:03:58
COD PRODUTO: 987f44243f364eb4a7c46a3ba72b8944
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: 14/05/2026 - 11:03:59

=====

DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB: A.24A.F41.262.E63.BB1

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

14/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.095,26

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126051237734077-7

Tag
FGTS E CONSIGNADO ERIA MARIA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	1	118,20	0,00	0,00	0,00	118,20
04/2026	1	188,33	0,00	0,00	0,00	188,33
13º/2025	1	96,99	0,00	0,00	12,29	109,28
13º/2024	1	14,00	0,00	0,00	2,93	16,93
Total FGTS:		417,52	0,00	0,00	15,22	432,74

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
04/2026	662,52	0,00	662,52
Total Consignado:	662,52	0,00	662,52

Total da Guia: 1.095,26

Observações

Data de geração da Guia: 12/05/2026 às 16:20:31 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.18
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260514131220913626324
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$1.095,26
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/05/2026 - 11:03:58
COD PRODUTO: c783342b886141cbb3ce9f99651ab19a
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: 14/05/2026 - 11:03:59
=====

DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB: B.52C.AA1.9BF.0C7.BB3
=====

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

15/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

635,74

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126051237739494-0

Tag
FGTS ATRASO ANA MARIA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	1	437,88	0,00	0,00	0,00	437,88
13º/2025	1	151,80	0,00	0,00	19,25	171,05
13º/2024	1	22,16	0,00	0,00	4,65	26,81
Total FGTS:		611,84	0,00	0,00	23,90	635,74

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **635,74**

Observações

Data de geração da Guia: 12/05/2026 às 16:28:38 - 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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260515134447646773091
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$635,74
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2026 - 11:50:12
COD PRODUTO: bd97e590a29a41fab5e0c7560a46b70c
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: 15/05/2026 - 11:50:13

=====

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: 7.09F.58D.603.FD8.D23

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

15/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126051237742441-5

Tag
FGTS ATRASO EVA ALVES

Valor a recolher

422,35

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	1	357,76	0,00	0,00	0,00	357,76
13º/2025	1	57,33	0,00	0,00	7,26	64,59
Total FGTS:		415,09	0,00	0,00	7,26	422,35

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **422,35**

Observações

Data de geração da Guia: 12/05/2026 às 16:32:23 - 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
15/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.08
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260515134525046877321
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$422,35
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2026 - 11:50:13
COD PRODUTO: c13c32fbb67749a5alacdf6874b7ffc7
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: 15/05/2026 - 11:50:14

=====

DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB: 2.80E.A9A.6CC.1A6.7E8

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

15/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

244,99

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126051237736438-2

Tag
FGTS ATRASO MARIO

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	1	194,18	0,00	0,00	0,00	194,18
13º/2025	1	45,11	0,00	0,00	5,70	50,81
Total FGTS:		239,29	0,00	0,00	5,70	244,99

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **244,99**

Observações

Data de geração da Guia: 12/05/2026 às 16:23:41 - 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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.40
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260515134554360343272
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$244,99
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2026 - 11:50:13
COD PRODUTO: ac6508c568404365a3df27db29feec3e
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: 15/05/2026 - 11:50:14

=====

DOCUMENTO: 051503
AUTENTICACAO SISBB: E.578.D74.986.86A.2CA

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

20/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

12.143,15

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126051438154165-6

Tag
CAMCAT - CONSIGNADOS 04/2026

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
04/2026	12.143,15	0,00	12.143,15
Total Consignado:	12.143,15	0,00	12.143,15
		Total da Guia:	12.143,15

Observações

Data de geração da Guia: 14/05/2026 às 09:03:35 - 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
21/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.45
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260520125500098795953
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$12.143,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2026 - 10:02:56
COD PRODUTO: 3c2fbaa7136541ad86f34bab90471d6b
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: 20/05/2026 - 10:02:57
=====

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 4.E92.214.D80.83F.16B
=====

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

28/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

110,11

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126052639862581-9

Tag
FGTS ATRASO KATIA CRISTINA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	1	104,33	0,00	0,00	5,78	110,11
Total FGTS:		104,33	0,00	0,00	5,78	110,11

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 110,11

Observações

Data de geração da Guia: 26/05/2026 às 13:12:01 - 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
29/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.19
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260528125116955056727
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$110,11
TARIFA: R\$0,00
DATA: 28/05/2026 - 11:03:49
COD PRODUTO: de2aedbe11544232a3e2c93ecfc8c8e8
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: 28/05/2026 - 11:03:50

=====

DOCUMENTO: 052801
AUTENTICACAO SISBB: 8.FF5.2FF.1EE.97E.6B7

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 CARINE RODRIGUES DE ARAUJO	Número Carteira Profissional 0289154	Série 4137
---	---	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 18/05/2026 A 01/06/2026 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	325,37
Salário Base:	3.387,84	Outras Vantagens:	1.355,14
Média Horas:	316,20	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.384,54

PROVENTOS**DESCONTOS**

Férias:	2.692,28	Desconto da Previdência:	319,35
1/3 das Férias:	897,43	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:	3.589,71	TOTAL DOS DESCONTOS:	319,35
TOTAL LIQUIDO:			3.270,36

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\$ 3.270,36 (três mil duzentos e setenta reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 17/04/2026

CARINE RODRIGUES DE ARAUJO

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\$ 3.270,36 (três mil duzentos e setenta reais e trinta 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: 15/05/2026

CATALAO

CARINE RODRIGUES DE ARAUJO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.20
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3953-5 - SICREDI PLANALTO CENTRAL GO

CONTA: 42.455-7

FAVORECIDO: CARINE RODRIGUES DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 028.915.441-37

VALOR: R\$ 3.270,36

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051504

AUTENTICACAO SISBB: B.E03.36B.2E0.8BF.EFF

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ALZIRENE BARBOSA DA SILVA	Número Carteira Profissional 9292965	Série 6115
--	---	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 01/06/2026 A 30/06/2026 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	285,17
Salário Base:	3.325,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	453,29	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.063,46

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	4.367,06	Desconto da Previdência:	616,68
1/3 das Férias:	1.455,69	Desconto do Imposto de Renda:	319,59
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:	5.822,75	TOTAL DOS DESCONTOS:	936,27
TOTAL LIQUIDO:		4.886,48	

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\$ 4.886,48 (quatro mil oitocentos e oitenta e seis reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 30/04/2026

ALZIRENE BARBOSA DA SILVA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 4.886,48 (quatro mil oitocentos e oitenta e seis reais e quarenta e oito 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: 29/05/2026

CATALAO

ALZIRENE BARBOSA DA SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.34
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: 62.376-8

FAVORECIDO: ALZIRENE BARBOSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 929.296.561-15

VALOR: R\$ 4.886,48

DEBITO EM: 27/05/2026

=====

DOCUMENTO: 052701

AUTENTICACAO SISBB: B.AE7.7C2.541.69D.020

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

Nome do empregado JULIANA JOSE RODOVALHO	Número Carteira Profissional	Série
---	------------------------------	-------

PERÍODOS

De Aquisição 23/05/2025 A 22/05/2026	De Gozo das Férias 01/06/2026 A 30/06/2026 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	283,48
Salário Base:	2.100,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	270,86	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.654,34

PROVENTOS**DESCONTOS**

Férias:	2.957,94	Desconto da Previdência:	361,85
1/3 das Férias:	985,98	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:	3.943,92	TOTAL DOS DESCONTOS:	361,85
TOTAL LIQUIDO:			3.582,07

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\$ 3.582,07 (três mil quinhentos e oitenta e dois reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 30/04/2026

JULIANA JOSE RODOVALHO_____
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\$ 3.582,07 (três mil quinhentos e oitenta e dois reais e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/05/2026

CATALAO

JULIANA JOSE RODOVALHO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.34
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 786.460.445-6

FAVORECIDO: JULIANA JOSE RODOVALHO

CPF/CNPJ: 922.249.621-34

VALOR: R\$ 3.582,07

DEBITO EM: 27/05/2026

=====

DOCUMENTO: 052702

AUTENTICACAO SISBB: 0.5DE.677.3DF.CBB.AC1

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

Nome do empregado MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	Número Carteira Profissional	Série
--	------------------------------	-------

PERÍODOS

De Aquisição 20/05/2025 A 19/05/2026	De Gozo das Férias 01/06/2026 A 30/06/2026 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 0	Média Valores: 488,44
Salário Base: 3.325,00	Outras Vantagens: 0,00
Média Horas: 482,46	TOTAL BASE DE CÁLCULO: 4.295,91

PROVENTOS**DESCONTOS**

Férias: 4.599,50	Desconto da Previdência: 660,07
1/3 das Férias: 1.533,17	Desconto do Imposto de Renda: 434,15
Abono de Férias: 0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias: 665,31
1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
Salário Família: 0,00	
1ª Parcela 13º Salário: 0,00	

TOTAL DOS PROVENTOS: 6.132,67	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.759,53
TOTAL LIQUIDO: 4.373,14	

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\$ 4.373,14 (quatro mil trezentos e setenta e três reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 30/04/2026

MAILAINE OLIVEIRA DO 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\$ 4.373,14 (quatro mil trezentos e setenta e três reais e quatorze 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: 29/05/2026

CATALAO

MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.34
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: 58.035-0

FAVORECIDO: MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 045.332.571-86

VALOR: R\$ 4.373,14

DEBITO EM: 27/05/2026

=====

DOCUMENTO: 052703

AUTENTICACAO SISBB: 7.BD1.F49.46A.783.853

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

Nome do empregado SIRLENE FERREIRA DA SILVA	Número Carteira Profissional	Série
--	------------------------------	-------

PERÍODOS

De Aquisição 22/01/2025 A 21/01/2026	De Gozo das Férias 02/06/2026 A 16/06/2026 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 1	Média Valores: 418,00
Salário Base: 1.900,00	Outras Vantagens: 0,00
Média Horas: 9,10	TOTAL BASE DE CÁLCULO: 2.327,10

PROVENTOS**DESCONTOS**

Férias: 1.467,15	Desconto da Previdência: 151,73
1/3 das Férias: 489,05	Desconto do Imposto de Renda: 0,00
Abono de Férias: 0,00	
1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
Salário Família: 0,00	
1ª Parcela 13º Salário: 0,00	

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.956,20	TOTAL DOS DESCONTOS: 151,73
TOTAL LIQUIDO: 1.804,47	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.804,47 (um mil e oitocentos e quatro reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 30/04/2026

SIRLENE FERREIRA DA SILVA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 1.804,47 (um mil e oitocentos e quatro reais e quarenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/05/2026

CATALAO

SIRLENE FERREIRA DA SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.34
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 744.039.252-4

FAVORECIDO: SIRLENE FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 831.612.361-49

VALOR: R\$ 1.804,47

DEBITO EM: 27/05/2026

=====

DOCUMENTO: 052704

AUTENTICACAO SISBB: F.F9B.8CC.C7C.6C8.EA8

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 131.59077.31-3		11 Nome MARILZA GREGORIO DOS SANTOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ALICE AMELIA SILVA, 75				13 Bairro MARIA AMELIA II
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.700-000	17 CTPS (nº, série, UF) 8513778 - 2149 / GO	18 CPF 851.377.821-49
19 Data de Nascimento 13/03/1980	20 Nome da Mãe MARILDA LOPES 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. 3.649,20	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 04/05/2026	26 Data de Afastamento 04/05/2026	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 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 443,33	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 4/12 avos	R\$ 1.217,53	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.521,92	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 507,31
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	TOTAL BRUTO	R\$ 4.014,29

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\$ 3.652,60	112.1 Previdência Social	R\$ 57,56	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 91,31
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.801,47
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 212,82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.48
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 721.305.053-3

FAVORECIDO: MARILZA GREGORIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 851.377.821-49

VALOR: R\$ 212,82

DEBITO EM: 14/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051401

AUTENTICACAO SISBB: E.823.AE8.E29.F38.CC4

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 161.62709.07-9	11 Nome ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 94, 745			13 Bairro CASTELO BRANCO	
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.710-200	17 CTPS (nº, série, UF) 8973886 - 1691 / MG	18 CPF 897.388.616-91
19 Data de Nascimento 27/10/1969	20 Nome da Mãe ERMELINDA SILVA PEREIRA			

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. 2.424,20	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 05/05/2026	26 Data de Afastamento 05/05/2026	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 0/faltas e DSR)	R\$ 350,00	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 4/12 avos	R\$ 803,49	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.004,36	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 334,79
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	TOTAL BRUTO	R\$ 2.816,84

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 30/dias	R\$ 2.410,47	112.1 Previdência Social	R\$ 50,56	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 60,26
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.521,29
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 295,55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.48
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: 1004-9 - CATALAO GO

CONTA: 52.085-2

FAVORECIDO: ERIA MARIA RIBEIRO PEREIRA

CPF/CNPJ: 897.388.616-91

VALOR: R\$ 295,55

DEBITO EM: 14/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051402

AUTENTICACAO SISBB: 1.563.DC1.62B.F7A.F5B

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 125.47443.87-4		11 Nome MARIO CRISTIANO RODRIGUES DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO EMIDIO PEREIRA, 35				13 Bairro ESTRELA
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.710-769	17 CTPS (nº, série, UF) 6640818 - 0191	18 CPF 664.081.801-91
19 Data de Nascimento 10/06/1975	20 Nome da Mãe MARLENE RODRIGUES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.490,69	24 Data de Admissão 01/07/2025	25 Data do Aviso Prévio 06/05/2026	26 Data de Afastamento 06/05/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
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 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 380,00	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 4/12 avos	R\$ 824,32	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 2.060,82	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 755,63
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.472,99	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 206,08	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 206,08
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.230,12

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\$ 52,81	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 77,28
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 130,09
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.100,03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.20
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: 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\$ 7.100,03

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051505

AUTENTICACAO SISBB: 5.235.6B0.866.478.D95

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 EVA ALVES DE ANDRADE VIEIRA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Via de acesso 5 - QD AR LT AR CASA 80				13 Bairro CONJUNTO RESIDENCI
14 Município GOIANIA	15 UF GO	16 CEP 74.482-508	17 CTPS (nº, série, UF) 0361834 - 7308 / GO	18 CPF 036.183.473-08
19 Data de Nascimento 10/03/1988	20 Nome da Mãe ANA RITA ALVES DE ANDRADE			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 4.770,13	24 Data de Admissão 18/08/2025	25 Data do Aviso Prévio 07/05/2026	26 Data de Afastamento 07/05/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
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 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.043,47	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 91:33 horas a 50%	R\$ 3.070,59	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 1.228,24	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 4/12 avos	R\$ 1.703,17	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 3.779,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.399,63
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 5.038,67	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 425,80	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 419,89
95 Outras Verbas (PREMIO ASSIDUIDADE)	R\$ 69,56				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 18.178,02

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\$ 549,42	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 167,28
114.1 IRRF	R\$ 1.469,39	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.186,09
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 15.991,93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.20
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: 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\$ 15.991,93

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051506

AUTENTICACAO SISBB: 4.ED1.38E.0B8.C8A.3FF

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 209.15464.13-0	11 Nome ANA MARIA SANTOS E SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARIA JOSE R PEIXOTO, QD 21 LT, 3			13 Bairro CENTRO	
14 Município TRES RANCHOS	15 UF GO	16 CEP 75.720-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4191601 - 8149 / GO	18 CPF 419.160.181-49
19 Data de Nascimento 11/03/1970	20 Nome da Mãe MARIA SANTOS E SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 5.473,56	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 05/05/2026	26 Data de Afastamento 05/05/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
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 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 443,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___ %	R\$ 10,80	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 4/12 avos	R\$ 1.280,38	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.600,49	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 640,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 4.225,27	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 320,10	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 320,10
95 Outras Verbas (DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS)	R\$ 0,08	95.1 Outras Verbas (DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS)	R\$ 1,59	95.2 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R\$ 5,27
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 8.847,61

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\$ 34,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 120,03
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 154,21
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.693,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.20
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: 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\$ 8.693,40

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051507

AUTENTICACAO SISBB: 4.BC1.953.375.97E.6BB

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 164.49364.26-3		11 Nome KATIA CRISTINA DE OLIVIERA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Rua Lídia Ferreira Ciríaco, 95 - QD 8 LT 16				13 Bairro Loteamento Residencial /
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.711-697	17 CTPS (nº, série, UF) 797237 - 0621	18 CPF 079.723.706-21
19 Data de Nascimento 07/03/1984	20 Nome da Mãe LILIAN CONSUELO DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.369,53	24 Data de Admissão 17/04/2026	25 Data do Aviso Prévio 21/05/2026	26 Data de Afastamento 21/05/2026	27 Cod. Afastamento RA1
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 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.470,00	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 1/12 avos	R\$ 175,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 202,02	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 67,34
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 (PREMIO ASSIDUIDADE)	R\$ 98,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.336,56

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 404,03	112.1 Previdência Social	R\$ 137,15
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 13,12	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 554,30
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.782,26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.04
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: 57.547-5

FAVORECIDO: KATIA CRISTINA DE OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 079.723.706-21
VALOR: R\$ 1.782,26
DEBITO EM: 29/05/2026

=====

DOCUMENTO: 052902
AUTENTICACAO SISBB: B.48C.DCF.C9F.EE5.05F

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

Pagar este documento até

15/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

3.109,62

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126051237741323-5

Tag
MULTA FGTS ANA MARIA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	1	0,00	517,09	2.592,53	0,00	3.109,62
Total FGTS:		0,00	517,09	2.592,53	0,00	3.109,62

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 3.109,62

Observações

Data de geração da Guia: 12/05/2026 às 16:30:30 - 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
15/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.20
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260515134139995435671
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$3.109,62
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2026 - 11:51:39
COD PRODUTO: 6f692b067d754c8282f5b3362df74ec3
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: 15/05/2026 - 11:51:40
=====

DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB: C.9C7.F80.532.1D8.E09
=====

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

15/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.786,73

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126051337866008-0

Tag
MULTA FGTS EVA ALVES

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	1	0,00	1.000,78	1.785,95	0,00	2.786,73
Total FGTS:		0,00	1.000,78	1.785,95	0,00	2.786,73

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.786,73

Observações

Data de geração da Guia: 13/05/2026 às 09:42:26 - 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
15/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.20
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260515134218799018116
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$2.786,73
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2026 - 11:51:39
COD PRODUTO: 899bc53583a945ff85d944bd41df6d32
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: 15/05/2026 - 11:51:40

=====

DOCUMENTO: 051502
AUTENTICACAO SISBB: 2.578.B62.B51.F92.D65

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

15/05/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.309,00

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126051237738248-8

Tag
MULTA FGTS MARIO CRISTIANO

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	1	0,00	336,59	972,41	0,00	1.309,00
Total FGTS:		0,00	336,59	972,41	0,00	1.309,00

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.309,00

Observações

Data de geração da Guia: 12/05/2026 às 16:26:21 - 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
15/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.20
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260515134313317327917
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$1.309,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 15/05/2026 - 11:51:40
COD PRODUTO: a6067712da9e4fd3b78a61ebf6e6257a
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: 15/05/2026 - 11:51:41

=====

DOCUMENTO: 051503
AUTENTICACAO SISBB: 8.902.245.8DF.CFC.BED

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.

Chave de Acesso da NFS-e

5201405226153921800010300000000001826058640119202



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

18

Competência da NFS-e

02/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

02/05/2026 13:09:15

Número da DPS

6

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

02/05/2026 13:09:15

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

AVENIDA V 3, SN, CIDADE VERA CRUZ

Município

Aparecida de Goiânia - GO

CEP

74936-580

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

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

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Catalão - GO

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Referente a prestação serviços de Assessoria Administrativa, conforme contrato 029/2025, com fulcro no contrato de gestão N130/2024, referente ao mês 04/2026.

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
05/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.34
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 269.626.694-3

FAVORECIDO: 61.539.218 THATIANE RAMOS VIANA

CPF/CNPJ: 61.539.218/0001-03

VALOR: R\$ 8.988,19

DEBITO EM: 04/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050406

AUTENTICACAO SISBB: F.902.CB2.3E4.45A.42F



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

Número da Nota
000000061
Data e Hora de Emissão
23/04/2026 17:18:33
Código de Verificação
c663

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 N° 130/2024. REFERENTE A FEVEREIRO DE 2026.

CONTA BANCÁRIA
BANCO BRADESCO
AG 0635
CONTA 27409-7

Código de Tributação Nacional (LCP 116/2003)

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	Cód. Class. Tributária	Descrição NBS				
1.1401.18.00	100301	0000001	Serviços de consultoria em gestão hospitalar				
RETENÇÕES FEDERAIS		PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	
Demonstrativo			Demonstrativo				
Valor dos Serviços		R\$	6.300,00	Valor dos Serviços		R\$	6.300,00
(-) Desconto Condicionado		R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado		R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$	0,00
(-) Retenções Federais		R\$	0,00	(-) Valor da Nota		R\$	6.300,00
(-) Outras Retenções		R\$	0,00	(-) Deduções		R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador		R\$	0,00	(-) Base de Cálculo		R\$	6.300,00
(=) Valor Líquido		R\$	6.300,00	(X) Alíquota		%	4,00
Serviço prestado em Catalão - GO		Imposto Devido em MINAÇU - GO		(-) Valor do Imposto (ISS)		R\$	252,00
Valor dos Serviços		Desconto		Valor Líquido da Nota			
6.300,00		0,00		6.300,00			

Composição IBS/CBS - Tributos da LC 214/2025

Base de Cálculo	(x) Alíquota IBS	(=) Valor IBS	Base de Cálculo	(x) Alíquota CBS	(=) Valor CBS
6.300,00	0,1%	6,30	6.300,00	0,9%	56,70



INFORMAÇÕES IMPORTANTES
ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída Decreto NFS-e 439/2010
Chave de acesso Nota Nacional: 5213087122664631900018200000000006126040332006551



NFS-e Nota Fiscal de Serviço eletrônica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - 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: 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\$ 6.300,00

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050703

AUTENTICACAO SISBB: 6.9A9.8FB.D41.B6F.BF3

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 02/03/2026

Chave Validação Nacional: null

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 **1032**
 Série **UNICA**
 Data emissão **02/03/2026**

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

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

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 78,00	COFINS R\$ 360,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 180,00	CSLL R\$ 120,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$ 12.000,00	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		(x) Alíquota CBS	% 0,90	% 0,90
			(x) Alíquota IBS	% 0,10	% 0,10
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 240,00	R\$ 240,00
Valor dos serviços 12.000,00	Desconto 0,00		Valor da nota 12.000,00		

Informações importantes:

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

Código verificação: 4636748819260302

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:08:17
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 07/05/2026
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 2.632.0C4.12D.E0A.364



MUNICÍPIO DE PALMAS

Secretaria Municipal de Finanças

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

03/03/2026 16:28:41

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

03/2026

Exigibilidade do ISS

Exigível em Palmas

Município de Prestação do Serviço

Palmas - TO

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

RTC CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia

RTC CLINICA MEDICA

Email

rodrigotimo@hotmail.com

CPF/CNPJ

36.614.614/0001-00

Inscrição Municipal

2418935

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 99914-6777

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CPF/CNPJ

27.949.878/0007-10

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(62) 3877-4045

E-mail

CADASTRO@PRIMECA.COM.BR

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS DE MÉDICO COMO SUPERINTENDENTE TÉCNICO. CONFORME CONTRATO 009/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 130/2024. REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2026.

VALOR TOTAL: R\$ 22.000,00.

Banco: BTG Pactual S.A. (208)

Agência: 0050

Conta: 835377-6

Nome: RTC CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 36.614.614/0001-00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib. aprox. R\$ 2.959,00 Federal e R\$ 1.100,00 Municipal. Fonte: IBPT [47C8DA]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17210001236614614000100260000000001426030337624373

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.

AGENCIA: 0050-7 - BTG BUSINESS

CONTA: 835.377-6

FAVORECIDO: RTC CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 36.614.614/0001-00

VALOR: R\$ 20.647,00

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050704

AUTENTICACAO SISBB: 4.EB1.5D6.D75.57F.A2A



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
9

Dados do Prestador de Serviço

Ephiciencia Servicos Ltda
Ephiciencia Servicos

Rua 15,1914 SALAA - 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

02/04/2026 16:00:09

Data de Competência

02/04/2026

Cód. de Autenticidade

4FDE18E29

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de 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 março de 2026.

Detalhamento dos Tributos

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

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - 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: 140.093.229-1

FAVORECIDO: EPHICIENCIA SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ: 54.492.867/0001-30

VALOR: R\$ 10.896,40

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050702

AUTENTICACAO SISBB: E.FF2.5F8.B0C.F3B.EA3



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

Número da Nota
0000000514
Data e Hora de Emissão
05/03/2026 17:10:34
Código de Verificação
4b4f

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 FEVEREIRO/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	COFINS	INSS	IR	CSLL
	195,00	900,00	0,00	450,00	300,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	30.000,00	Valor dos Serviços	R\$	30.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	1.845,00	(=) Valor da Nota	R\$	30.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	30.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	28.155,00	(x) Alíquota	%	5,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	1.500,00
QUIRINÓPOLIS - GO	QUIRINÓPOLIS - GO		(=) Valor Líquido	R\$	28.155,00
Valor dos Serviços	Desconto		Valor Líquido da Nota		
30.000,00	0,00		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: 5218508121069373600014600000000051426034716196040

NFS-e Nota Fiscal de Serviço eletrônica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.59
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: 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: 08/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050802

AUTENTICACAO SISBB: 0.4AE.078.C44.DEF.0B4



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Secretaria Municipal da Fazenda - Fone: (62)35243335



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
38

Data de Geração da NFS-e 15/05/2026 15:43:41	Data de Competência 15/05/2026	Código de Autenticidade 52087071231783739000140000000000003826051778870626		
Emitente da NFS-e Prestador	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS	
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/				

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 31.783.739/0001-40 **Inscrição Municipal:** 4693086 **Telefone:** (62)28194-1011
Nome/Razão Social: Proativa Care Servicos e Gestao Ltda
Nome Fantasia: Proativa Care
Endereço: Rua 137, 556 - Quadra 50 Lote 01 Edif Alvorada **CEP:** 74170-120
Cidade: Goiânia **Estado/Prov./Reg.:** Goiás **País:** Brasil
E-mail: contato@proativacare.com.br
Situação Simples Nacional: Não Optante **Regime Apuração:** - **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 27.949.878/0007-10 **Inscrição Municipal:** **Telefone:** (64)3911-9312
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Endereço: Rua Mozar Salviano, 100 **CEP:** 75710-784
Cidade: Catalão **Estado/Prov./Reg.:** Goiás **País:** Brasil
E-mail: contato@institutoalcance.org.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 17.03.03 **NBS:** 1.1401.29.00 **Atividade Municipal:** 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou ...
Local da Prestação: Goiânia - GO **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vi. do Serviço: R\$39.900,00 **Vi. do Desc. Incondicionado:** - **Vi. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: 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 nº 003/2024, com fulcro no Contrato de Gestão nº 130/2024. Referente a março de 2026.

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Goiânia - GO **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R\$0,00
Base de Cálculo: R\$39.900,00 **Alíquota:** 5% **Vi. ISSQN:** R\$1.995,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos **Vi. PIS:** R\$259,35 **Vi. COFINS:** R\$1.197,00
Vi. CSLL: R\$399,00 **Vi. IRRF:** R\$598,50 **Vi. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 100301 **Classif. Tributária:** 000001 **Situação Tributária:** Tributação integral
Município de Incidência: Catalão - GO **Tipo de Operação:** Recebimento do pagamento com fornecimento já realizado
Tipo de Ente Governamental: Município **Perc. Red. Compra Gov.:** 0% **Base de Cálculo:** R\$36.448,65

Alíq. CBS: 0,9%	Perc. Red. Alíq. CBS: -	Alíq. Efet. CBS: 0,9%	Valor CBS: R\$328,04
Alíq. IBS Est.: 0,1%	Perc. Red. Alíq. IBS Est.: -	Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1%	Valor IBS Est.: R\$36,45
Alíq. IBS Mun.: 0%	Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: -	Alíq. Efet. IBS Mun.: 0%	Valor IBS Mun.: R\$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vi. do Créd. Pres. (CBS): - **Vi. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vi. IBS Regular Estadual:** - **Vi. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção R\$997,50	Valor Total do CBS R\$328,04	Valor Total do IBS R\$36,45	Valor Total Líquido R\$37.446,15	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$37.446,15
---------------------------------------	--	---------------------------------------	--	---

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051574

AUTENTICACAO SISBB: 4.FE6.B07.FB7.3EC.1AE

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 15

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 28/04/2026

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 **15**
Série **UNICA**
Data emissão **28/04/2026**

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 MARÇO/2026.
CONTRATO: 006/2025 CAM
VALOR: R\$ 454.415,67
REFERÊNCIA: MARÇO/2026

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, 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\$ 6.816,23	CSLL R\$ 4.544,15
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
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\$	27.946,55	(=) 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\$	417.380,81	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(x) Alíquota CBS	%	0,90
			(x) Alíquota IBS	%	0,10
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	9.088,31
Valor dos serviços 454.415,67	Desconto 0,00		Valor da nota 454.415,67		

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: 3440025600260428

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 417.380,81

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051575

AUTENTICACAO SISBB: 0.D98.06D.36D.6EA.D23

2. DESPESAS ADMINISTRATIVAS

Fatura Detalhada

TEK TELECOM LTDA

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



Emissão
04/03/2026

Vencimento
11/05/2026

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR
Servico Comunicacao Multimidia - SCM	42,00
Locacao de Equipamentos de Ultima Milha - SVA	8,30
Conexao a internet - Plano_1Gbps -SCI	1.405,00
Servico de suporte, instalacao e manutencao- TI	44,70

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 1.500,00



756

75691.30540 01038.035018 05868.550012 7 14430000149866

Local de pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no banco emitente					11/05/2026
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
TEK TELECOM LTDA					3054/380350
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/03/2026	1037461	DM	N	30/03/2026	10586855
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R\$			1.498,66
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após vencimento juros R\$ 0,49 ao dia.					(-)Outras Deduções
Após vencimento multa R\$ 29,97.					(+)Outros Acréscimos
de 10/04/2026 até 09/05/2026					(=)Valor cobrado
Pagador					
16820 - Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS 27.949.878/0007-10					
Rua Mozar Salviano, 100, 100, Loteamento Estrela - Cidade: Catalão, CEP: 75700-000, UF: Estado de Goiás					-- Autenticação Mecânica --





NOTA DE DÉBITO

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF		Nota Débito	
TEK LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA		47.075.548/0001-64		186442/2025	
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	
Rua Nassin Agel, 263		Centro		75.701-050	
Município		Fone/Fax		UF	
Catalao				GO	

DESTINATÁRIO				DT. Emissão	
				01/05/2026	
				CNPJ/CPF	
16820 - Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS				27.949.878/0007-10	
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	
Rua Mozar Salviano, 100, 100,		Loteamento Estrela		75700-000	
Município		Fone/Fax		UF	
Catalão		(62) 98194-1011		GO	
				IE	
				ISENTO	

PAGAMENTO					
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
186442/2025	11/05/2026	8,30			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
Descrição	Contrato	Valor Unitário	Qtde.	Valor Líquido
Locacao de Equipamentos de Ultima Milha - SVA	20566	R\$ 8,30	1,00	R\$ 8,30

PERIODO: REFERENCIA Maio/2026

TRIBUTOS			
ISS	ICMS	PIS	COFINS
R\$	R\$ 8.30	R\$ 0,14	R\$ 0,63

VALOR TOTAL
R\$ 8,30

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

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF		Nota Débito	
TEK SERVICIO DE CONEXAO A INTERNET LTDA		47.073.944/0001-52		187497/2025	
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	
Rua Nassin Agel, 295		Centro		75.701-050	
Município		Fone/Fax		UF	
Catalao				GO	

DESTINATÁRIO				DT. Emissão	
				01/05/2026	
				CNPJ/CPF	
16820 - Instituto Alcance Gestao em Saude - IAGS				27.949.878/0007-10	
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	
Rua Mozar Salviano, 100, 100,		Loteamento Estrela		75700-000	
Município		Fone/Fax		UF	
Catalão		(62) 98194-1011		GO	
				IE	
				ISENTO	

PAGAMENTO					
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
187497/2022	11/05/2026	1.405,00			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO				
Descrição	Contrato	Valor Unitário	Qtde.	Valor Liquido
Conexao a internet - Plano_1Gbps -SCI	20566	R\$ 1.405,00	1,00	R\$ 1.405,00

PERIODO: REFERENTE Maio/2026

TRIBUTOS			
ISS	ICMS	PIS	COFINS
R\$	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL
R\$ 1.405,00

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

Valor aproximado dos Tributos Estaduais: 0%. Valor aproximado dos Tributos Federais: 3,65%. 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: 133216 SÉRIE: 1 Emissão: 01/05/2026

Número da NFS-e 133216
Código de Verificação 7373260837260501
Série do RPS 1
Data de Emissão 01/05/2026

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\$ 44,70

Item da Lista de Serviço: **1.07**

Natureza da Operação: **1**

IMPOSTOS

Valor Serviços 44,70	Base de Cálculo 44,70	Alíquota ISS 3,00	Valor ISS retido 1,34	Valor do ISS 1,34
Desconto Incondicional 0,00	Desconto Condicional 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor INSS 0,00
Valor IRRF 0,00	Valor CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor Líquido da NFS-e 43,36

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: 10/04/2026 á 09/05/2026

**NOTA FISCAL Nº 33702 - SÉRIE: 1**

DATA DE EMISSÃO: 01/05/2026

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:

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

CHAVE DE ACESSO:

5226 0532 2005 8800 0113 6200 1000 0337 0210 5312 2378

Protocolo de autorização:

3522600052960734 - 01/05/2026 às 18:59:36

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2026/04

VENCIMENTO: 11/05/2026

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	8,30	0,00	0,00	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00
Conexao a internet - Plano_1Gbps -SCI	1100101	UN	1	1.405,00	0,00	0,00	1.405,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Servico Comunicacao Multimidia - SCM	0400201	UN	1	42,00	0,00	0,00	42,00	1,24	42,00	19,00	7,98
Servico de suporte, instalacao e manutencao- TI	1100101	UN	1	44,70	0,00	0,00	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL NF	1.500,00
TOTAL BASE DE CÁLCULO	42,00
VALOR ICMS	7,98
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS

TRIBUTOS	VALOR
PIS	0,22
COFINS	1,02
FUST	0,33
FUNTTTEL	0,16

RESERVADO AO FISCO**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ID titulo referencia - 1037461 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 05868.550012 7 14430000149866

Nº Identificador de débito automático

-



Pague também via Pix.



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.

08/05/2026 - 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.

75691305400103803501805868550012714430000149866

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 50.701

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 07/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.498,66

VALOR COBRADO 1.498,66

=====

NR.AUTENTICACAO 8.312.EB5.2F9.828.908

=====

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.



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.CNPJ: 01.543.032/0001-04 | Insc. Estadual: 10.054.942-0
Rua 2, Qd. A-37, 505 - Jardim Goiás | Goiânia/GO - CEP: 74805-180

Segunda via

ENDEREÇO DE ENTREGA:

RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N
LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II
CEP: 75704502 CATALAO GO BRASILClassificação: A A4 PODER PÚBLICO - MUNICIPAL THS_VERDE
Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V

Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO
CNPJ/CPF: 03.532.661/0001-56 INSC. ESTADUAL:
RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N
LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II
CEP: 75704502 CATALAO GO BRASIL
PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 2,5 %

NÚMERO DA UC

4.313.733.012-37

REF: MÊS/ANO

ABR/2026

TOTAL A PAGAR

R\$*****13.339,96

VENCIMENTO

28/04/2026

Data das Leituras

Leitura Anterior
28/02/2026Leitura Atual
31/03/2026Nº de Dias
31Previsão Próxima Leitura
30/04/2026

NOTA FISCAL Nº 187835578 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 16/04/2026 09:36:04

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>

chave de acesso:

52260401543032000104660001878355781078762550

Protocolo de autorização: 3522600012252493 - 16/04/2026 às 09:36:43

CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

MENSAGENS IMPORTANTES

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 2/2026. VRC = R\$ 3.969,17936

CONFORME REN 1095/24 ANEEL, A PARTIR DE 01/04/26 O NÚMERO DA UC SERÁ PADRONIZADO EM TODO PAÍS, SENDO COMPOSTO POR UMA SEQUÊNCIA ATRIBUÍDA PELA DISTRIBUIDORA + CÓD DA DISTRIBUIDORA + DÍGITOS VERIFICADORES. MAIS INFORMAÇÕES NOS CANAIS DE ATENDIMENTO.

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
CONSUMO FP	kWh	8534,97	0,188885	1.612,13	28,91	1612,13	19%	306,3	0,149610
CONSUMO HR	kWh	1644,51	0,188885	310,62	5,57	310,62	19%	59,02	0,149610
CONSUMO P	kWh	1225,47	2,090931	2.562,37	45,95	2562,37	19%	486,85	1,656160
DEMANDA	kW	35,3748	32,926456	1.164,77	20,89	1164,77	19%	221,31	26,080000
DEMANDA ISENTO DE ICMS	kW	114,6252	26,670429	3.057,10	67,68				26,080000
PARCELA TE FP	kWh	8534,97	0,383641	3.274,36	58,71	3274,36	19%	622,13	0,303870
PARCELA TE HR	kWh	1644,51	0,383641	630,90	11,31	630,9	19%	119,87	0,303870
PARCELA TE P	kWh	1225,47	0,612181	750,21	13,45	750,21	19%	142,54	0,484890
ITENS FINANCEIROS									
IR LEI 9430 (-)				-315,86					
JUROS MORATÓRIA.				58,67					
MULTA - 03/2026.				234,69					
TOTAL				13.339,96	252,47	10.305,36		1.958,02	

Tributos	Base (R\$)	Alíquota	Valor (R\$)
PIS/PASEP	11404,44	0,3918%	44,68
ICMS	10305,36	19%	1958,02
COFINS	11404,44	1,822%	207,79

Grandezas Contratadas

DEMANDA - kW 150

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Medidor	Consumo kWh
13772383-1	ENERGIA ATIVA - KWH	PONTA	209233	308865	0,012000	1225,47
13772383-1	ENERGIA ATIVA - KWH	FORA PONTA	084503	091442	1,200000	8534,97
13772383-1	ENERGIA ATIVA - KWH	RESERVADO	018183	019520	1,200000	1644,51
13772383-1	DEMANDA - KW	PONTA	010107	010813	0,048000	34,7352
13772383-1	DEMANDA - KW	FORA PONTA	013099	013818	0,048000	35,3748
13772383-1	DEMANDA - KW	RESERVADO	005788	006210	0,048000	20,7624
13772383-1	UFER	PONTA	000000	000000	0,012000	0
13772383-1	UFER	FORA PONTA	000000	000000	1,200000	0
13772383-1	UFER	RESERVADO	000000	000000	1,200000	0
13772383-1	DMCR	PONTA	000000	000000	0,012000	0
13772383-1	DMCR	FORA PONTA	001252	001252	0,012000	0
13772383-1	ENERGIA GERAÇÃO - KWH	PONTA	000000	000000	0,012000	0
13772383-1	ENERGIA GERAÇÃO - KWH	FORA PONTA	000000	000000	1,200000	0
13772383-1	ENERGIA GERAÇÃO - KWH	RESERVADO	000000	000000	1,200000	0
13772383-1	ENERGIA GERAÇÃO - KWH	INTERMEDIÁRIO				

Reservado ao Fisco

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (kWh): 367,90
Média dos 12 meses (kWh): 9046,49
Dem. Máx. F Ponta (kW):
Dem. Máx. Ponta (kW):

Apresentação

20/04/2026

Resolução ANEEL

3544/25

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (Conforme Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na próxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

83630000133-3 39960009036-5 84223004260-3 00859595977-9

EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.

83630000133-3 39960009036-5 84223004260-3 00859595977-9

PAGADOR / CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO CNPJ/CPF: 03.532.661/0001-56

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

DATA DE EMISSÃO: 01/04/2026
NOTA FISCAL: 2026036842230
REFERÊNCIA: ABR/2026
DATA DE VENCIMENTO: 28/04/2026
VALOR DO DOCUMENTO: 13.339,96Nº CONTROLE: 0859595977
MENSAGEM: Aproveite os benefícios do débito automático, cadastre-se na sua instituição bancária utilizando o código: 0859595977

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



836300001333 399600090365 842230042603 008595959779

Classificação: A A4 PODER PÚBLICO - MUNICIPAL THS_VERDE Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
---	---------------------------------

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Previsão Próxima Leitura
	28/02/2026	31/03/2026	31	30/04/2026

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO
 CNPJ/CPF: 03.532.661/0001-56 INSC. ESTADUAL:
 RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N
 LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II
 CEP: 75704502 CATALAO GO BRASIL
 PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 2,5 %

NÚMERO DA UC
4.313.733.012-37

REF: MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
ABR/2026	R\$*****13.339,96	28/04/2026



NOTA FISCAL Nº 187835578 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 16/04/2026 09:36:04

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52260401543032000104660001878355781078762550
 Protocolo de autorização: 3522600012252493 - 16/04/2026 às 09:36:43
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

MENSAGENS IMPORTANTES

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributos	Base (R\$)	Alíquota	Valor (R\$)
										PIS/PASEP	11404,44	0,3918%	44,68
										ICMS	10305,36	19%	1958,02
										COFINS	11404,44	1,822%	207,79

Grandezas Contratadas	
DEMANDA - kW	150

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Medidor	Consumo kWh
13772383-1	DEMANDA GERAÇÃO - KW	PONTA	000000	000000	0,048000	0
13772383-1	DEMANDA GERAÇÃO - KW	FORA PONTA	000000	000000	0,048000	0
13772383-1	DEMANDA GERAÇÃO - KW	RESERVADO	000000	000000	0,048000	0
13772383-1	DMCR	PONTA				
13772383-1	DMCR	PONTA				

Reservado ao Fisco	
Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 367,90	20/04/2026
Média dis 12 meses (kWh): 9046,49	
Dem. Máx. FPonta (kW):	Resolução ANEEL
Dem Máx. Ponta (kW):	3544/25

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (Conforme Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na próxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 062 0198
ATENDIMENTO DE GERAÇÃO DISTRIBUÍDA
0800 000 7565

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis,
de segunda a sexta, das 8h às 12h e das 14h às 18h.

equatorial
ENERGIA

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

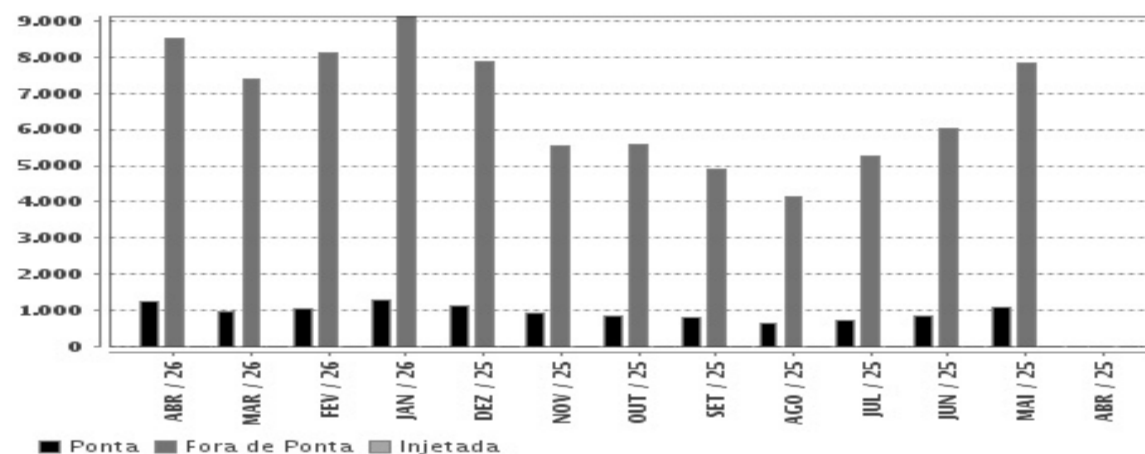
Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis,
de segunda a sexta, das 8h às 18h.

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

Histórico de consumo dos últimos meses

Mês	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO		ENERGIA INJETADA	
	Ponta	Fora Ponta	Reativo Excedente	Ponta	Fora Ponta	Reativo Excedente	Consumo	Reativo Excedente	Ponta	Fora Ponta
ABR / 26	34,7352	35,3748	0,0000	1225,47	8534,97	0,00	1644,51	0,00	0,00	0,00
MAR / 26	27,5520	36,1128	0,0000	972,88	7383,69	0,00	1487,07	0,00	0,00	0,00
FEV / 26	29,0772	37,7856	0,0000	1029,41	8126,61	0,00	1611,30	0,00	0,00	0,00
JAN / 26	35,3748	40,6392	0,0000	1272,47	9141,36	0,00	1773,66	0,00	0,00	0,00
DEZ / 25	31,4388	36,9492	0,0000	1109,18	7864,62	0,00	1398,51	0,00	0,00	0,00
NOV / 25	28,3392	33,8004	0,0000	913,86	5532,54	0,00	1044,27	0,00	0,00	0,00
OUT / 25	22,7304	36,9000	0,0000	827,66	5587,89	0,00	1057,80	0,00	0,00	0,00
SET / 25	21,0084	31,2420	0,0000	804,48	4881,87	0,00	1211,55	0,00	0,00	0,00
AGO / 25	17,5644	23,1240	0,0000	654,54	4151,25	0,00	1027,05	0,00	0,00	0,00
JUL / 25	18,0072	24,8460	0,0000	701,00	5252,10	0,00	1364,07	0,00	0,00	0,00
JUN / 25	21,6972	30,0120	0,0000	827,07	6011,01	0,00	1452,63	0,00	0,00	0,00
MAI / 25	28,9788	36,5064	0,0000	1091,69	7835,10	0,00	1752,75	0,00	0,00	0,00
ABR / 25	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GRÁFICO DE CONSUMO



RESOLUÇÃO ANEEL

3544/25

Consumo Fora Ponta:	8534,97
Consumo Ponta:	1225,47
Demanda Ativa:	150,0000

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

INFORMAÇÕES AOS CLIENTES

- Informações suplementares desta fatura podem ser consultadas no site, na área reservada ao cliente.
- Encontra-se disponível na área do usuário do site da Equatorial Goiás informações mais detalhadas sobre os valores pagos relativos à energia, serviço de distribuição, serviço de transmissão, encargos setoriais, tributos e demais itens cobrados nas faturas.
- Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um electricista.
- É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado.
- Teletendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.
- Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.
- É direito do consumidor ou da central geradora solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC E DICRI.
- É direito do consumidor ou da central geradora receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

RECEBA SUA CONTA POR E-MAIL

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

Cadastre-se já usando o QR Code ao lado.



COMO PAGAR SUA CONTA

- Débito Automático
- PIX
- Agentes Credenciados
- Autoatendimento e Internet

Conta
CiDAdã

Consumo consciente faz bem para o seu bolso. E para o planeta.



Pequenas escolhas ajudam a economizar e a cuidar do que é de todos:

Deixe a luz natural entrar sempre que puder

Tire os aparelhos da tomada quando não estiver usando

Evite abrir a geladeira o tempo todo

Apague as luzes dos cômodos vazios



Aproveite para adotar hábitos mais sustentáveis. Você faz parte dessa mudança!

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

Convenio CELG

Codigo de Barras 83630000133-3 39960009036-5
84223004260-3 00859595977-9

Data do pagamento 07/05/2026

Valor em Dinheiro 13.339,96


Valor em Cheque 0,00

Valor Total 13.339,96

DOCUMENTO: 050706

AUTENTICACAO SISBB: 6.718.759.D60.156.283

RECEBEMOS DE SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - CATALAO - 25.043.560/0001-54 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 006911 SÉRIE 102	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 62,00 DATA DE EMISSÃO: 13/05/2026	

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO CATALAO - GO - CEP: 75.709-010	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 6911 SÉRIE 102 FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 5226 0525 0435 6000 0154 5510 2000 0069 1110 8572 1514 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	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152260365487688 13/05/2026 11:13:29		
CRT (Código de Regime) 1 - Simples Nacional	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106652800	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF 25.043.560/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA DE EMISSÃO 13/05/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO RESIDENCIAL ESTRELA	CEP 75.700-000
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	PAIS Brasil	FONE/FAX
FORMA DE PAGAMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Apartamento	62,00		
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	62,00	
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		62,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSOS N	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10	CAFE DA MANHA	21069090	0/102	5102	un	1,0000	45,0000		45,00				0,00	0,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	22011000	0/500	5405	un	2,0000	8,5000		17,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES H9313 - PDV: Restaurante Manha - CONTA: 56993 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3116 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 263 - Reserva: 18232446	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

18/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:30:04
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 18/05/2026
NR. DOCUMENTO 610.311.000.060.642
VALOR TOTAL 62,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO B.4DD.5C6.411.525.7D4

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 66789

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 13/05/2026

Chave Validação Nacional: 5205109122504356000015400000006678926057328700990

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 **66789**
Série **UNICA**
Data emissão **13/05/2026**

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

NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DO SR RODRIGO TIMO CARVALHO DO DIA 12/05 A 13/05/2026. MPEREIRA

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).

09.01.04 - Hospedagem em apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	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 GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(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		Valor da nota 195,00		

Informações importantes:

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

Código verificação: 7109811213280513

18/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:30:04
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	18/05/2026
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.AAE.916.17C.467.23A
-----------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 02/04/2026

Chave Validação Nacional: null

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026969</p>		
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 14.937.801/0001-92 Inscrição municipal: 122409 Nome/Razão: LB CATALAO COMERCIO E SERVICOS EIRELI - ME. Endereço: RUA NASSIN AGEL Nº 500 - SALA-C Bairro: CENTRO Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-050 Telefone: (64)3411-4520</p>		
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216 Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187</p>		
<p>Discriminação dos serviços prestados IMPRESSÃO</p>		

Codigo Verificação: 13/9916021000007

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICOS
8219901 - Fotocopias
13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.
13.03.01 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	92,00	Valor dos serviços	R\$	92,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	92,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	3,18	(=) Base de cálculo	R\$	92,00
(=) Valor líquido	R\$	88,82	(x) Alíquota	%	3,46
			(x) Alíquota CBS	%	0,00
			(x) Alíquota IBS	%	0,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	3,18
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 92,00		Desconto 0,00		Valor da nota 92,00	

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/>



Comprovante de pagamento

01 ABR 2026 - 17:12

Valor R\$ 92,00

Tipo de transferência Crédito

Pagamento À vista

Cartão **** 9751

Código de autorização 789715

NSU 699277

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

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVICOS
Nº 3442

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 02/04/2026

Chave Validação Nacional: null

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026969</p>		
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 14.937.801/0001-92 Inscrição municipal: 122409 Nome/Razão: LB CATALAO COMERCIO E SERVICOS EIRELI - ME. Endereço: RUA NASSIN AGEL Nº 500 - SALA-C Bairro: CENTRO Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-050 Telefone: (64)3411-4520</p>		
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216 Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187</p>		
<p>Discriminação dos serviços prestados IMPRESSÃO</p>		

Código Verificação: 063017621720699

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICOS
8219901 - Fotocopias
13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.
13.03.01 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	36,00	Valor dos serviços	R\$	36,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	36,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	1,25	(=) Base de cálculo	R\$	36,00
(=) Valor Líquido	R\$	34,75	(x) Alíquota	%	3,46
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\$	1,25
Valor dos serviços 36,00		Desconto 0,00		Valor da nota 36,00	

Informações importantes:
- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/f>



Comprovante de pagamento

09 ABR 2026 - 08:17

Valor	R\$ 36,00
Tipo de transferência	Crédito
Pagamento	À vista
Cartão	**** 9751
Código de autorização	163517
NSU	699350

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

8081

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 10/04/2026 Chave Validação Nacional: null

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026969		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 14.937.801/0001-92 Inscrição municipal: 122409 Nome/Razão: LB CATALAO COMERCIO E SERVICOS EIRELI - ME. Endereço: RUA NASSIN AGEL Nº 500 - SALA-C Bairro: CENTRO Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-050 Telefone: (64)3411-4520		

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
 IMPRESSÃO E PLASTIFICAÇÃO

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO
 8219901 - Fotocopias
 13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.
 13.03.01 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	272,00	Valor dos serviços	R\$	272,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	272,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	9,41	(=) Base de cálculo	R\$	272,00
(=) Valor líquido	R\$	262,59	(x) Alíquota	%	3,46
			(x) Alíquota CBS	%	0,00
			(x) Alíquota IBS	%	0,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	9,41
Valor dos serviços 272,00		Desconto 0,00		Valor da nota 272,00	

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/>

Codigo Verificação: 757010501269691



Comprovante de pagamento

09 ABR 2026 - 08:18

Valor	R\$ 272,00
Tipo de transferência	Crédito
Pagamento	À vista
Cartão	**** 9751
Código de autorização	900290
NSU	699351

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

CT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
AD: 234608 - AGF CORONEL AUREO PAVANIS
CAIALAD - ED
CNPJ: 0990908100001004487
EMPRESA BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Movimento: 10/04/2026 15:54:05
Caixa: 13134691841004 2403444444
Lancamento: 015 44444444 00013
Modalidade: A Vista ID Fimale: 2402134528

DESCRICOAO QTD VALOR (R\$)
SEDEX A VISTA 1 31,60
Valor do Portador 31,60
Cap Destino 7421-000-000
Peso real (kg) 0,215
Peso Tarifado 0,215
OBJETO: 017065223BR
PE - 1 ED OY 706 529 223 BR

Endereco Remet
TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 31,60

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias uteis
ED - Entrega domiciliar - Diu No
ES - Entrega sabado - Sáb No
RE - Restrição de entrega - Sáb No

TOTAL (R\$) 31,60
VALOR RECEBILIZADO (R\$) 31,60

SENV. POSTAIS: DIRETOS E DEVEDOS DE 15.08/76

- Acompanhamento dos objetos pelo site
www.correios.com.br ou pelo APP Correios
- Baixe o APP Correios e atualize o seu
atendimento.
- Você poderá receber uma mensagem do canal
correios@express.seu@correios.com.br para
avaliar este atendimento.
VIA-CLIENTE SARA 9.6.00

13/04/2026
R\$ 31,60



Comprovante de pagamento

13 ABR 2026 - 15:34

Valor	R\$ 31,60
Tipo de transferência	Crédito
Pagamento	À vista
Cartão 9751
Código de autorização	017076
NSU	627768

Destino

Estabelecimento
o AGENCIA FRANQUEADA A

Origem

Nome EPHICIENCIA SERVICOS LTDA

CNPJ 54.492.867/0001-30

Instituição Nubank

Nu Pagamentos S.A.
CNPJ 18.236.120/0001-58

RECEBEMOS DE ELZA MARIA RAMOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2026 VALOR TOTAL: R\$ 188,00
DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - RUA MOZAR SALVIANO, 100 LOTEAMENTO ESTRELA Catalao GO

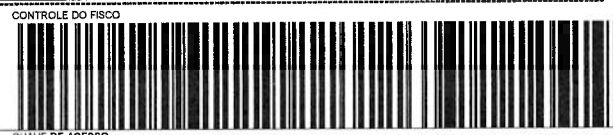
NF-e
N. 599
SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELZA MARIA RAMOS
AV ROLDAO PEREIRA CARNEIRO, S/N QUADRA 05;LOTE 1101 - SETOR RODOVIARIO
Tres Ranchos/GO - CEP: 75720-000
E-mail: restaurantegoiano3r@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N. 599
SERIE: 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
5226 0415 2247 9200 0155 5500 1000 0005 9911 0000 5991

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260304633207 29/04/2026 10:34:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105285650

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
15.224.792/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF
27.949.878/0007-10

DATA EMISSÃO
29/04/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75710-784

DATA ENTRADA / SAÍDA
29/04/2026

MUNICÍPIO
Catalao

FONE / FAX
(62) 3877-4045

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
10:32:32

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR PIS R\$ 0,00	VALOR COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 188,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R\$ 61,10	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 188,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA		VALOR APROX. TRIBUTOS
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %		
127	PRATO EXECUTIVO TRADICIONAL	21069090	0102	5101	UN	4,0000	47,0000	188,00	0,00	0,00	0,00	0	0	61,11	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.1.1

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de pagamento

28 ABR 2026 - 13:01

Valor R\$ 188,00

Tipo de transferência Crédito

Pagamento À vista

Cartão **** 1016

Código de autorização 508077

NSU 003211

Destino

Estabelecimento RESTAURANTE GOIANO

Origem

Nome Paulo de Tarso Ferreira Castro

CPF ...299.921-...

Instituição Nubank

Nu Pagamentos S.A.
CNPJ 18.236.120/0001-58

CASTELINHO PAPELARIA LTDA

CNPJ: 30.205.233/0001-91

IE: 107238039

Avenida José Marcelino, 2514 - Humberto de
Alencar Castelo Branco - SALA 2, Catalão, GO

papelariacastelinho81@gmail.com

DANFE NFCe - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	U.M.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3173	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM				
UN	82193 - ELGIN -		4,000	5,00	20,00
QTD. TOTAL DE ITENS:					4,00
DESCONTO:					0,00
ACRÉSCIMO:					0,00
VALOR TOTAL:					20,00
FORMA DE PAGAMENTO		VENC.	VALOR PAGO		
CARTÃO DE CRÉDITO		30/04/2026	20,00		
TROCO:					0,00
Valor Total dos Tributos (Lei 12.741/2012):					6,78

Emissão Normal

Número: 1131 - Série: 1

Emissão: 30/04/2026 14:18:39

Consulta pela Chave de Acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

5226 0430 2052 3300 0191 6500 1000 0011 3111 0001 1310

Consumidor:

CNPJ: 27.949.878/0007-10 -

Consulta via leitor de QR Code:



Protocolo de Autorização: 152260310436984 - 30/04/2026
14:18:38



VIA ESTABELECIMENTO
30/04/26 - 14:19

Operação #157115690714
CRÉDITO MASTERCARD 8751
887372 NFC
AID: A0000000041010

Total **R\$ 20,00**
Parcelas sem acréscimo
no preço para o cliente (1x R\$ 20,00)
APROVADO

CASTELINHO
PAPELARIA 30205233000191
Av. José Marcelino - Estrela, Catalão - GO, Brasil
Número de série: N950NCB500785277

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.54
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.500,00

DEBITO EM: 11/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051111

AUTENTICACAO SISBB: 5.5B9.086.FF5.403.2E4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.54
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.500,00

DEBITO EM: 11/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051112

AUTENTICACAO SISBB: 7.ACB.C42.71B.15E.FEB

RECIBO DE TRANFERÊNCIA ENTRE CONTAS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

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

É repassado, neste momento, ao **Instituto Alcance Gestão em Saúde – Sede**, **CNPJ 27.949.878/0001-24**, o valor de **R\$ 40.574,00** (quarenta mil quinhentos e setenta e quatro reais), referente ao rateio de despesas – Abril de 2026.

Catalão-Go

05 de Maio de 2026

05/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:23:14
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 05/05/2026
NR. DOCUMENTO 613.229.000.076.433
VALOR TOTAL 40.574,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 76.433-7
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO C.D04.E3D.33D.949.28E

RECIBO DE TRANFERÊNCIA ENTRE CONTAS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

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

É repassado, neste momento, ao **Instituto Alcance Gestão em Saúde – Sede**, **CNPJ 27.949.878/0001-24**, o valor de **R\$ 20.000,00** (vinte mil reais), referente ao rateio de despesas – Abril de 2026.

Catalão-Go

07 de Maio de 2026

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:08:18
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/05/2026
NR. DOCUMENTO	613.229.000.076.433
VALOR TOTAL	20.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 76.433-7
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	A.BF1.9B2.609.323.2C6
-----------------	-----------------------

RECIBO DE TRANFERÊNCIA ENTRE CONTAS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

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

É repassado, neste momento, ao **Instituto Alcance Gestão em Saúde – Sede**, **CNPJ 27.949.878/0001-24**, o valor de **R\$ 3.070,70** (três mil e setenta reais e setenta centavos), referente ao rateio de despesas – Fevereiro de 2026.

Catalão-Go

13 de Maio de 2026

13/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:09:44
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	13/05/2026
NR. DOCUMENTO	613.229.000.076.433
VALOR TOTAL	3.070,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 76.433-7
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	6.3B1.954.A12.F6D.59D
-----------------	-----------------------

RECIBO DE TRANFERÊNCIA ENTRE CONTAS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

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

É repassado, neste momento, ao **Instituto Alcance Gestão em Saúde – Sede**, **CNPJ 27.949.878/0001-24**, o valor de **R\$ 5.829,30** (cinco mil oitocentos e vinte e nove reais e trinta centavos), referente ao rateio de despesas – Abril de 2026.

Catalão-Go

13 de Maio de 2026

13/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:09:44
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	13/05/2026
NR. DOCUMENTO	613.229.000.076.433
VALOR TOTAL	5.829,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 76.433-7
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	7.B4F.45F.C59.EB3.FB4
-----------------	-----------------------

RECIBO DE TRANFERÊNCIA ENTRE CONTAS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

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

É repassado, neste momento, ao **Instituto Alcance Gestão em Saúde – Sede**, **CNPJ 27.949.878/0001-24**, o valor de **R\$ 13.784,96** (treze mil e setecentos e oitenta e quatro reais e noventa e seis centavos), referente ao rateio de despesas – Março de 2026.

Catalão-Go

19 de Maio de 2026

19/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:31:39
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	19/05/2026
NR. DOCUMENTO	613.229.000.076.433
VALOR TOTAL	13.784,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 76.433-7
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	C.88C.F07.2FE.605.318
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LEITE LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS.: 03/03/2026 VLR TOTAL: 4.465,40 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO		NF-e Nº 000.005.447 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LEITE LTDA - ME RUA ADEMAR CAMARGO, 164 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL: (64)9812-8211 bitencort@hjh.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.005.447 fl. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5226 0307 1317 0500 0197 5500 1000 0054 4719 3270 1729 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 152260071069118 03/03/2026 09:42:43			
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 03/03/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100			BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784
MUNICÍPIO CATALÃO			FONE / FAX (62)3877-4045		UF GO
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 03/03/2026 09:10:55

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.584,95	VALOR DO ICMS 491,15	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.495,22	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.465,40
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 4.465,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2297	PILHA ALCALINA AAA	85061010	020	5102	UN	25,00	9,90	247,50	0,00	143,27	27,22	0,00	19,00	0,00
134	CAIXA DE PAPEL SULFITE A4 500 FOLHAS 10X1 CHAMEX	48025610	020	5102	CX	13,00	245,00	3.185,00	0,00	1.843,79	350,32	0,00	19,00	0,00
1910	PASTA ARQUIVO MORTO PLASTICO TIPO POLIONDA	39231090	020	5102	UN	20,00	7,50	150,00	0,00	86,83	16,50	0,00	19,00	0,00
4671	QUADRO MULTIUSO A4 DELLO CRISTAL	39261000	020	5102	PC1	25,00	10,99	274,75	0,00	159,05	30,22	0,00	19,00	0,00
843	EXTRATOR DE GRAMPO	83059000	020	5102	UN	5,00	2,00	10,00	0,00	5,78	1,10	0,00	19,00	0,00
502	GRAMPO 26/6 5000X1	83052000	020	5102	CX	4,00	6,00	24,00	0,00	13,89	2,64	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
4468	CLIQUE NIQUELADO 4/0 CHAPARRAL	83051000	120	5102	CX	3,00	13,90	41,70	0,00	24,14	4,59	0,00	19,00	0,00
39	CADERNO BROCHURÃO CP DURA 96F	48202000	020	5102	UN	15,00	6,90	103,50	0,00	59,91	11,38	0,00	19,00	0,00
5626	FITA CREPE - 24MM X 50M - PCT 5X1 SUPER FITAS	48114110	520	5102	PCT	6,00	21,90	131,40	0,00	76,06	14,45	0,00	19,00	0,00
121	CANETA P/ RETRO PROJETOR	96082000	020	5102	UN	15,00	8,98	134,70	0,00	77,97	14,82	0,00	19,00	0,00
5130	PAPEL FOTOGRAFICO A4 GLOSSY PAPER PHOTO 135 G	48115129	220	5102	PCT	5,00	23,07	115,35	0,00	66,77	12,69	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTÃO 130/2024- BANCO DO BRASIL, AG: 8094-2, CONTA CORRENTE 0469-3/ DISTRIBUIDORA DE PAPÉIS LEITE LTDA. md5: f8e7e9f91e1994177defc3a9cbc8defb Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1.571,39 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO

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 48915 e o código verificador 6708.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, FISCAL DE CONTRATO, em 04/03/2026 às 09:20, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 48915 e o código verificador 6708.

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:08:21
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 07/05/2026
NR. DOCUMENTO 618.094.000.000.469
VALOR TOTAL 4.465,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISTRIBUIDORA DE PAPEIS L
AGENCIA: 8094-2 CONTA: 469-3
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO 5.B12.82B.FDA.0DA.4FF

3. DESPESAS OPERACIONAIS



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02 N° 1470
JARDIM AMERICA GOIANIA GO
Cep: 74275080
Fone: (62)3942-1156 (0629)9977-2304

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída 1
2 - Entrada
No. 000.001.998
SÉRIE 1
Folha:1 /2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2605-55.397.585/0001-17-55-001-000.001.998.110-500.199-2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260339245879 07/05/2026 - 11:41:45

Nat. da Operação
VENDAS

Insc. Estadual
201555174

Insc.Est. do Subst.Tributario

CNPJ

55.397.585/0001-17

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

IAG EM SAUDE CATALAO 18

CNPJ/CPF
27.949.878/0007-10

Data da Emissão
07/05/2026

Endereço
RUA MOZAR SALVIANO,100

Bairro/Distrito
LOTEAMENTO ESTRELA

Cep
75710-784

Data da Saída
07/05/2026

Município
CATALAO

Fone
(62)3877-4045

UF
GO

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora da Saída
11:50:56

FATURA

[1998/A 07/05/2026 9.857,36]

CALCULO DO IMPOSTO

Table with 6 columns: Base de Calculo do Icms, Valor do Icms, Base de Calculo do Icms Substituição, Valor do Icms Substituição, Vlr. Icms Desonerado, Valor Total dos Produtos. Values include R\$ 1.538,34, R\$ 292,30, R\$ 0,00, R\$ 0,00, 0,00, R\$ 9.857,36.

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS

Frete por Conta
0-Fret/Remet(CIF)

Código ANTT

Placa do Veiculo

UF
GO

CNPJ/CPF
10.425.665/0001-09

Endereço
VIA ANEL VIARIO S/NQD1 LT4 S/N BL C

Município
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

Inscrição Estadual

Quantidade
4

Espécie
CAIXA

Marca

Numeração
2105 - 1

Peso Bruto
30,0000

Peso Liquido
30,0000

Main product table with columns: COD. PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM SH, CST, CFOP, PMC, UND, QUANT., VALOR UNITARIO, Desc, VALOR TOTAL, BASE.CALC ICMS, VLR ICMS, ALIQ ICMS, ALIQ IPI. Includes items like ALTEPLASE 50MG, BENZILPENICILINA, BICARBONATO DE SODIO, BUTIL.ESCOPOLAMINA.

DADOS ADICIONAIS

CONVENIO ICMS ISENTO 140/2001 E CONV ICMS 226/23
PEDIDO N° 7025/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024
BC RED,CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII
Val Aprox dos Tributos R\$ 1.325,81 (13,45%) Fonte: IBPT
BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5
PIX CNPJ 55.397.585/0001-17
00027-V Chave do Pedido: 002105

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor IBS: R\$ 3,95
Valor CBS: R\$ 35,49
Valor IS: R\$ 0,00
Valor PIS: R\$ 0,00
Valor COFINS: R\$ 0,00

Impostos calculados conforme
Lei Complementar n° 214/2025

Data de Recebimento

Assinatura do Recebedor por extenso

VOLUME: 4

TRANSP: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC Série 1

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
Emissão: 07/05/2026 VALOR TOTAL: 9.857,36 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
RUA MOZAR SALVIANO,LOTEAMENTO ESTRELA,CATALAO-GO Cep: 75710-784

NF-e
No.001998



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02

JARDIM AMERICA

GOIANIA

Cep: 74275080

Fone: (62)3942-1156

(0629)9977-2304

Nº 1470

GO

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída 1
2 - Entrada

No. 000.001.998

SÉRIE 1

Folha:2 /2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2605-55.397.585/0001-17-55-001-000.001.998.110-500.199-2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260339245879

07/05/2026 - 11:41:45

Nat. da Operação
VENDAS

Insc. Estadual
201555174

Insc.Est. do Subst.Tributario

CNPJ

55.397.585/0001-17

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1327	CLOR.ONDANSETRONA DIHI. 2MG/ML 2ML C/100AMP Marca: HIPOLABOR Lote: AQ-083/25M Validade:31/08/2027 MS: IBS: BC=252,00 ALIQ=0,04% VALOR=0,10 CBS: BC=252,00 ALIQ=0,36% VALOR=0,91	30049099	020	5102	0,00	CX	3	84,00		252,00	145,88	27,72	19	0
1779	DIPIRONA 500MG/ML INJ. 100X2ML(G) Marca: SANTISA Lote: 20727425 Validade:23/07/2027 MS: IBS: BC=400,00 ALIQ=0,04% VALOR=0,16 CBS: BC=400,00 ALIQ=0,36% VALOR=1,44	30039099	020	5102	0,00	CX	8	50,00		400,00	231,56	44,00	19	0
475	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 5MG/ML 2ML C/240 AMP Marca: HALEX ISTAR Lote: 5040226 Validade:28/04/2027 MS: IBS: BC=164,16 ALIQ=0,04% VALOR=0,07 CBS: BC=164,16 ALIQ=0,36% VALOR=0,59	30049041	020	5102	0,00	CX	1	164,16		164,16	95,03	18,06	19	0
3	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 10ML 200X1 Marca: EQUIPLEX Lote: 2532577 Validade:13/11/2027 MS: IBS: BC=38,00 ALIQ=0,04% VALOR=0,02 CBS: BC=38,00 ALIQ=0,36% VALOR=0,14	30049099	020	5102	0,00	CX	1	38,00		38,00	22,00	4,18	19	0

TRANSP: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC
VOLUME: 4

08/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:34:07
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	08/05/2026
NR. DOCUMENTO	611.841.000.069.693
VALOR TOTAL	9.857,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	2.448.182.0E1.1ED.BB6
-----------------	-----------------------

NF-e
Nº 000065588
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA, 13
Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012
POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 06235651038

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000065588
SÉRIE 1
FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5226 0509 0346 7200 0192 5500 1000 0655 8819 1764 4802

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260340172963 07/05/2026 15:02:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104168129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.034.672/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10		DATA DE EMISSÃO 07/05/2026			
	ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100			BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA			CEP 75710-784		DATA ENTRADA/SAÍDA 07/05/2026	
	MUNICÍPIO CATALAO		FONE/FAX 6238774045		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA 14:54:00	

FATURA	1000065588 10998.20																			
---------------	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.788,35		VALOR DO ICMS 1.099,79		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.998,20			
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 10.998,20		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC LTDA				FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 10.425.665/0001-09		
	ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO QD 52 LT 007E SN				MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA				UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE 46	ESPECIE VOLUMES			MARCA			NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 515,900		PESO LÍQUIDO 515,900					
	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	01050026 9	TIAMINA 100M G/ML IV/IM 1 ML C/100 AMP (ACESYL) Marca:VMG FA RMACEUTICALo te:26030014 Validade:03/ 03/2028	30045090	020	5102	CX	1,0000	500,00000	500,00	0,00	500,0000	500,00	263,15	0,00	50,00	0,00	0,00	19,00%	0,00%
---------------------------------	---------------	--	----------	-----	------	----	--------	-----------	--------	------	----------	--------	--------	------	-------	------	------	--------	-------

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 152260340172963 / A Maeve hospitalar declara, que os resultados constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de outubro de 2020. / REALIZAR CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS, DEVOLUCOES SO SERAO ACEITAS ATE 24 HORAS APOS O RECEBIMENTO. / VENDEDOR: 000037 - AMANDA TEIXEIRA () / Nro Pedido 497482 PEDIDO Nº 7025/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO - CATALAO Endereco de entrega R MOZAR SALVIANO Nro: 100 75.710-784 LOTEAMENTO ESTRELA CATALAO /GO (62) 3877-4045 /											RESERVADO AO FISCO			

NF-e

Nº 000065588

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA, 13

Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012

POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144

APARECIDA DE GOIANIA/GO

Fone: 06235651038

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 000065588

SÉRIE 1

FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5226 0509 0346 7200 0192 5500 1000 0655 8819 1764 4802

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260340172963 07/05/2026 15:02:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104168129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.034.672/0001-92

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
																	ICMS	IPI
01020006 6	OMEPRAZOL 40 MG IV C/DIL. 10ML C/50 F /A (UNIPRAZO L) (S) Marca:UNIAO QUIMICALote: 2605304 Vali dade:30/11/2 027	30049069	520	5102	CX	10,0000	366,00000	3.660,00	0,00	366,0000	3.660,00	1.926,26	0,00	365,99	0,00	0,00	19,00%	0,00%
01020002 5	TENOXCAM 40 MG IV/IM S/D IL. C/50 F/A (TEFLAN) (S) Marca:UNIAO QUIMICALote: 2601237 Vali dade:31/01/2 028	30049073	520	5102	CX	6,0000	378,00000	2.268,00	0,00	378,0000	2.268,00	1.193,65	0,00	226,79	0,00	0,00	19,00%	0,00%

DADOS
ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 029274

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº 000065588

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA, 13

Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012

POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144

APARECIDA DE GOIANIA/GO

Fone: 06235651038

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 000065588

SÉRIE 1

FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5226 0509 0346 7200 0192 5500 1000 0655 8819 1764 4802

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260340172963 07/05/2026 15:02:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104168129

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF

09.034.672/0001-92

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
																	ICMS	IPI
01010017 9	ESPIRONOLACT ONA 25MG C/3 0 CPR (G) Marca:GEOLAB Lote:2604657 Validade:30 /04/2028	30043220	020	5102	CX	4,0000	6,300000	25,20	0,00	6,3000	25,20	13,26	0,00	2,52	0,00	0,00	19,00%	0,00%
01060001 5	FISIOLOGICO 0,9% 250ML S F C/40 FR Marca:EQUIPL EXLote:26111 95 Validade: 17/03/2028	30049099	520	5102	CX	30,0000	125,20000	3.756,00	0,00	125,2000	3.756,00	1.976,78	0,00	375,59	0,00	0,00	19,00%	0,00%
01060005 7	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF C/10 BLS Marca:JP FAR MALote:E0148 26 Validade :23/01/2028	30049099	020	5102	CX	10,0000	78,900000	789,00	0,00	78,9000	789,00	415,25	0,00	78,90	0,00	0,00	19,00%	0,00%

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

08/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:50:50
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	08/05/2026
NR. DOCUMENTO	614.148.000.115.076
VALOR TOTAL	10.998,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAEVE PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 115.076-6
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	D.CDA.904.F84.EAF.639
-----------------	-----------------------

 <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>		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída N° 000.023.732 Série 000 Folha 1 de 1															
		CHAVE DE ACESSO 5226 0528 1949 1400 0230 5500 0000 0237 3210 2623 8289		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL			PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260362070978 12/05/2026 14:59:30														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107589869		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 28.194.914/0002-30											
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 27.949.878/0007-10			DATA DA EMISSÃO 12/05/2026 14:59									
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO N100				BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA			CEP 75.710-784		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/05/2026								
MUNICÍPIO CATALAO			FONE / FAX (62) 3877-4045		UF GO	INSCRIÇÃO		HORA DA SAÍDA									
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
650,51		123,60		0,00		0,00		1.252,20									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00									
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.252,20									
NOME / RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES CARGAS ENC LTDA				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO									
ENDEREÇO VIA ANEL VIARIO QD.01MODULO 04 BL.C				MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF GO		C.N.P.J. / C.P.F. 10.425.665/0001-09									
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 8,000									
								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	
0112445	FLUMAZENIL 0,1MG/ML AMP 50X5ML IV (G) - C1 MARCA HIPOLABOR EAN 7898470686939	BF-013/25	31/05/2027	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	322,000000	0,00	322,00	169,47	32,20	0,00	19,00	0,00
1603163	BETAISTINA 16MG CPR C/30 (G) MARCA PRATIDONADUZZI EAN 7899547510003	25L31X	10/09/2027	30049039	040	5.102	CX	2	0,00	8,100000	0,00	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0013633	NEPRESOL - HIDRALAZINA 20MG/ML 50X1ML MARCA CRISTALIA EAN 7896676401592	50034097	08/04/2027	30049039	020	5.102	CX	1	0,00	320,000000	0,00	320,00	168,42	32,00	0,00	19,00	0,00
0042803	PREDNISOLONA 20MG CX C/100 CPS-VP / GEN MARCA PRATI DONADUZZI EAN 7899547528008	25F40L	26/05/2027	30043290	020	5.102	CT	1	0,00	60,000000	0,00	60,00	31,58	6,00	0,00	19,00	0,00
0008230	VITAMINA C 100MG/ML AMP 100X5ML (ACIDO ASCORBICO) MARCA FARMACE EAN 7898166040625	AA26A007	31/12/2027	30049099	020	5.102	CX	6	0,00	89,000000	0,00	534,00	281,04	53,40	0,00	19,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN									
		0,00						0,00									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO							
Isenção de ICMS conforme artigo 7§, Inciso 35, Anexo IX do RCTE (Convenio de ICMS 140/2001) VALOR IBS / CBS 6,51																	
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§ 7025/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO.																	
Endereço de Entrega - R MOZAR SALVIANO N100, LOTEAMENTO ESTRELA-CATALAO-GO-CEP 75710784																	

13/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:47:28
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 13/05/2026
NR. DOCUMENTO 610.569.000.040.331
VALOR TOTAL 1.252,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LS C P HOSPITALARES LTDA
AGENCIA: 0569-X CONTA: 40.331-8

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 2.8FE.5EF.30D.699.E1C

 <p>GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA</p> <p>RUA SILVIO CALDAS, Nº 0 - QD. 13 LT. 17 - VILA IZABEL</p> <p>GOIANIRA/GO</p> <p>CEP: 75368-155 FONE/FAX: (62) 3433-7744</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000.112.507</p> <p>SÉRIE: 001</p> <p>PÁGINA 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA	5226 0507 9287 5300 0100 5500 1000 1125 0712 1840 2556

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104331356		07.928.753/0001-00	152260341582648 07/05/2026 18:57:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		27.949.878/0007-10	07/05/2026
3517089 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MOZAR SALVIANO, Nº 100	LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784	07/05/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CATALAO	(62) 3877-4045	GO	HORA SAÍDA
			18:56

FATURA								
DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.776,00	06/06/2026						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS	
934,71	177,60	0,00	0,00	1.776,00	
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	1.776,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DF TRANSPORTES E LOGISTICAS EIRELI	0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				11.028.793/0002-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA BR-153, S/N - KM 5-5 GALPAO 07 MODULO 04	GOIANIA	GO	105862436		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME(S)			118,328	118,328

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1718355	DEXAMETASONA 4ML/ML INJ 50X2,5ML (G) 25111766 16 30/11/2027 (RH) HYPOFARMA	30043290	020	5102	CX	16	38,50	616,00	324,20	61,60	19,00
1722990	RINGER C/LACTATO DE SODIO 500ML JP M0799 26 200 10/03/2028 (RH) JP FARMA	30049099	020	5102	UN	200	5,80	1.160,00	610,51	116,00	19,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO:8382</p> <p>DF 11.01</p> <p>COND. PGTO:30 DIAS NOME FANTASIA:INSTITUTO ALCANCE GE VAL APROX TRIBUTOS R\$503.10 (28.33%) FONTE IBPT</p> <p>PEDIDO N 7025/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. DADOS BANCARIOS :</p> <p>GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA.</p> <p>CNPJ 07.928.753/0001-00</p> <p>BANCO: ITAU 341</p> <p>AG.: 3277</p> <p>CONTA CORRENTE: 25418-5</p> <p>CHAVE PIX : CNPJ 07.928.753/0001-00</p> <p>(RH) BC RED. CONF. ARTIGO 8 , INCISO VIII, E ARTIGO 8 PARAGRAFO 2 DO ANEXO IX DO RCTE/GO</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.59
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: 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\$ 1.776,00


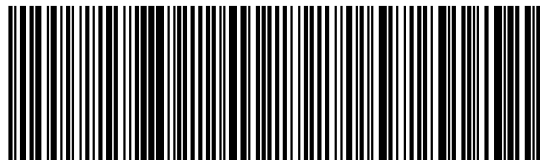
DEBITO EM: 13/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051302

AUTENTICACAO SISBB: D.C8E.2C1.343.C4F.DA4

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000.112.593 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ  AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02 FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS GOIANIA 6240092100 todos@ellodistribuicao.com.br GO 74.780-562	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N. 000.112.593 FOLHA SÉRIE 1 1 of 3	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 52.26.05.14.11.538.800/0180-55-001.000.112-593-100.179.323.3	PROTOCOLO 152260396486129
--	------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	---	------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA EMISSÃO 20/05/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		NOME FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA SAÍDA/ENTRADA 20/05/2026
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO 100		BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784	HORA DA SAÍDA 18:31:45
MUNICÍPIO CATALAO		FONE/FAX 6239119312	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA								
NUMERO NF 0112593/1	VENCIMENTO 21/05/2026	VALOR 8.233,00	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.333,15	VALOR DO ICMS 823,30	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.233,00	
VALOR DO FRETE 0,0000	VALOR DO SEGURO 0,0000	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.233,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-REMETENTE 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 11	ESPÉCIE CX PAP	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO 0112593	PESO BRUTO 145,500	PESO LÍQUIDO 145,500	

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CPOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0022982	+ AMICACINA SULF 250MG/ML IN J 2ML CX/50AM Vlr Aprox Tributos R\$18,6CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	TEUTO	01/11/2027	9070187	30042069		020	5102	CX	1,00	186,0000	0	0	0	R\$ 186,00	97,89	18,60	0,00	19	0
0001295	+ ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ CX 50FR Vlr Aprox Tributos R\$264CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun	UNIAO QUIMICA	31/10/2027	2548830	30049029		020	5102	CX.	16,00	165,0000	0	0	0	R\$ 2.640,00	1.389,47	264,00	0,00	19	0

DESC.REPASSE:	0,00	Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$823,3 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	

CÁLCULO DO ISSQN				ROTA	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	001.001-GERAL	

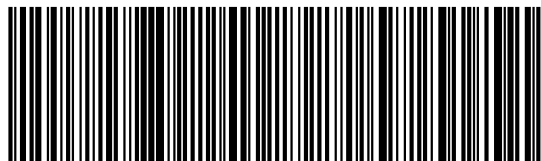
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
VENDEDOR: 00168 COND.PGTO: 00001 PEDIDO: 0179323 000 - ICMS NORMAL 010 - ICMS RETIDO 020 - ICMS NOR.B.C.RDZ	MARCOS RODRIGO FONSECA A VISTA PEDIDO 197483 - GERENCIAL 180035 - PROCESSO 7025/2026 - AQUISIÇÃO MEDICAMENTO FA RMACIA - CAM //PEDIDO 7025/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALÃO //BANCO DO BRASIL AG.1242-4 C/C117116-X ELLO DISTRIBUIÇÃO	

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
GOIANIA GO
6240092100 74.780-562
todos@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 000.112.593 FOLHA
SÉRIE 1 2 of 3

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saída - 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 52.26.05.14.11.538.800/0180-55-001.000.112-593-100.179.323.3 PROTOCOLO 152260396486129

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO DO PRODUTO	FABRICANTE	DATA DE EMISSAO	NUMERO DE IDENTIFICACAO	CODIGO DE BARRAS	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DE ICMS	VALOR DE IPI	VALOR DE OUTROS	VALOR DE PIS/PASEP	VALOR DE COFINS	VALOR DE OUTROS	VALOR DE OUTROS	VALOR DE OUTROS	VALOR DE OUTROS	VALOR DE OUTROS
0019095	+ BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ CX/50AMPX2ML Vlr Aprox Tributos R\$30CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	FRESENIUS 1004101820036	01/04/2027	78UC1521	30049045	020	5102	CX.	6,00	50,0000	0	0	0	R\$ 300,00	157,89	30,00	0,00	19	0
0022890	+ BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML100X1ML Vlr Aprox Tributos R\$17,2 COD. CEST: 1300402CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	HYPOFARMA	31/08/2027	25081288	30044990	020	5102	AMP	200,00	0,8600	0	0	0	R\$ 172,00	90,53	17,20	0,00	19	0
0019145	+ CEFTRIONA DISSODICA IV 1G CX/50FA Vlr Aprox Tributos R\$108CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	FRESENIUS 1004101890042	13/11/2027	78UL4973	30042059	020	5102	CX.	6,00	180,0000	0	0	0	R\$ 1.080,00	568,42	108,00	0,00	19	0
0018691	+ CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML CX C/100 AMP Vlr Aprox Tributos R\$21CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	HIPOLABOR	31/12/2027	BG-007/26	30049029	020	5102	CX.	2,00	105,0000	0	0	0	R\$ 210,00	110,53	21,00	0,00	19	0
0019336	+ DICLOFENACO SOD 25MG/ML CX/50AMPX3ML Vlr Aprox Tributos R\$7CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	FRESENIUS	01/07/2027	78UF2742	30049037	020	5102	CX.	2,00	35,0000	0	0	0	R\$ 70,00	36,84	7,00	0,00	19	0
0017459	+ KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR Vlr Aprox Tributos R\$73,5CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	FRESENIUS	17/03/2028	74XD1301	30049099	020	5102	UNI	210,00	3,5000	0	0	0	R\$ 735,00	386,84	73,50	0,00	19	0
0019400	+ MEROPENEM 500MG PO SOL INJ IV CX/25FA Vlr Aprox	BLAU 1163701870109	30/09/2027	25092442	30042099	020	5102	CX.	8,00	243,7500	0	0	0	R\$ 1.950,00	1.026,32	195,00	0,00	19	0

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

| | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$823,3 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

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA
001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00168 MARCOS RODRIGO FONSECA
COND.PGTO: 00001 A VISTA
PEDIDO: 0179323
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ


PEDIDO 197483 - GERENCIAL 180035 - PROCESSO 7025/2026 - AQUISIÇÃO MEDICAMENTO FA
RMACIA - CAM //PEDIDO 7025/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL
L DE SAUDE DE CATALÃO //BANCO DO BRASIL AG.1242-4 C/C117116-X ELLO DISTRIBUIÇÃ
O

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.112.593
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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
N. 000.112.593 FOLHA
SÉRIE 1 3 of 3

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 52.26.05.14.11.538.800/0180-55-001.000.112-593-100.179.323.3 PROTOCOLO 152260396486129

Tributos R\$195CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00																				
0019148	+ OXACILIL 500MG PO INJ IM IV CX/50FAX10ML Vlr Aprox Tributos R\$37,5CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	FRESENIUS 1004101790031	17/01/2028	78XA0258	30041019		020	5102	CX.	2,00	187,5000	0	0	0	R\$ 375,00	197,37	37,50	0,00	19	0
0022862	+ SANTIPLEX B INJ.C/100 AMPX2ML COMPLEXO B Vlr Aprox Tributos R\$51,5 COD. CEST: 1300402CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	SANTISA	11/11/2027	21606225	30039019		020	5102	CX	5,00	103,0000	0	0	0	R\$ 515,00	271,05	51,50	0,00	19	0

DESC.REPASSE:	0,00	Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$823,3 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: BRASILIA/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	

CÁLCULO DO ISSQN			ROTA	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>VENDEDOR: 00168 MARCOS RODRIGO FONSECA COND.PGTO: 00001 A VISTA PEDIDO: 0179323 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO 010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS 020 - ICMS NOR.B.C.RDZ</p>	<p>PEDIDO 197483 - GERENCIAL 180035 - PROCESSO 7025/2026 - AQUISIÇÃO MEDICAMENTO FA RMACIA - CAM //PEDIDO 7025/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALÃO //BANCO DO BRASIL AG.1242-4 C/C117116-X ELLO DISTRIBUIÇÃO</p>	

22/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:44:31
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/05/2026
NR. DOCUMENTO	611.242.000.117.116
VALOR TOTAL	8.233,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELLO DISTRIBUICAO LTDA -
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 117.116-X

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 1.130.A37.8CF.EFF.59E

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

NF-e

000.409.340

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 **000.409.340**
Série **001** Folha **1 de 2**



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4093 4012 6673 9818

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

152260419762139 26/05/2026 14:54:49

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

26/05/2026 14:54

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO N 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75.710-784

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

26/05/2026

MUNICÍPIO

CATALAO

FONE / FAX

(62) 3911-9312

UF

GO

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

2.415,18

VALOR DO I.C.M.S.

458,88

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.789,74

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

4.789,74

NOME / RAZÃO SOCIAL

DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

11.028.793/0002-54

ENDEREÇO

ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105862436

QUANTIDADE

3

ESP/CI

MARCA

NºMERO

PESO BRUTO

17,000

PESO LÍQUIDO

17,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0014360	TRAMADOL INJ.100MG 100X2ML (A2) (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	AW-001/26	31/12/2027	30049039	020	5.102	CX	6	0,00	95,6300	0,00	573,78	301,75	57,33	0,00	19,00	0,00
0011612	OXIBUPROCAINA 4MG/ML COLIRIO 10ML(C1) (OXINEST) Desconto de desoneracao 0 marcar LATINOFARMA	50038026	20/01/2028	30049039	020	5.102	CX	2	0,00	28,1580	0,00	56,32	29,64	5,63	0,00	19,00	0,00
0018346	CAPTOPRIL 50MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar GLOBO	A08A00226	15/03/2028	30049059	020	5.102	CX	4	0,00	3,0630	0,00	12,25	6,44	1,22	0,00	19,00	0,00
0019419	DRAMIN B6 DL SOL INJ IV C/100 AMPX10ML Desconto de desoneracao 0 marcar TAKEDA	B26A2185	03/02/2028	30049039	020	5.102	CX	1	0,00	891,8600	0,00	891,86	469,39	89,18	0,00	19,00	0,00
0021793	HIDRALAZINA 25MG C/60 CPR (APRESOLINA) Desconto de desoneracao 0 marcar UNIAO QUIMICA	2612207	31/03/2028	30049069	520	5.102	CX	1	0,00	25,2900	0,00	25,29	13,31	2,53	0,00	19,00	0,00
0003163	PARACETAMOL CPR.750MG C/20 (PARAMOL) Desconto de desoneracao 0 marcar BELFAR	095092	09/09/2027	30039055	020	5.102	CX	10	0,00	2,3840	0,00	23,84	12,54	2,38	0,00	19,00	0,00
0011812	HEPARINA SOD.5000UI F/A 50X5ML (PARINEX) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR	U007/26	30/06/2027	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	770,3000	0,00	1.540,60	810,82	154,06	0,00	19,00	0,00
0000479	CIMETIDINA INJ.150MG/ML 100X2ML(HYCIMET) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA	25101500	31/10/2027	30049062	020	5.102	CX	2	0,00	99,6100	0,00	199,22	104,85	19,92	0,00	19,00	0,00
0020780	CINARIZINA 75MG C/30 CPR (FLUXON) Desconto de desoneracao 0 marcar NEO QUIMICA	DFG5976A	01/08/2027	30049069	220	5.102	CX	4	0,00	15,3180	0,00	61,27	22,57	4,29	0,00	19,00	0,00
0018499	CIPROFLOXACINO INJ.200MG 100ML C/60 FRASCO	G027026A	31/03/2028	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	405,9600	0,00	405,96	213,66	40,60	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 1199780

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
TRANSP./VOLUMES CALCULO DO FAT / IMPORTE
TRANSPORTADOS 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 - Saída
N° 000.409.340
Série 001
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4093 4012 6673 9818

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

152260419762139 26/05/2026 14:54:49

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
	(KINOF) Desconto de desoneracao 0 marcar FARMARIN																
0003798	CLORETO DE POTASSIO INJ. 19,1% 200X10ML Desconto de desoneracao 0 marcar SAMTEC	TYM	31/01/2028	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	79,6000	0,00	79,60	41,89	7,96	0,00	19,00	0,00
0001377	KOLLAGENASE C/CLORANF POM 30G C/10 UN Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA	50035622	14/11/2027	30049019	020	5.102	CX	2	0,00	156,6850	0,00	313,37	164,93	31,34	0,00	19,00	0,00
0022610	PIPERACILINA+TAZOBAC. 4G+500MG C/10 F/A (PIPTA) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	45370074	30/12/2027	30041019	220	5.102	CX	5	0,00	121,2750	0,00	606,38	223,39	42,44	0,00	19,00	0,00

CÁLC. ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
	DADOS ADICIONAIS				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.							
Redução BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO Redução BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO							
PEDIDO 1199780 N NOTA 0673981 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X CBS 43,11 IBS 4,79							
PEDIDO N§ 7025/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO							

28/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:03:51
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/05/2026

NR. DOCUMENTO 614.148.000.041.297

VALOR TOTAL 4.789,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4E1.ED3.7C6.8CB.2BA

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

NF-e
Nº 000065592
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA, 13
Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012
POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 06235651038

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000065592
SÉRIE 1
FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5226 0509 0346 7200 0192 5500 1000 0655 9219 0342 5863

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260340172976 07/05/2026 15:02:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104168129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.034.672/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10		DATA DE EMISSÃO 07/05/2026	
	ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100			BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA			CEP 75710-784	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/05/2026
	MUNICÍPIO CATALAO		FONE/FAX 6238774045		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 14:57:00

FATURA	1000065592 1762.05																			
---------------	-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 601,06		VALOR DO ICMS 114,20		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.762,05		
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.762,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC LTDA				FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 10.425.665/0001-09	
	ENDEREÇO AV MONTEIRO LOBATO QD 52 LT 007E SN				MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA				UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE 8	ESPECIE VOLUMES		MARCA			NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 62,000		PESO LÍQUIDO 62,000							
	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS

	040301828	ALGODAO HIDR OFILO ROLO 5 00G Marca:POLAXL ote:5626 Val idade:02/02/2031	52030000	020	5102	PC	10,0000	12,590000	125,90	0,00	12,5900	125,90	66,26	0,00	12,59	0,00	0,00	19,00%	0,00%
	04010012	ATADURA CREP	30059090	320	5102	PC	12,0000	7,800000	93,60	0,00	7,8000	93,60	49,26	0,00	9,36	0,00	0,00	19,00%	0,00%

DADOS ADICIONAIS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN						
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 152260340172976 / A Maeve hospitalar declara, que os resultados constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. / REALIZAR CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS, DEVOLUCOES SO SERAO ACEITAS ATE 24 HORAS APOS O RECEBIMENTO. / VENDEDOR: 000037 - AMANDA TEIXEIRA () / ID 497475 PEDIDO Nº 7024/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA CATALAO CEP 75.710.784 - CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO - CATALAO - GO DADOS BANCARIOS: MAEVE																RESERVADO AO FISCO		

NF-e

Nº 000065592

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA, 13

Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012

POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144

APARECIDA DE GOIANIA/GO

Fone: 06235651038

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 000065592

SÉRIE 1

FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5226 0509 0346 7200 0192 5500 1000 0655 9219 0342 5863

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260340172976 07/05/2026 15:02:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104168129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.034.672/0001-92

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA		
																	ICMS	IPI	
8	E 13F 15X1,8 0 PCT C/12 I NA Marca:NEVELo te:260301005 5 Validade:0 1/02/2031																		
9	04030019 COLETOR PERF URO CORTANTE 20LT C/20 Marca:DESCAR BOXLote:1265 4 Validade:2 2/03/2031	48191000	020	5102	CX	1,0000	145,60000	145,60	0,00	145,6000	145,60	76,63	0,00	14,56	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
2	04030080 EQUIPO MACRO C/INJ LATERA L LS PCT C/2 5 Marca:BIOMAS SLote:N25E06	90189010	740	5102	PC	40,0000	15,500000	620,00	0,00	15,5000	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	

DADOS
ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ :09.034.672/0001-92 CODIGO :001 AGENCIA 4148-3 C/C 115076-6 -BANCO BRASIL / PEDIDO: 029277

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº 000065592

SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



Identificação do emitente

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA, 13

Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012

POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144

APARECIDA DE GOIANIA/GO

Fone: 06235651038

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000065592

SÉRIE 1

FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5226 0509 0346 7200 0192 5500 1000 0655 9219 0342 5863

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260340172976 07/05/2026 15:02:26-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
104168129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.034.672/0001-92

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA		
																	ICMS	IPI	
	X17A Validad e:31/10/2030																		
04030185 3	LUVA CIRURGI CA LATEX EST ERIL C/PO TA M 7.0 C/50 P AR (IIX) Marca:INJEXL ote:07251 Va lidade:29/06 /2030	40151200	220	5102	CX	1,0000	50,000000	50,00	0,00	50,0000	50,00	26,32	0,00	5,00	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
04030185 4	LUVA CIRURGI CA LATEX EST ERIL C/PO TA M 7.5 C/ 50 PAR (IIX) Marca:INJEXL ote:07251 Va lidade:29/06 /2030	40151200	220	5102	CX	1,0000	50,000000	50,00	0,00	50,0000	50,00	26,31	0,00	5,00	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
04030094 8	LUVA PROC. L ATEX C/PO M C/100 Marca:SAFEMA XLote:TECA25 0010 Validad e:01/10/2030	40151200	220	5102	CX	30,0000	20,450000	613,50	0,00	20,4500	613,50	322,89	0,00	61,35	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
04020014 8	MASCARA DESC . TRIPLA C/E LASTICO C/50 Marca:BOMPAC KLote:ETMW 0 52 Validade: 17/05/2027	63079010	220	5102	PC	15,0000	4,230000	63,45	0,00	4,2300	63,45	33,39	0,00	6,34	0,00	0,00	19,00%	0,00%	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

08/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:50:52
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	08/05/2026
NR. DOCUMENTO	614.148.000.115.076
VALOR TOTAL	1.762,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAEVE PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 115.076-6
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

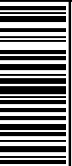
=====

NR.AUTENTICACAO	3.26C.5D8.64F.34A.DC6
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE LS COMERCIO DE PROD HOSPITALRES LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 013021

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

000.023.731

000

Nº:

Série:



LS COMERCIO DE PROD HOSPITALRES LTDA
RUA CAMBAI QUADRA 19 LOTE 14
JARDIM HELVECIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.933-555
Telefone: (62) 3252-1456

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.023.731
Série 000
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5226 0528 1949 1400 0230 5500 0000 0237 3110 2623 8273

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260362081034 12/05/2026 15:01:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107589869

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
28.194.914/0002-30

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO
12/05/2026 14:59

ENDEREÇO
R MOZAR SALVIANO N100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75.710-784

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
12/05/2026

MUNICÍPIO
CATALAO

FONE / FAX
(62) 3877-4045

UF
GO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAIDA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

105,26

VALOR DO I.C.M.S.

20,00

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

200,00

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

200,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
JMF TRANSPORTES CARGAS ENC LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
10.425.665/0001-09

ENDEREÇO

VIA ANEL VIARIO QD.01MODULO 04 B.L.C

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104375655

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,000

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	16,100000	0,00	161,00	84,73	16,10	0,00	19,00	0,00
0097071	SONDA URETRAL N.14 C/50 [MARCA MEDIX EAN 7898652374685	25694	30/10/2030	90183929	220	5.102	PCT	1	0,00	39,000000	0,00	39,00	20,53	3,90	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 1,04

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° 7024/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO.PEDIDO -497480 HUMA

Endereco de Entrega - R MOZAR SALVIANO N100, LOTEAMENTO ESTRELA-CATALAO-GO-CEP 75710784

RESERVADO AO FISCO

13/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:47:28
322903229 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


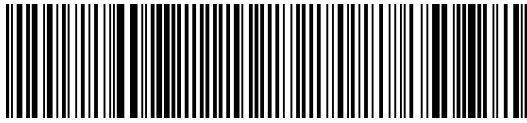
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 13/05/2026
NR. DOCUMENTO 610.569.000.040.331
VALOR TOTAL 200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LS C P HOSPITALARES LTDA
AGENCIA: 0569-X CONTA: 40.331-8
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO F.0F3.32F.B0D.374.117

 <p>GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA</p> <p>RUA SILVIO CALDAS, Nº 0 - QD. 13 LT. 17 - VILA IZABEL</p> <p>GOIANIRA/GO</p> <p>CEP: 75368-155 FONE/FAX: (62) 3433-7744</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000.112.506</p> <p>SÉRIE: 001</p> <p>PÁGINA 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA	5226 0507 9287 5300 0100 5500 1000 1125 0611 6382 5690

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104331356		07.928.753/0001-00	152260341578772 07/05/2026 18:57:08

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO	
3517089 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0007-10	07/05/2026	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MOZAR SALVIANO, Nº 100		LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784	07/05/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
CATALAO	(62) 3877-4045	GO		18:56

FATURA									
DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	
001	634,06	06/06/2026							

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BC ICMS		VALOR DO ICMS		BC ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
333,70		63,41		0,00		0,00		634,06	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		DESP ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								634,06	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
DF TRANSPORTES E LOGISTICAS EIRELI			0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete						GO	11.028.793/0002-54
ENDEREÇO					MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RODOVIA BR-153, S/N - KM 5-5 GALPAO 07 MODULO 04					GOIANIA		GO		105862436	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1		VOLUME(S)						109,956		109,956

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
1724778	COMPRESSA DE GAZE LIVIA 13 FIOS 7,5X7,5 ESTERIL C/10 (CX C/840UN) E01-1 500 31/01/2031 (RH) AMED S/A	30059020	020	5102	UN	500	0,56	280,00	147,36	28,00	19,00	
1717254	SCALP POLYBAG 25G LL 100UND LARANJA MEDIX 250102 2 30/12/2029 (RH) MEDIX BRASIL	90183929	120	5102	UN	2	20,68	41,36	21,77	4,14	19,00	
1722848	SERINGA 3ML S/AGULHA (LS) C/100 DESCARPACK SSSLAB118A 5 30/06/2030 (RH) DESCARPACK	90183119	020	5102	UN	5	17,14	85,70	45,10	8,57	19,00	
1722895	SONDA URETRAL N12 - BIOBASE 7358 50 03/06/2029 (RH) BIOBASE	90183929	020	5102	PC	50	0,56	28,00	14,74	2,80	19,00	
1716562	TIRAS GLICOSE ON CALL PLUS II 50UN SELO AMARELO MEDLEVENSOHN 1293058 10 24/07/2027 (RH) MEDLEVENSOHN	38221920	020	5102	UN	10	19,90	199,00	104,73	19,90	19,00	

DADOS ADICIONAIS												
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO:8381</p> <p>DF 11.01</p> <p>COND. PGTO:30 DIAS NOME FANTASIA:INSTITUTO ALCANCE GE VAL APROX TRIBUTOS R\$205.40 (32.39%) FONTE IBPT</p> <p>PEDIDO N 7024/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. DADOS BANCARIOS : GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA</p>							<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Operação sujeita ao disposto na Lei Complementar nº 224, de 2025.</p>					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.58
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: 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\$ 634,06

DEBITO EM: 13/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051301

AUTENTICACAO SISBB: 5.0B1.AA7.753.BAD.7DB



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02
JARDIM AMERICA GOIANIA
Cep: 74275080
Fone: (62)3942-1156 (0629)9977-2304

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída 1
2 - Entrada

No. 000.002.030
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2605-55.397.585/0001-17-55-001-000.002.030.112-900.203-3

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260362623525 12/05/2026 - 16:48:48

Nat. da Operação
VENDAS

Insc. Estadual
201555174

Insc.Est. do Subst.Tributario

CNPJ
55.397.585/0001-17

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

IAG EM SAUDE CATALAO 18

CNPJ/CPF
27.949.878/0007-10

Data da Emissão
12/05/2026

Endereço
RUA MOZAR SALVIANO,100

Bairro/Distrito
LOTEAMENTO ESTRELA

Cep
75710-784

Data da Saída
12/05/2026

Município
CATALAO

Fone
(62)3877-4045

UF
GO

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora da Saída
16:48:28

FATURA

[2030/A 12/05/2026 711,40]

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: Base de Calculo do Icms, Valor do Icms, Base de Calculo do Icms Substituição, Valor do Icms Substituição, Vlr. Icms Desonerado, Valor Total dos Produtos, Valor do Frete, Valor do Seguro, Descontos, Outras Despesas/Acessorios, Valor do IPI, Valor Total da Nota

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Table with columns: Razão Social, Frete por Conta, Código ANTT, Placa do Veiculo, UF, CNPJ/CPF, Endereço, Município, UF, Inscrição Estadual, Quantidade, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto, Peso Liquido

Main product table with columns: COD. PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM SH, CST, CFOP, PMC, UND, QUANT., VALOR UNITARIO, Desc, VALOR TOTAL, BASE.CALC ICMS, VLR ICMS, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS

PROCESSO N 7024/2026 - CONTRADO DE GESTAO 130/202
BC RED,CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII
Val Aprox dos Tributos R\$ 101,66 (14,29%) Fonte: IBPT
BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5
PIX CNPJ 55.397.585/0001-17
00027-V Chave do Pedido: 002129

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor IBS: R\$ 0,71
Valor CBS: R\$ 6,40
Valor IS: R\$ 0,00
Valor PIS: R\$ 0,00
Valor COFINS: R\$ 0,00

Impostos calculados conforme Lei Complementar nº 214/2025

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LAO
Emissão: 12/05/2026 VALOR TOTAL: 711,40 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
RUA MOZAR SALVIANO,LOTEAMENTO ESTRELA,CATALAO-GO Cep: 75710-784

ASSINATURA DO RECEBEDOR POR EXTENSO
TRANSF: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC SÉRIE 1
VOLUME: 1

NF-e
No.002030
Série 1

14/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:42:29
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 14/05/2026
NR. DOCUMENTO 611.841.000.069.693
VALOR TOTAL 711,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

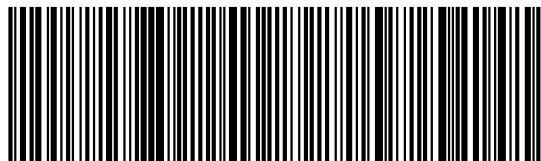
=====
NR.AUTENTICACAO E.A56.742.9A4.592.639

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000.112.679 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
todos@ellodistribuicao.com.br
74.780-562

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 000.112.679 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 52.26.05.14.11.538.800/0180-55-001.000.112-679-100.179.422.8	PROTOCOLO 152260401269181
--	------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	---	------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA EMISSÃO 21/05/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		NOME FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA SAÍDA/ENTRADA 21/05/2026
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO 100		BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784	HORA DA SAÍDA 20:03:10
MUNICÍPIO CATALAO		FONE/FAX 6239119312	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA		NUMERO NF 0112679/1	VENCIMENTO 22/05/2026	VALOR 667,35	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
---------------	--	------------------------	--------------------------	-----------------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS 351,24	VALOR DO ICMS 66,74	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 667,35
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 667,35	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF 11.028.793/0002-54			
ENDEREÇO ROD BR-153 N° S/N QD CH LT KM 5-5 GL 2/4		MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.586.243-6	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX PAP	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO 0112679	PESO BRUTO 6,260	PESO LÍQUIDO 6,260

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
0022729	CAMPO OP.ULTR.25X28 CM C/5 UN EST RX 60G Vlr Aprox Tributos R\$20,21CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	MELHOR MED 8003400067	17/02/2031	13699	30059090		020	5102	PC.	20,00	5,2500	0	0	0	R\$ 105,00	55,26	10,50	0,00	19	0
0017054	ESPARADRAPO PROCITEX 10CMX45M IMPERMEAVE Vlr Aprox Tributos R\$51,11CST IBS/CBS cClassTrib	CREMER	23/01/2028	8563604A	30051030		020	5102	RL.	30,00	8,8500	0	0	0	R\$ 265,50	139,74	26,55	0,00	19	0


DESC.REPASSE:	0,00	Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$101,01 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	

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00	ROTA 001.001-GERAL
-------------------------	--	---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR:	00168	MARCOS RODRIGO FONSECA	- GERENCIAL 180029 - PROCESSO 7024/2026 - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA FARMÁCIA - EMERGENCIAL - CAM // PEDIDO 7024/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO M MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALÃO //BANCO DO BRASIL AG.1242-4 C/C117116-X ELLO DIS TRIBUIÇÃO
COND.PGTO:	00001	A VISTA	
PEDIDO:	0179422		
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. 000.112.679 SÉRIE 1

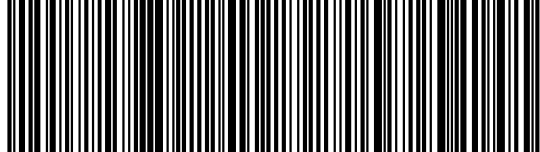
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ



AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
GOIANIA GO
6240092100 74.780-562
todos@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
N. 000.112.679 FOLHA
SÉRIE 1 2 of 2

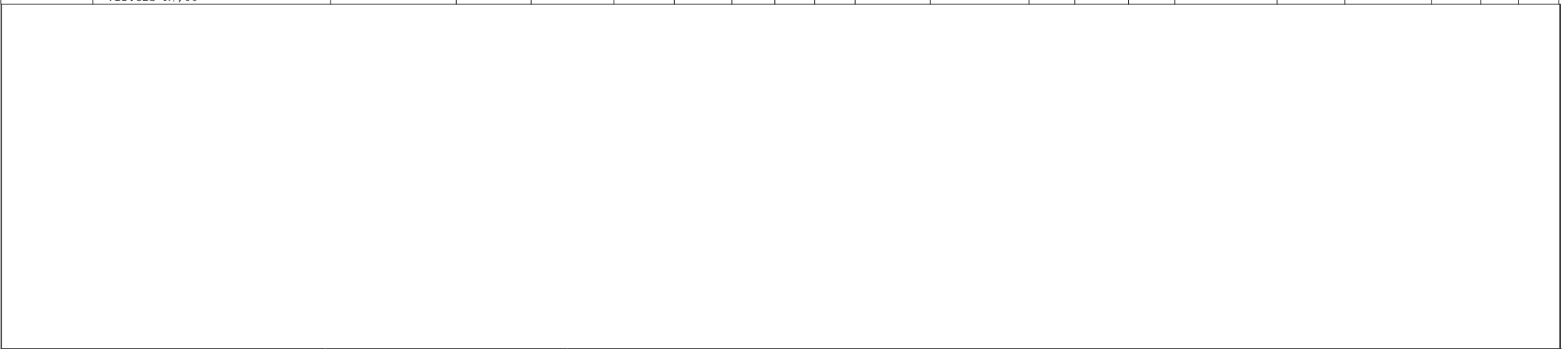
CONTROLE DO FISCO



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	52.26.05.14.11.538.800/0180-55-001.000.112-679-100.179.422.8	152260401269181

0019006	+ GAZE 7,5X7,5 11F JASMIN PT/500UND Vlr Aprox Tributos R\$26,09CST IBS/CBS cClassTrib Vlr.IBS Mun R\$,00 Vlr.IBS UF R\$,00 Vlr.CBS R\$,00	DESCTEXTIL 8003400067	05/02/2031	2604194	30059090		020	5102	PC.	15,00	17,3900	0	0	0	R\$ 260,85	137,29	26,09	0,00	19	0
0017592	+ LANCETA DE SEGURANCA 28G CX C/100 Vlr Aprox Tributos R\$3,6CST 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	0,1200	0	0	0	R\$ 36,00	18,95	3,60	0,00	19	0



DESC.REPASSE:	0,00	Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$101,01 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	

CÁLCULO DO ISSQN		ROTA	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00
			001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
VENDEDOR: 00168 MARCOS RODRIGO FONSECA COND.PGTO: 00001 A VISTA PEDIDO: 0179422 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO 010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS 020 - ICMS NOR.B.C.RDZ	- GERENCIAL 180029 - PROCESSO 7024/2026 - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA FARMÁCIA - EMERGENCIAL - CAM // PEDIDO 7024/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO M UNICIPAL DE SAUDE DE CATALÃO //BANCO DO BRASIL AG.1242-4 C/C117116-X ELLO DIS TRIBUIÇÃO	

25/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:54:14
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 25/05/2026

NR. DOCUMENTO 611.242.000.117.116

VALOR TOTAL 667,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELLO DISTRIBUICAO LTDA -

AGENCIA: 1242-4 CONTA: 117.116-X

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 9.700.927.7E4.7E2.FC7

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

RECEBEMOS DE SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1199802

NF-e 000.408.727

Nº: 001


Série: 001

DESTINATÁRIO / REMETENTE

TRANSP. / VOLUMES CALCULO DO FAT. / IMPOSTO DUPL.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


DATA DE RECEBIMENTO



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída

Nº 000.408.727
Série 001 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4087 2712 6959 9630

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
152260405736668 22/05/2026 20:08:57

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 22/05/2026 20:08

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO N 100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA CEP 75.710-784 DATA DA ENTRADA / SAÍDA 22/05/2026

MUNICÍPIO
CATALAO FONE / FAX (62) 3911-9312 UF GO INSCRIÇÃO ISENTO HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	215,13	VALOR DO I.C.M.S.	40,87	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	408,75		
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	408,75

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 BR 153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5

MUNICÍPIO
GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 105862436

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 5,000 PESO LÍQUIDO 5,000

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
0013463	COBERTURA OBITO CINZA 90X220CM C/25 (GG) Desconto de desoneracao 0 marcar PLAST JUREMA	9135	31/01/2035	39232190	020	5.102	PCT	1	0,00	408,7509	0,00	408,75	215,13	40,87	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

"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 SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Reducao BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO

PEDIDO 1199602 N NOTA 0959963 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X | CBS 3,68 IBS 0,41

PEDIDO Nº 7024/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO

RESERVADO AO FISCO

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 53812 e o código verificador 7299.



Documento assinado eletronicamente por CARLLA CRISTINA MOREIRA, 092.128.366-07, FISCAL DE CONTRATO, em 27/05/2026 às 12:34, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 53812 e o código verificador 7299.

28/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:03:51
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/05/2026

NR. DOCUMENTO 614.148.000.041.297

VALOR TOTAL 408,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA



AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 7.008.177.228.5E4.5CE

RECEBEMOS DE LS COMERCIO DE PROD HOSPITALRES LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 013703
 Nº: 000.023.940
 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>		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica															
		0 - Entrada 1 1 - Saída N° 000.023.940 Série 000 Folha 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 5226 0528 1949 1400 0230 5500 0000 0239 4010 2624 0375													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260424027892 27/05/2026 14:41:43													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107589869		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 28.194.914/0002-30													
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 27.949.878/0007-10													
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO N100		BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75.710-784													
MUNICÍPIO CATALAO		FONE / FAX (62) 3877-4045		UF GO													
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 678,93		VALOR DO I.C.M.S. 129,00		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00													
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00													
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.290,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.290,00													
NOME / RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES CARGAS ENC LTDA				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 1 - DESTINATÁRIO													
ENDEREÇO VIA ANEL VIARIO QD.01MODULO 04 BLC				CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO													
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE MARCA		UF GO													
NÚMERO PESO BRUTO 36,000		PESO LÍQUIDO 0,000		C.N.P.J. / C.P.F. 10.425.665/0001-09													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104375655		INSCRIÇÃO ESTADUAL															
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
0096911	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X0,7 C/100 (L.S.) MARCA MEDIX EAN 7898652375682	25880	30/09/2030	90183119	220	5.102	CX	30	0,00	43,000000	0,00	1.290,00	678,93	129,00	0,00	19,00	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR IBS / CBS 6,79 BANCO DO BRASIL - Agencia 0569-X Conta 40331-8 VENDEDOR GLAUCIA REGIANE DE M - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R\$ 0,00 PEDIDO N° 7024/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. Endereco de Entrega - R MOZAR SALVIANO N100, LOTEAMENTO ESTRELA-CATALAO-GO-CEP 75710784										RESERVADO AO FISCO							

28/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:03:50
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/05/2026

NR. DOCUMENTO 610.569.000.040.331

VALOR TOTAL 1.290,00

***** TRANSFERIDO PARA:



CLIENTE: LS C P HOSPITALARES LTDA

AGENCIA: 0569-X CONTA: 40.331-8

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 0.D2D.36B.D87.790.53F

 <p>C.A. HOSPITALAR LTDA R AMADEU MOZART E AV. BARAO DO RIO BRANC JARDIM LUZ APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-030 Telefone: (62) 3983-2239</p> <p>CNPJ: 26.457.348/0001-04 Uma empresa comprometida com a saúde de Todos!!!</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída</p> <p>Nº 000.121.731 Série 001 Folha 1 de 1</p>														
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		CHAVE DE ACESSO 5226 0526 4573 4800 0104 5500 1000 1217 3112 6122 7066														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106759701		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 26.457.348/0001-04												
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 27.949.878/0007-10		DATA DA EMISSÃO 07/05/2026 09:40												
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO N100		BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75.710-784												
MUNICÍPIO CATALAO		FONE / FAX (62) 3911-9312		UF GO												
INSCRIÇÃO		INSCRIÇÃO		HORA DA SAÍDA												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 396,10		VALOR DO I.C.M.S. 75,26		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST 0,00												
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 752,62												
NOME / RAZÃO SOCIAL JMF TRANSP. CARGAS E ENC. LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT 0												
ENDEREÇO VIA ANEL VIARIO Q.01 MOD. 04 BL.C 0		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF GO												
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		MARCA												
NÚMERO		PESO BRUTO 14,000		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
0011354	AGULHA DESC. 40X12 C/100 MARCA MEDIX EAN 7898652371998	260113	31/01/2031	90183219	020	5.102	CX	50	0,00	9,6300	0,00	481,50	253,41	48,15	0,00	19,00 0,00
0005672	SCALP N.21 C/100 LL MARCA MEDIX EAN 7898652370557	240802	30/08/2029	90183929	020	5.102	CX	4	0,00	18,4800	0,00	73,92	38,90	7,39	0,00	19,00 0,00
0000656	SERINGA DESC. 20ML S/AG. C/50 LS MARCA DESCARPARCK EAN 7898283815076	SER031F/23	31/12/2028	90183119	020	5.102	CX	10	0,00	19,7200	0,00	197,20	103,79	19,72	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 'OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020'Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, . 2-A RCTE/GO Base IBSCBS = 753,0 Valor =3,02 PEDIDO 0239482 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 02 PEDIDO PORTAL HUMA N.497478 / PEDIDO PROCESSO N.7024/2026 / CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE CATALAO Endereco de Entrega - R MOZAR SALVIANO N100 , LOTEAMENTO ESTRELA-CATALAO-GO-CEP 75710784										RESERVADO AO FISCO						

08/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:34:08
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	08/05/2026
NR. DOCUMENTO	614.148.000.024.269
VALOR TOTAL	752,62


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	2.562.804.DB1.337.F50
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE CASOX - CATALAO OXIGENIO E PECAS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.006.436 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 05/05/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 5.500,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASOX - CATALAO OXIGENIO E PECAS EIRELI R CLEONICE DIAS DE ABREU, 95 - SANTA HELENA II - CEP:75704-270 - CATALAO - GO TEL: (64)3441-3598	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.006.436 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5226 0505 0406 3200 0100 5500 1000 0064 3615 2945 5781 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 ADQUIRIDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260330767493 05/05/2026 14:00:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103515631	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 05.040.632/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 05/05/2026	
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 05/05/2026	
MUNICÍPIO CATALAO	FONE / FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:58:50

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 TOTAL DOS PRODUTOS 5.500,00	
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 5.500,00

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 1	ESPÉCIE ESPECIE	MARCA 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	IPPI
1	OXIGENIO MEDICINAL CIL. 10 M	28044000	0102	5102	M	200,0000	20,000	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	OXIGENIO MEDICINAL CIL. 1 M .	28044000	0102	5102	M	10,0000	150,000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AG.: 0311-5 C/C.: 15458-X N DO ONTRATO DE GESTAO: 130/2024 Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos: Tributos Municipais: R\$0,00, Tributos Estaduais: R\$385,00, Tributos Federais: R\$739,75, Tributos Importados: R\$895,40	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 18/05/2026 às 13:55, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 53037 e o código verificador 7244.

27/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:51:28
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/05/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.015.458

VALOR TOTAL 5.500,00

***** 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.AD2.64A.E82.C7D.5E1

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS.: 04/03/2026 VLR TOTAL: 4.235,25 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO		NF-e Nº 000.017.114 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL.: (64)3411-7454	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.114 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5226 0301 6953 9400 0102 5500 1000 0171 1418 0463 4230 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 152260074886371 04/03/2026 07:38:34	
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 04/03/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 04/03/2026
MUNICÍPIO CATALÃO	FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 07:17:38

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 1.064,32	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.235,25
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 4.235,25

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.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
196	DETERGENTE 24X500ML	34029039	0102	5102	CX	6,00	69,36	416,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1889	LIMPA ALUMÍNIO 500 ML	34029090	0102	5102	UN	125,00	6,99	873,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
234	PAPEL TOALHA INTERF. COR BRANCA, 100% FIBRAS CELULÓSICA, COM DUAS DOBRAS, 20X21CM - PCT C/1000 FOLHA	48182000	0102	5102	PCT	50,00	13,50	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	PANO DE CHAO 40X60CM	63029100	0102	5102	UN	20,00	10,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4002	ALCOOL 70% 1LT 12X1	22072019	0102	5102	CX	5,00	95,88	479,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7861	ALVEJANTE QBOA LAVANDA 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
2533	VEJA DESENGORD PULV LIMAO 500ML	34022000	0102	5102	UN	50,00	17,90	895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9138	RODO ALUMINIO 60CM MEGA	96039000	0102	5102	UND	6,00	14,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	ESPONJA LIMPEZA DUPLA FACE C/8	68053090	0102	5102	PCT	50,00	5,59	279,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
231	FLANELA AMARELA 40X60	52083200	0102	5102	UN	40,00	2,50	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTÃO 130-2024, BANCO DO BRASIL 031-5 CONTA 2033-5 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.: 1.386,47 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, FISCAL DE CONTRATO, em 05/03/2026 às 10:52, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 48981 e o código verificador 6716.

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:08:22
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 07/05/2026
NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333
VALOR TOTAL 4.235,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO 3.405.2DB.D70.801.1DA

RECEBEMOS DE OLIVEIRA DUARTE HORTIFRUTI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 6.621,65	NF-e Nº: 000.012.090 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS	

OLIVEIRA DUARTE HORTIFRUTI LTDA R LEOPOLDO DE BULHOES., 455  SAO JOAO CATALAO GO TEL/FAX: 64034112901 CEP: 75703040	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.012.090 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1			
			CHAVE DE ACESSO 5226 0226 1070 4600 0106 5500 1000 0120 9010 0004 7817	
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260026703184 - 20/02/2026 14:35:49		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807277	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 26.107.046/0001-06		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 20/02/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/02/2026
MUNICÍPIO CATALAO	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:30:00

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.621,65
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 6.621,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
8036	IN ALFACE - 8036 ## vICMSDeson = 137,70	08055000	0 40	5102	KG	170,000	4,500000	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8019	IN BATATA INGLESA - 8019 ## vICMSDeson = 215,46	08055000	0 40	5102	KG	300,000	3,990000	1.197,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8022	IN BETERRABA - 8022 ## vICMSDeson = 94,50	08055000	0 40	5102	KG	175,000	3,000000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8013	IN CABOTIA - 8013 ## vICMSDeson = 132,96	08055000	0 40	5102	KG	295,460	2,500000	738,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8007	IN CENOURA - 8007 ## vICMSDeson = 133,38	08055000	0 40	5102	KG	190,000	3,900000	741,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8034	IN MACA MEDIA - 8034 ## vICMSDeson = 267,30	08051000	0 40	5102	KG	150,000	9,900000	1.485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8009	IN TOMATE 1 - 8009 ## vICMSDeson = 210,60	08055000	0 40	5102	KG	260,000	4,500000	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUMERO DO CONTRATO 130/2024 DADOS BANCARIO : BANCO DO BRASIL AG 031 1-5 C/C 62066-1 PIX 26.107.046/0001-06 - - - FORMA DE PAGAMENTO: TRA NSFER?NCIA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, FISCAL DE CONTRATO, em 23/02/2026 às 08:37, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 48282 e o código verificador 6456.

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:08:24
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 07/05/2026
NR. DOCUMENTO 610.311.000.062.066
VALOR TOTAL 6.621,65

***** 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 C.66D.1D0.60D.7E0.82B

Recebemos de DIVANO BENEDITO DA LUZ os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 02/03/2026 - Dest.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Valor Total: 16165,78

NF-e
Nº: 000.002.429
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: 000.002.429
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5226 0301 3893 8100 0105 5500 1000 0024 2918 8150 0007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260066074868

02/03/2026 06:53:19

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

02/03/2026

ENDEREÇO

R MOZAR SALVIANO, 100

COMPLEMENTO

BAIRRO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710 - 784

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/03/2026

MUNICÍPIO

CATALAO

FONE/FAIX

(62) 3877-4045

UF

GO

IE

HORA DA SAÍDA

06:37:35

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	2.545,40	16.165,78
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	16.165,78

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
653	FILE DE TILAPIA	03046100	0102	5102	KG	25,000	54,00	1.350,00	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,70
608	COSTELA BOVINA	02032900	0102	5102	KG	30,000	25,00	750,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,50
707	QUEIJO MUSSARELA - Barras: 7898269010013	04061010	0102	5102	KG	20,000	50,00	1.000,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,00
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	20,000	33,00	660,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,92
135	COSTELINHA SUINA - Barras: 7898229380231	02032900	0102	5102	KG	20,000	33,00	660,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,92
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
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	64,50
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	20,000	55,00	1.100,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,96
216	LING TIPO CALABRESA - Barras: 37891164005031	16010000	0102	5102	KG	10,000	35,00	350,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,70
97	CARNE DE FRANGO COXA E SOBRECOXA CONGELADO - Barras: 7896733300882	02071400	0102	5102	KG	21,174	16,00	338,78	0,00	338,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,88

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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\$ 2.545,40 Fed 825,11 Est 1.720,29 Fonte IBPT/empresometro.com.br 5A16F8; CFOP 5102 = R\$16.165,78; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, FISCAL DE CONTRATO, em 03/03/2026 às 15:59, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 48877 e o código verificador 6702.

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:08:23
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 07/05/2026
NR. DOCUMENTO 610.311.000.016.263
VALOR TOTAL 16.165,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIVANO BENEDITO DA LUZ
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 16.263-9
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO 3.BF6.341.EF2.F57.64B

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS.: 03/03/2026 VLR TOTAL: 5.366,60 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO		NF-e Nº 000.017.113 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL.: (64)3411-7454	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.113 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5226 0301 6953 9400 0102 5500 1000 0171 1313 5332 0345 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 152260072874753 03/03/2026 16:17:44	
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 03/03/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 03/03/2026
MUNICÍPIO CATALÃO	FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:02:21

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 702,32	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.366,60
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 5.366,60

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 LC.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
186	ARROZ TIPO I AGULHINHA LONGO E FINO - 5KG	10063021	0102	5102	PCT	60,00	20,00	1.200,00	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
8772	CAFE DONA BEJA 500 GR	09012100	0102	5102	UN	50,00	42,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4767	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE 1KG	20029090	0102	5102	KG	20,00	20,53	410,60	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
464	BATATA PALHA KG	20052000	0102	5102	KG	5,00	27,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
227	AMIDO DE MILHO KG	11081200	0102	5102	KG	30,00	3,20	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
293	SAL KG	16010000	0102	5102	KG	10,00	2,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS 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.: 1.147,18 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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 48910 e o código verificador 6707.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, FISCAL DE CONTRATO, em 04/03/2026 às 09:16, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 48910 e o código verificador 6707.

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:08:22
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2026
NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333
VALOR TOTAL 5.366,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO 3.2F8.4CD.0B8.DC1.CBF

RECEBEMOS DE DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/02/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 840,00		NF-e Nº 000.019.161 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA  RUA PORTUGAL PORTO GUIMARAES, 705, - NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP:75709- 230 - Catalão - GO		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.019.161 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5226 0202 1523 5300 0132 5500 1000 0191 6119 7656 7430 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 152260054721675 27/02/2026 10:35:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101391420	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 02.152.353/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 27/02/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO / DISTRITO ESTRELA	CEP 75710-784
MUNICÍPIO Catalão	FONE / FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 27/02/2026 10:40:00

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 monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	061	5656	UN	2,0000	420,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 CONTA CAIXA JURIDICA AG: 0564 OP: 003 Cc: 157-2 CNPJ: 02152353000132	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA



RUA PORTUGAL PORTO
GUIMARAES, 705, - NOSSA
SENHORA DE FATIMA - CEP:75709-
230 - Catalão - GO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.161 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

5226 0202 1523 5300 0132 5500 1000 0191 6119 7656 7430

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

152260054721675 27/02/2026 10:35:43

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 GÁS 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



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, FISCAL DE CONTRATO, em 03/03/2026 às 15:57, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 48867 e o código verificador 6698.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0564-9 - CATALAO

CONTA: 157-2

FAVORECIDO: DEPOSITO DE GAS CHAMA VIVA LTDA

CPF/CNPJ: 02.152.353/0001-32

VALOR: R\$ 840,00

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050705

AUTENTICACAO SISBB: 5.297.328.B42.D2E.AC2

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS.: 04/03/2026 VLR TOTAL: 6.006,98 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO		NF-e Nº 000.017.115 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL: (64)3411-7454	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.115 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5226 0301 6953 9400 0102 5500 1000 0171 1512 1338 4370 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 152260075023444 04/03/2026 08:13:54	
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 04/03/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 04/03/2026
MUNICÍPIO CATALÃO	FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 07:46:51

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 1.637,27	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.006,98
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.006,98

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 LC.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7057	EMBALAGEM DE ISOPOR TIPO MARMITEX C/TAMPA	39235000	0102	5102	PCT	40,00	50,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1475	COLHER DESC. REFEICAO 50UN	39241000	0102	5102	PCT	60,00	5,50	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8544	MARMITA ISOPO COPOBR 4 DIV (TAMPA)PT110 2X50UN	39235000	0102	5102	FD	10,00	92,00	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271	COLHER DESC. SOBREMESA 50X1	39241000	0102	5102	PCT	6,00	89,00	534,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1847	PRATO ISOPOR	39241000	0102	5102	PCT	45,00	12,90	580,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2315	GARFO DESC. CRISTAL STRAWPLAST 1000X1	39241000	0102	5102	CX	8,00	76,81	614,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5945	COPO DESC. CX 2500 UN 200ML	39241000	0102	5102	CX	100,00	3,20	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4027	POTE DESC. C/ TAMPA REDONDO250ML	39239000	0102	5102	CX	3,00	236,00	708,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTÃO 130-2024, BANCO DO BRASIL 031-5 CONTA 2033-5 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.: 2.098,26 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, FISCAL DE CONTRATO, em 05/03/2026 às 10:52, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 48986 e o código verificador 6717.

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:08:26
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2026
NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333
VALOR TOTAL 6.006,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO B.1DE.E62.5E3.E18.DAE

Recebemos de WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA CONSTRUCAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 23/04/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS - 817185 Valor Total: 1.821,19 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA,VENDA MERCADORIA Valor: 1.821,19 Forma de pgto: TRANSFERENCIA BANCARIA		NF-e Nº 000.007.672 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS	

WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA CONSTRUCAO  RUA 31 DE MARCO, 591, 0 - JARDIM BRASILIA - CATALAO - GO - CEP: 75712-220 Fone: (64)3411-5997	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.007.672 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
	CHAVE DE ACESSO 5226 0422 4934 7600 0144 5500 1000 0076 7216 5098 6546	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA,VENDA MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260281276722
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106336436	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 22.493.476/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS		27.949.878/0007-10	23/04/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA DA SAÍDA 22/04/2026
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	TELEFONE / FAX (62)3877-4045	HORA DA SAÍDA 14:15:00

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 7672 - Valor Original: R\$ 1.821,19 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.821,19
---------------	-----------------	--

DUPLICATAS	Número :001 Vencimento :07/05/2026 Valor :R\$ 1.821,19 Forma Pagto :DEPOSITO BANC.
-------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	583,78 (32,05 %)	1.821,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.821,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		1 - DESTINATAR			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
212						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
101073	TUBO SOLD KRONA 25MM BARRA **	39172300	0102	5102	BR/1,00	1,00	25,9900	0,00	25,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105576	TORN MPS COZ MESA 1/4 C38G BM 2237 1164	84818019	0102	5102	UN/1,00	2,00	74,9900	0,00	149,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106836	ABRACADEIRA NYLON PRETA 28X3,5MM	39269069	0102	5102	UN/1,00	20,00	0,5900	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102696	FILTRO DE LINHA 4T 1,00MT	85363090	0102	5102	UN/1,00	1,00	36,9900	0,00	36,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102969	FITA DUPLA FACE ADERE I2MMX2MT **	35069190	0102	5102	UN/1,00	1,00	14,5000	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100796	PORCA SEXTAVADA 1/2" **	73181600	0102	5102	UN/1,00	16,00	0,8000	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103370	ARRUELA LISA 1/2" **	73182200	0102	5102	UN/1,00	8,00	0,7000	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102987	ARRUELA LISA 5/16" **	73182200	0102	5102	UN/1,00	8,00	0,5000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105697	DESINGRIPANTE LUB 300ML	38249941	0102	5102	UN/1,00	1,00	15,9900	0,00	15,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102696	FILTRO DE LINHA 4T 1,00MT	85363090	0102	5102	UN/1,00	2,00	36,9900	0,00	73,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101761	BARRA ROSQUEADA 1/2" **	73181900	0102	5102	UN/1,00	8,00	19,0000	0,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101124	SIFAO UNIVERSAL SANF BRANCO **	39174090	0102	5102	UN/1,00	3,00	9,9900	0,00	29,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101754	ASSENTO ASTRA SOFT BRANCO **	39222000	0102	5102	UN/1,00	3,00	55,0000	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100487	CANALETA FIO COM FITA BCA 2MT	39162000	0102	5102	UN/1,00	8,00	17,0000	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107301	TORN MPS COZ MESA 1/4 C38G BM 2264 C AREJADOR	84818019	0102	5102	UN/1,00	2,00	95,0000	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101688	GESSO REJUMASSA 1KG **	25202090	0102	5102	KG/1,00	5,00	8,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100762	PARAFUSO MADEIRA 4,5X45	73181200	0102	5102	UN/1,00	10,00	0,2500	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100510	BUCHA FIXAÇÃO TIJOLA S-06 **	39259090	0500	5405	UN/1,00	10,00	0,4900	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102762	PARAFUSO MADEIRA 5,0X60	73181200	0102	5102	UN/1,00	10,00	0,6600	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100506	BUCHA FIXAÇÃO TIJOLA S-08	39259090	0500	5405	UN/1,00	10,00	0,4500	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101333	FIO PARALELO 2X2,5 BRANCO	85444900	0102	5102	MT/1,00	8,00	6,9900	0,00	55,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101334	FIO PARALELO 2X1,5 BRANCO **	85444900	0102	5102	MT/1,00	9,00	4,4900	0,00	40,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106736	REFLETOR LED 100W SLIM PRETO	94051190	0102	5102	UN/1,00	5,00	65,0000	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105864	PLUG FEMEA 3 PINOS 10A TRAMONTINA **	85365090	0102	5102	UN/1,00	4,00	9,9900	0,00	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102077	FITA ISOLANTE 19X20M **	39191020	0102	5102	RL/1,00	2,00	15,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100663	TOMADA RADIAL LINHA R 10A BRANCA	85366910	0102	5102	UN/1,00	4,00	21,5000	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101792	LIXA MASSA 150 **	68052000	0102	5102	UN/1,00	10,00	1,1500	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101796	LIXA MASSA 180 **	68052000	0102	5102	UN/1,00	10,00	1,1500	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101795	LIXA MASSA 220 **	68052000	0102	5102	UN/1,00	10,00	1,1500	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106791	SERRA COPO DIAMANTE 50MM	82029990	0500	5405	UN/1,00	1,00	112,0000	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103065	PARAFUSO MADEIRA 6,0X70	73181200	0102	5102	UN/1,00	10,00	0,6600	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100505	BUCHA FIXAÇÃO TIJOLA S-10 **	39259090	0102	5102	UN/1,00	10,00	0,7700	0,00	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA CONSTRUCAO



RUA 31 DE MARCO, 591, 0 - JARDIM
BRASILIA - CATALAO - GO - CEP:
75712-220
Fone: (64)3411-5997

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.007.672**
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

5226 0422 4934 7600 0144 5500 1000 0076 7216 5098 6546

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA, VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260281276722

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106336436

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.493.476/0001-44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	KOSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
----------------	--------------------------------	--------	-----------	------	-------	-------	----------------	----------------	---------------	--------------------	------------	-----------	--------------	-------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 263781 Vendedor: 1 - LOJA
IMPORTAÇÃO REFERENTE A DOC(S): 145675/ 145318/ 145177/ 144498/ 144460/ CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 AG: 3054 C/C:
682691 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 257.50 FEDERAL E R\$ 326.32 ESTADUAL. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 27/04/2026 às 15:28, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 51912 e o código verificador 7066.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.18
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SICOOB CREDI-RURAL

CONTA: 68.269-1

FAVORECIDO: WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA CONST

CPF/CNPJ: 22.493.476/0001-44

VALOR: R\$ 1.821,19

DEBITO EM: 14/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051403

AUTENTICACAO SISBB: 0.72A.69D.F39.F9D.2AB

Recebemos de AMBIENTES INTERIORES PERSIANAS LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/01/2026 Dest/Rem: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 4.300,00

NF-e
Nº 000.002.391
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**AMBIENTES INTERIORES PERSIANAS
LTDA - ME**

AVENIDA 20 DE AGOSTO, 2234 - Centro - CATALAO - GO - CEP:
75701-010
Fone: (64)3411-0175
ambiente.persianas@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.002.391
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5226 0103 7066 8700 0173 5500 1000 0023 9111 5510 4502

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 a vista

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152269940987362 29/01/2026 17:46:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103251910

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

03.706.687/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

29/01/2026

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710-784

DATA DA SAÍDA

29/01/2026

MUNICÍPIO

CATALAO

UF

GO

TELEFONE / FAX

(62)3877-4045

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:46:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.395,35 (32,45 %)	4.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
004260	CORTINA ESPECIAL ROLO 38 C/ BARRA ESTAB + FRESTA MIN SEG 97 - TELA SOLAR 1,5% 9704 BRANCO/BEGE	63039200	0102	5102	M2	8,00	537,50	0,00	4.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$ 578,35 Federal e R\$ 817,00 Estadual
Fonte: IBPT GO 1C2537

RESERVADO AO FISCO



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, FISCAL DE CONTRATO, em 30/01/2026 às 10:01, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 47279 e o código verificador 6455.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.53
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 114-0

FAVORECIDO: AMBIENTES INTERIORES PERSIANAS LTDA

CPF/CNPJ: 03.706.687/0001-73

VALOR: R\$ 4.300,00

DEBITO EM: 25/05/2026

=====

DOCUMENTO: 052501

AUTENTICACAO SISBB: 5.634.72A.903.0A5.AB3

4. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Secretaria Municipal da Fazenda - Fone: (62)35243335



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 43

Data de Geração da NFS-e 15/05/2026 14:10:54	Data de Competência 15/05/2026	Código de Autenticidade 5208707122967704300019800000000004326051778865053	
Emitente da NFS-e Prestador	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS



Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 29.677.043/0001-98 **Inscrição Municipal:** 4549384 **Telefone:** (62)9900-3972
Nome/Razão Social: Barsi Assessoria e Negocios Ltda
Nome Fantasia: Barsi Assessoria
Endereço: Avenida T 10, 208 - Lote: 912 - Quadra: 102 **CEP:** 74223-060
Cidade: Goiânia **Estado/Prov./Reg.:** Goiás **País:** Brasil
E-mail: pedrobarsi2@gmail.com
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 27.949.878/0007-10 **Inscrição Municipal:** **Telefone:** (64)3911-9312
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Endereço: Rua Mozar Salviano, 100 **CEP:** 75710-784
Cidade: Catalão **Estado/Prov./Reg.:** Goiás **País:** Brasil
E-mail: contato@institutoalcance.org.br

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E
 DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E**

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 17.03.02 **NBS:** 1.1401.39.00 **Atividade Municipal:** 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou ...
Local da Prestação: Goiânia - GO **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
VI. do Serviço: R\$40.000,00 **VI. do Desc. Incondicionado:** - **VI. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Referente aos serviços de assessoria administrativa, conforme contrato 001/2024, com fulcro no contrato de gestão N 130/2024. Referente Março/2026

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Goiânia - GO **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R\$0,00
Base de Cálculo: R\$40.000,00 **Alíquota:** 4,49% **VI. ISSQN:** R\$1.796,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **VI. PIS:** - **VI. COFINS:** -
VI. CSLL: - **VI. IRRF:** - **VI. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 100301 **Classif. Tributária:** 000001 **Situação Tributária:** Tributação integral
Município de Incidência: Catalão - GO **Tipo de Operação:** Fornecimento com pagamento posterior
Tipo de Ente Governamental: Município **Perc. Red. Compra Gov.:** 0% **Base de Cálculo:** R\$38.204,00

Alíq. CBS: 0,9%	Perc. Red. Alíq. CBS: -	Alíq. Efet. CBS: 0,9%	Valor CBS: R\$343,84
Alíq. IBS Est.: 0,1%	Perc. Red. Alíq. IBS Est.: -	Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1%	Valor IBS Est.: R\$38,20
Alíq. IBS Mun.: 0%	Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: -	Alíq. Efet. IBS Mun.: 0%	Valor IBS Mun.: R\$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
VI. do Créd. Pres. (CBS): - **VI. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **VI. IBS Regular Estadual:** - **VI. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R\$343,84	R\$38,20	R\$40.000,00	R\$40.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL

CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARS ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98

VALOR: R\$ 40.000,00

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051573

AUTENTICACAO SISBB: 1.A68.78A.1C4.E5E.95C

**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
143**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

03/03/2026 12:37:03

Data de Competência

02/03/2026

Cód. de Autenticidade

CF115BF89

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 fevereiro/2026. Conforme contrato 004/2024, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Vencimento 20/03/2026.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 692060103 - Contadores - sociedade simples -	Alíquota	Item da LC116/2003 1719	Cód. NBS 113022100	Cód. CNAE 6920601			
VI. Total dos Serviços R\$ 25.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 25.000,00	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. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 25.000,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações AdicionaisDADOS 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
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO

CONTA: 578.318.897-9

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA

CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98

VALOR: R\$ 25.000,00

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050713

AUTENTICACAO SISBB: 4.8F3.BD3.863.219.0BF

DATA DO RECEBIMENTO / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 02/03/2026

Chave Validação Nacional: null

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 348

Série UNICA
Data emissão 02/03/2026

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

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA CONTÁBIL LOCAL. CONFORME CONTRATO 028/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024. REFERENTE FEVEREIRO/2026.

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
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 10 TRANSFERENCIA INTERNACIONAL EM RE
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: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050719
AUTENTICACAO SISBB: B.8DF.8FD.A27.795.103

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVICOS
Nº 242

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 02/03/2026

Chave Validação Nacional: null

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 **242**
Série **UNICA**
Data emissão **02/03/2026**

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

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACESSORIA JURIDICA TRABALHISTA. CONFORME CONTRATO 023/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024
COMPETENCIA FEVEREIRO /2026

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
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	10.000,00	Valor dos serviços	R\$	10.000,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	10.000,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	308,00	(=) Base de cálculo	R\$	10.000,00
(=) Valor líquido	R\$	9.692,00	(x) Alíquota	%	3,08
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\$	308,00
Valor dos serviços 10.000,00	Desconto 0,00		Valor da nota 10.000,00		

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código verificação: 3149030442260302

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050711

AUTENTICACAO SISBB: 7.B80.FD4.3BC.9FB.33F

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO		Secretaria Municipal da Fazenda		Secretaria Municipal da Fazenda - Fone: (62)35243335		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
Data de Geração da NFS-e		Data de Competência		Código de Autenticidade		Número da Nota Fiscal			
08/05/2026 09:11:41		08/05/2026		5208707123694808600012600000000004526051778242303		45			
Emitente da NFS-e		Número da DPS		Data Emissão da DPS		Série da DPS			
Prestador									
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/									
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR									
CNPJ/CPF/NIF: 36.948.086/0001-26		Inscrição Municipal: 5069165		Telefone: (62)3945-5577					
Nome/Razão Social: Vitor Hugo Pelles Sociedade Individual de Advocacia									
Nome Fantasia:									
Endereço: Travessa César Baiocchi Sobrinho, 20 - SALA 05 - Lote: 125A - Quadra: F19						CEP: 74080-130			
Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil									
E-mail: vhpelles@terra.com.br									
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) Regime Apuração: Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN Regime Especial: Nenhum									
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR									
CNPJ/CPF/NIF: 27.949.878/0007-10		Inscrição Municipal:		Telefone: (64)3911-9312					
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS									
Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS									
Endereço: Rua Mozar Salviano, 100						CEP: 75710-784			
Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil									
E-mail: contato@institutoalcance.org.br									
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E									
DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E									
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO									
Cód. Trib. Nacional: 17.14.01 NBS: 1.1301.20.00 Atividade Municipal: 17.14 - Advocacia.									
Local da Prestação: Goiânia - GO				País Resultado da Prestação do Serviço: -					
VI. do Serviço: R\$20.000,00		VI. do Desc. Incondicionado: -		VI. do Desc. Condicionado: -					
Descrição do Serviço: Serviços técnicos especializados em assessoria e consultoria jurídica, prestados em Fevereiro/2026, conforme Contrato nº 002/2024, com fulcro no Contrato de Gestão nº 130/2024 - IAGS x Catalão/go.									
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN									
Tipo Tributação: Operação tributável		Tipo Susp. Exig.: -		Nº Proc. Susp.: -					
Município de Incidência: Goiânia - GO		Tipo de Retenção: Não Retido		Valor Dedução: R\$0,00					
Base de Cálculo: R\$20.000,00		Alíquota: 3,43%		VI. ISSQN: R\$686,00					
TRIBUTAÇÃO NACIONAL									
CST: Nenhum									
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos		VI. PIS: -		VI. COFINS: -					
VI. CSLL: -		VI. IRRF: -		VI. CP Retido: -					
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS									
Cód. Ind. Op.: 100301		Classif. Tributária: 200052		Situação Tributária: Alíquota reduzida					
Município de Incidência: Catalão - GO				Tipo de Operação: Fornecimento com pagamento posterior					
Tipo de Ente Governamental: Município				Perc. Red. Compra Gov.: 0%		Base de Cálculo: R\$19.314,00			
Alíq. CBS: 0,9%		Perc. Red. Alíq. CBS: 30%		Alíq. Efet. CBS: 0,63%		Valor CBS: R\$121,68			
Alíq. IBS Est.: 0,1%		Perc. Red. Alíq. IBS Est.: 30%		Alíq. Efet. IBS Est.: 0,07%		Valor IBS Est.: R\$13,52			
Alíq. IBS Mun.: 0%		Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: 30%		Alíq. Efet. IBS Mun.: 0%		Valor IBS Mun.: R\$0,00			
Cód. Créd. Pres.:		Alíq. do Créd. Pres. (CBS): -		Alíq. do Créd. Pres. (IBS): -					
VI. do Créd. Pres. (CBS): -				VI. do Créd. Pres. (IBS): -					
Classif. Tributária Regular: -		Situação Tributária Regular: -							
Alíq. Efet. Regular - CBS: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -					
Valor CBS: -		VI. IBS Regular Estadual: -		VI. IBS Regular Municipal: -					
Total de Retenção		Valor Total do CBS		Valor Total do IBS		Valor Total Líquido		Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS	
-		R\$121,68		R\$13,52		R\$20.000,00		R\$20.000,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									
Dados bancários: Banco Inter - 077, Agência 00001, Conta Corrente nº 6838645-1.									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.59
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: 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: 08/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050803

AUTENTICACAO SISBB: 7.295.409.0A0.0E8.38E



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
20

Dados do Prestador de Serviço

Ennea Empresarial Ltda
Ennea Empresarial

Rua T 39 A, 140 Lote: 30 - Quadra: 02 - Setor Bueno
CEP 74210-070 - Fone: (62)3877-4045 - Goiânia/ GO
nelsimargoncalves@gmail.com
Inscrição Municipal 4861272 - CPF/CNPJ 33.967.933/0001-01

Data de Geração da NFS-e

02/03/2026 17:14:06

Data de Competência

02/03/2026

Cód. de Autenticidade

C049C3DAA

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Referente a prestação de serviços de gestão de Recursos Humanos e Departamento Pessoal no mês de 02/2026, conforme contrato 010/2025, com fulcro no contrato de gestão n 130/2024.
Vencimento 20/03/2026.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1704 - 17.04 - Recrutamento, agenciamento, seleção e coloc...	Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 1704	Cód. NBS 118011200	Cód. CNAE 7830200			
VI. Total dos Serviços R\$ 39.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 39.900,00	Total do ISSQN R\$ 1.995,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 259,35	COFINS R\$ 1.197,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 598,50	CSLL R\$ 399,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 37.446,15

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO
PIX 33967933000101 (CNPJ)
AGENCIA 2903
CONTA 99228-3

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2903-3 - GOIANIA NOVA SUICA

CONTA: 99.228-3

FAVORECIDO: ENNEA EMPRESARIAL LTDA

CPF/CNPJ: 33.967.933/0001-01

VALOR: R\$ 37.446,15

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050710

AUTENTICACAO SISBB: 7.851.789.A91.0E2.3A6



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
27

Dados do Prestador de Serviço

Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia Ltda
Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia

Rua S 2.415 Quadra S7 Lote 20/23 Apt 401 - 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
09/03/2026 14:38:04
 Data de Competência
09/03/2026
 Cód. de Autenticidade
CB03CA0AE
 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: Fevereiro/2026

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1706 - 17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção ...	Alíquota 2,88	Item da LC116/2003 1706	Cód. NBS 114061200	Cód. CNAE 7319003
VI. Total dos Serviços R\$ 13.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.500,00	Total do ISSQN R\$ 388,80
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	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 13.500,00				

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

Informações Adicionais

Dados Bancarios:
 PIX: 41.566.653/0001-10
 Banco: 260 - NUBANK
 Agencia: 0001
 Conta Juridica: 70780849-1

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 13.500,00

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050715

AUTENTICACAO SISBB: D.EEE.B94.191.1B7.A3F



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Secretaria Municipal da Fazenda - Fone: (62)35243335



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
31

Data de Geração da NFS-e 05/05/2026 11:54:13	Data de Competência 05/05/2026	Código de Autenticidade 52087071241717283000174000000000003126051777992853	
Emitente da NFS-e Prestador	Número da DPS	Data Emissão da DPS	

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR		
CNPJ/CPF/NIF: 41.717.283/0001-74	Inscrição Municipal: 5387981	Telefone: (62)98622-2343
Nome/Razão Social: Codigo Auditoria Ltda		
Nome Fantasia: Codigo Auditoria		
Endereço: NÃO INFORMADO, 8724740 - Quadra 169 Lote 1E Sala 154a Cond		CEP: 74230-030
Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil		
E-mail: thaiscristinabcarvalho@hotmail.com		
Situação Simples Nacional: Não Optante Regime Apuração: - Regime Especial: Nenhum		

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR		
CNPJ/CPF/NIF: 27.949.878/0007-10	Inscrição Municipal:	Telefone: (64)3911-9312
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Endereço: Rua Mozar Salviano, 100		CEP: 75710-784
Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil		
E-mail: contato@institutoalcance.org.br		

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E
DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO		
Cód. Trib. Nacional: 17.02.01	NBS: 1.1806.40.00	Atividade Municipal: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, exp...
Local da Prestação: Goiânia - GO		País Resultado da Prestação do Serviço: -
VI. do Serviço: R\$18.500,00	VI. do Desc. Incondicionado: -	VI. do Desc. Condicionado: -
Descrição do Serviço: Referente a prestacao de servicos de faturamento hospitalar. Conforme contrato 014/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Referente FEVEREIRO/2026		

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN		
Tipo Tributação: Operação tributável	Tipo Susp. Exig.: -	Nº Proc. Susp.: -
Município de Incidência: Goiânia - GO	Tipo de Retenção: Não Retido	Valor Dedução: R\$0,00
Base de Cálculo: R\$18.500,00	Alíquota: 5%	VI. ISSQN: R\$925,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL		
CST: Operação Tributável com Alíquota Básica		
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos	VI. PIS: R\$120,25	VI. COFINS: R\$555,00
VI. CSLL: R\$185,00	VI. IRRF: R\$277,50	VI. CP Retido: -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS			
Cód. Ind. Op.: 100301	Classif. Tributária: 000001	Situação Tributária: Tributação integral	
Município de Incidência: Catalão - GO		Tipo de Operação: Fornecimento com pagamento posterior	
Tipo de Ente Governamental: -		Perc. Red. Compra Gov.: -	Base de Cálculo: R\$16.899,75
Alíq. CBS: 0,9%	Perc. Red. Alíq. CBS: -	Alíq. Efet. CBS: 0,9%	Valor CBS: R\$152,10
Alíq. IBS Est.: 0,1%	Perc. Red. Alíq. IBS Est.: -	Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1%	Valor IBS Est.: R\$16,90
Alíq. IBS Mun.: 0%	Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: -	Alíq. Efet. IBS Mun.: 0%	Valor IBS Mun.: R\$0,00
Cód. Créd. Pres.:	Alíq. do Créd. Pres. (CBS): -	Alíq. do Créd. Pres. (IBS): -	VI. do Créd. Pres. (IBS): -
VI. do Créd. Pres. (CBS): -			

Classif. Tributária Regular: -		Situação Tributária Regular: -		
Alíq. Efet. Regular - CBS: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: -	Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -	
Valor CBS: -		VI. IBS Regular Estadual: -	VI. IBS Regular Municipal: -	
Total de Retenção R\$462,50	Valor Total do CBS R\$152,10	Valor Total do IBS R\$16,90	Valor Total Líquido R\$17.362,25	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$17.362,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS:
AGENCIA: 0001 CONTA: 97909892-5 BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 97.909.892-5

FAVORECIDO: CODIGO AUDITORIA LTDA

CPF/CNPJ: 41.717.283/0001-74

VALOR: R\$ 17.362,25

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050708

AUTENTICACAO SISBB: 0.4F4.344.4A5.BA4.264

**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
34**Dados do Prestador de Serviço****BE Manager Solucoes Digitais Ltda
BE Manager**Rua 132.277 Lote: 17 - Quadra: F29 - Setor Sul
CEP 74093-210 - Fone: (62)9507-7327 - Goiânia/ GO
legalizacao@kblcontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 5007021 - CPF/CNPJ 36.138.357/0001-88

Data de Geração da NFS-e

26/03/2026 09:28:54

Data de Competência

22/03/2026

Cód. de Autenticidade

9BB428B49

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de gestao de escalas de trabalho. Conforme contrato 021/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Referente ao mes de Fevereiro/2026.

Reter ISS no valor de 400,00

Valor Liquido R\$ 19.600,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instala...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 107	Cód. NBS 115013000	Cód. CNAE 6209100			
VI. Total dos Serviços R\$ 20.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.000,00	Total do ISSQN R\$ 400,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 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\$ 20.000,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

PAGTO VIA PIX (CNPJ) 36.138.357/0001-88 OU TED BANCO SICOOB (756) AG 3333 C/C 7366-0

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
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3333-2 - SICOOB SECOVICRED

CONTA: 7.366-0

FAVORECIDO: BE MANAGER SOLUCOES DIGITAIS LTDA

CPF/CNPJ: 36.138.357/0001-88

VALOR: R\$ 19.600,00

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050707

AUTENTICACAO SISBB: D.304.323.F62.B28.ACD



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



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 22

Dados do Prestador de Serviço

Sivector Tecnologia da Informacao e Consultoria Ltda
Sivector Tecnologia da Informacao

Avenida T 4, 1478 Quadra 169a Lote 01e 01e Sala A 154 - Setor Bueno
 CEP 74230-030 - Fone: (62)98446-2044 - Goiânia/ GO
 ajrcontab12@gmail.com
 Inscrição Municipal 5106613 - CPF/CNPJ 22.068.437/0001-08

Data de Geração da NFS-e
04/03/2026 15:48:59
 Data de Competência
04/03/2026
 Cód. de Autenticidade
CBED6F5B6
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de gestao de Doc s. Conforme contrato 013/2025, referente ao dia, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Referente FEVEREIRO/2026.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instala...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 107	Cód. NBS 115013000	Cód. CNAE 6209100
VI. Total dos Serviços R\$ 37.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 37.000,00	Total do ISSQN R\$ 740,00
PIS R\$ 240,50	COFINS R\$ 1.110,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 555,00	CSLL R\$ 370,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 34.724,50	

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

BANCO : BRADESCO
 AGENCIA : 0638
 CONTA CORRENTE: 17621- 4
 CHAVE PIX (E-MAIL) sivectorsolucoesti@gmail.com
 FAVORECIDO :SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0638-6 - HIDROLANDIA

CONTA: 17.621-4

FAVORECIDO: SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E

CPF/CNPJ: 22.068.437/0001-08

VALOR: R\$ 34.724,50

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050718

AUTENTICACAO SISBB: 7.872.F27.115.229.2FB

**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
150**Dados do Prestador de Serviço****Voz Digital Solucoes em Tecnologia e Consultoria Ltda**
Voz Digital Solucoes InteligentesAvenida 136,761 Quadra F44 Lote 02e SL A1 Andar 11 - Setor Sul
CEP 74093-250 - Fone: (62)99651-8966 - Fax/Celular: (62)8168-9028 - Goiânia/ GO
ajrcontab12@gmail.com
Inscrição Municipal 4604407 - CPF/CNPJ 07.178.954/0001-38

Data de Geração da NFS-e

05/03/2026 11:05:26

Data de Competência

05/03/2026

Cód. de Autenticidade

EE5BF4934

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos ServiçosReferente a prestacao de servicos de suporte do sistema de gestao hospitalar.
Conforme contrato 017/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024.
Referente: FEVEREIRO/2026.**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instala...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 107	Cód. NBS 115013000	Cód. CNAE 6209100			
VI. Total dos Serviços R\$ 15.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.900,00	Total do ISSQN R\$ 318,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 103,35	COFINS R\$ 477,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 238,50	CSLL R\$ 159,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 14.922,15

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações AdicionaisBANCO BRADESCO
AGENCIA 0638
C/C 4021-5
CHAVE PIX - e-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.comConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0638-6 - HIDROLANDIA

CONTA: 4.021-5

FAVORECIDO: VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA

CPF/CNPJ: 07.178.954/0001-38

VALOR: R\$ 14.922,15

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050721

AUTENTICACAO SISBB: 2.F12.B81.A74.6C6.34C



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Secretaria Municipal da Fazenda - Fone: (62)35243335



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
2614

Data de Geração da NFS-e 15/05/2026 11:57:49	Data de Competência 15/05/2026	Código de Autenticidade 5208707123361307400015200000000261426051778857068		
Emitente da NFS-e Prestador	Número da DPS	Data Emissão da DPS	Série da DPS	
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/				

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 33.613.074/0001-52 **Inscrição Municipal:** 4821777 **Telefone:** (62)8111-6669
Nome/Razão Social: Huma Cotacoes e Compras Eletronicas Ltda
Nome Fantasia: Huma Tecnologia
Endereço: Avenida Deputado Jamel Cecílio, 3300 - Quadra B34/37 Lote Area **CEP:** 74810-100
Cidade: Goiânia **Estado/Prov./Reg.:** Goiás **País:** Brasil
E-mail: humberto@huma.com.br
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 27.949.878/0007-10 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Endereço: Rua Mozar Salviano, 100 **CEP:** 75710-784
Cidade: Catalão **Estado/Prov./Reg.:** Goiás **País:** Brasil
E-mail:

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 01.01.01 **NBS:** 1.1502.10.00 **Atividade Municipal:** 01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas.
Local da Prestação: Goiânia - GO **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vi. do Serviço: R\$1.800,00 **Vi. do Desc. Incondicionado:** - **Vi. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: REF. AOS SERVICOS DA PLATAFORMA COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 01/05/2026 A 31/05/2026 CNPJ: 27.949.878/0007-10 Insc. Municipal: 91140002003121 Contrato: 028/2024 Valor: R\$ 1.800,00? Referência: maio/2026 Descrição: Referente serviços da Plataforma para Cotações e Compras Eletrônicas em maio/2026, conforme contrato 028/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 211/2024. Dados Bancários: HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRÔNICAS LTDA CNPJ: 33.613.074/0001-5/ SICOOB SECOVICRED Ag. 3333-2 C/c : 5.468-2

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Goiânia - GO **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R\$0,00
Base de Cálculo: R\$1.800,00 **Alíquota:** 4,21% **VI. ISSQN:** R\$75,78

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **VI. PIS:** - **VI. COFINS:** -
VI. CSLL: - **VI. IRRF:** - **VI. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: - **Classif. Tributária:** - **Situação Tributária:** -
Município de Incidência: - **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** -

Alíq. CBS: - **Perc. Red. Alíq. CBS:** - **Alíq. Efet. CBS:** - **Valor CBS:** -
Alíq. IBS Est.: - **Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** - **Alíq. Efet. IBS Est.:** - **Valor IBS Est.:** -
Alíq. IBS Mun.: - **Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** - **Alíq. Efet. IBS Mun.:** - **Valor IBS Mun.:** -

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
VI. do Créd. Pres. (CBS): - **VI. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **VI. IBS Regular Estadual:** - **VI. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	-	-	R\$1.800,00	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

21/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:01:45
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691333380104471700505578270018804520000180000

BENEFICIARIO:

HUMA COTACOES E COMPRAS ELETR

NOME FANTASIA:

HUMA COTACOES E COMPRAS ELETRONICA

CNPJ: 33.613.074/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

HUMA COTACOES E COMPRAS ELETRONICA

CNPJ: 33.613.074/0001-52

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO 52.002

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00

VALOR COBRADO 1.800,00

NR.AUTENTICACAO D.9EC.8D8.F39.EE4.DB2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 30

Dados do Prestador de Serviço

Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia Ltda
Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia

Rua S 2.415 Quadra S7 Lote 20/23 Apt 401 - 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
17/03/2026 15:57:13
 Data de Competência
09/03/2026
 Cód. de Autenticidade
816BF00E2
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

CONTRATO DE GESTAO N.130/2024
 CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS N .030/2025;
 Prestação de serviços especializados em fornecimento de solução firewall para rede computadorizada corporativa, para proteger redes e dispositivos, agindo como um "segurança" que filtra o tráfego de internet, bloqueando acessos não autorizados e tráfego malicioso (como vírus e hackers), enquanto permite a passagem de dados legítimos com base em regras predefinidas, atuando como uma barreira entre redes internas e externas.
 Mes de referencia: Fevereiro/2026

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 105 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de pr...	Alíquota 2,88	Item da LC116/2003 105	Cód. NBS 111032200	Cód. CNAE 6203100
VI. Total dos Serviços R\$ 7.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.800,00	Total do ISSQN R\$ 224,64
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	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 7.800,00				

Construção Civil Cód. Obra : Art. :

Informações Adicionais

Dados Bancarios:
 PIX: 41.566.653/0001-10
 Banco: 260 - NUBANK
 Agencia: 0001
 Conta Juridica: 70780849-1

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.780.849-1

FAVORECIDO: OVERCOME GESTAO E SOLUCOES DE TECNO

CPF/CNPJ: 41.566.653/0001-10

VALOR: R\$ 7.800,00

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050714

AUTENTICACAO SISBB: 8.3B5.375.DB0.A67.19E

**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
152**Dados do Prestador de Serviço****Voz Digital Solucoes em Tecnologia e Consultoria Ltda**
Voz Digital Solucoes InteligentesAvenida 136,761 Quadra F44 Lote 02e SL A1 Andar 11 - Setor Sul
CEP 74093-250 - Fone: (62)99651-8966 - Fax/Celular: (62)8168-9028 - Goiânia/ GO
ajrcontab12@gmail.com
Inscrição Municipal 4604407 - CPF/CNPJ 07.178.954/0001-38Data de Geração da NFS-e
05/03/2026 11:15:55
Data de Competência
05/03/2026
Cód. de Autenticidade
F599A4DEF
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Endereço : Rua Mozar Salviano **Número :** 100

Complemento : **Bairro :** Loteamento Estrela

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

Telefone : (64)3911-9312 **E-mail :** CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

contrato 027/2025
Contrato de Gestão nº 130/2024
Prestação de serviços de desenvolvimento de API (Interface de Programação de Aplicações), destinada à integração entre o Sistema de Gestão Hospitalar e o Sistema e-SUS.
PERIODO/COMPETENCIA: FEVEREIRO/2026

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 104 - 01.04 - Elaboração de programas de computadores, incl...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 104	Cód. NBS 115029000	Cód. CNAE 6201501
VI. Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISSQN R\$ 60,00
PIS R\$ 19,50	COFINS R\$ 90,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 45,00	CSLL R\$ 30,00
Outras Retenções R\$ 0,00				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.815,50

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

BANCO BRADESCO
AGENCIA 0638
C/C 4021-5
CHAVE PIX - e-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.com

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0638-6 - HIDROLANDIA

CONTA: 4.021-5

FAVORECIDO: VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA

CPF/CNPJ: 07.178.954/0001-38

VALOR: R\$ 2.815,50

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050722

AUTENTICACAO SISBB: 9.F61.BF2.CCE.0AE.F2E

**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
151**Dados do Prestador de Serviço****Voz Digital Solucoes em Tecnologia e Consultoria Ltda**
Voz Digital Solucoes InteligentesAvenida 136,761 Quadra F44 Lote 02e SL A1 Andar 11 - Setor Sul
CEP 74093-250 - Fone: (62)99651-8966 - Fax/Celular: (62)8168-9028 - Goiânia/ GO
ajrcontab12@gmail.com
Inscrição Municipal 4604407 - CPF/CNPJ 07.178.954/0001-38

Data de Geração da NFS-e

05/03/2026 11:10:31

Data de Competência

05/03/2026

Cód. de Autenticidade

98E51FBEE

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos ServiçosReferente a prestacao de servicos de tecnologia da informacao
Conforme contrato015/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024.
Periodo/competencia: FEVEREIRO/2026**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instala...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 107	Cód. NBS 115013000	Cód. CNAE 6209100
VI. Total dos Serviços R\$ 16.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.500,00	Total do ISSQN R\$ 330,00
PIS R\$ 107,25	COFINS R\$ 495,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 247,50	CSLL R\$ 165,00
Outras Retenções R\$ 0,00				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 15.485,25

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações AdicionaisBANCO: BRADESCO
AGENCIA 0638
C/C 4021-5
CHAVE PIX - e-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.comConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0638-6 - HIDROLANDIA

CONTA: 4.021-5

FAVORECIDO: VOZ DIGITAL SOLUCOES EM TECNOLOGIA

CPF/CNPJ: 07.178.954/0001-38

VALOR: R\$ 15.485,25

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050720

AUTENTICACAO SISBB: 1.CDE.49C.C15.7D6.317



Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Secretaria Municipal da Fazenda - Fone: (62)35243335



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
32

Data de Geração da NFS-e 05/05/2026 11:59:42	Data de Competência 05/05/2026	Código de Autenticidade 52087071241717283000174000000000003226051777993187		
Emitente da NFS-e Prestador	Número da DPS	Data Emissão da DPS		Série da DPS
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/				

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 41.717.283/0001-74 **Inscrição Municipal:** 5387981 **Telefone:** (62)98622-2343
Nome/Razão Social: Codigo Auditoria Ltda
Nome Fantasia: Codigo Auditoria
Endereço: NÃO INFORMADO, 8724740 - Quadra 169 Lote 1E Sala 154a Cond **CEP:** 74230-030
Cidade: Goiânia **Estado/Prov./Reg.:** Goiás **País:** Brasil
E-mail: thaiscristinabcarvalho@hotmail.com
Situação Simples Nacional: Não Optante **Regime Apuração:** - **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 27.949.878/0007-10 **Inscrição Municipal:** **Telefone:** (64)3911-9312
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Endereço: Rua Mozar Salviano, 100 **CEP:** 75710-784
Cidade: Catalão **Estado/Prov./Reg.:** Goiás **País:** Brasil
E-mail: contato@institutoalcance.org.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 17.02.01 **NBS:** 1.1806.40.00 **Atividade Municipal:** 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, exp...
Local da Prestação: Goiânia - GO **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
VI. do Serviço: R\$15.600,00 **VI. do Desc. Incondicionado:** - **VI. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Referente a prestacao de servicos de prestacao de contas mensais qualitativas e quantitativas com elaboracao de relatorios. Conforme contrato 017/2024, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Referente FEVEREIRO/2026

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Goiânia - GO **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R\$0,00
Base de Cálculo: R\$15.600,00 **Alíquota:** 5% **VI. ISSQN:** R\$780,00

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Operação Tributável com Alíquota Básica
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos **VI. PIS:** R\$101,40 **VI. COFINS:** R\$468,00
VI. CSLL: R\$156,00 **VI. IRRF:** R\$234,00 **VI. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 100301 **Classif. Tributária:** 000001 **Situação Tributária:** Tributação integral
Município de Incidência: Catalão - GO **Tipo de Operação:** Fornecimento com pagamento posterior
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R\$14.250,60

Alíq. CBS: 0,9%	Perc. Red. Alíq. CBS: -	Alíq. Efet. CBS: 0,9%	Valor CBS: R\$128,26
Alíq. IBS Est.: 0,1%	Perc. Red. Alíq. IBS Est.: -	Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1%	Valor IBS Est.: R\$14,25
Alíq. IBS Mun.: 0%	Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: -	Alíq. Efet. IBS Mun.: 0%	Valor IBS Mun.: R\$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
VI. do Créd. Pres. (CBS): - **VI. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **VI. IBS Regular Estadual:** - **VI. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção R\$390,00	Valor Total do CBS R\$128,26	Valor Total do IBS R\$14,25	Valor Total Líquido R\$14.640,60	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$14.640,60
---------------------------------------	--	---------------------------------------	--	---

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS:
AGENCIA: 0001 CONTA: 97909892-5 BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 97.909.892-5

FAVORECIDO: CODIGO AUDITORIA LTDA

CPF/CNPJ: 41.717.283/0001-74

VALOR: R\$ 14.640,60

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050709

AUTENTICACAO SISBB: 8.288.F58.273.BAD.458



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
 19

Dados do Prestador de Serviço

Integrar Gestao e Consultoria Ltda
Integrar Gestao e Consultoria

Rua Dom João Alves Santos, 12 Lote: 13 - Quadra: 41 - Santo Hilário
 CEP 74780-035 - Fone: (62)9192-6255 - Goiânia/ GO
 idjany@gmail.com
 Inscrição Municipal 5111595 - CPF/CNPJ 37.438.293/0001-01

Data de Geração da NFS-e
02/03/2026 20:04:28
 Data de Competência
02/03/2026
 Cód. de Autenticidade
2DC9DC5BD
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Referente na prestação de serviços de controle interno
 Conforme contrato 012/2025, com fulcro no contrato de gestão nº 130/2024
 Referente ao mês de Fevereiro / 2026

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1701 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer naturez...	Alíquota 3,36	Item da LC116/2003 1701	Cód. NBS 114011800	Cód. CNAE 7020400
VI. Total dos Serviços R\$ 23.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.500,00	Total do ISSQN R\$ 789,60
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\$ 23.500,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

Dados Bancarios:

Banco: 077 - INTER
 Agencia: 0001
 Numero da conta: 26762780-7

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 26.762.780-7

FAVORECIDO: INTEGRAR GESTAO E CONSULTORIA LTDA

CPF/CNPJ: 37.438.293/0001-01

VALOR: R\$ 23.500,00

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050712

AUTENTICACAO SISBB: 0.11D.660.4CB.D5E.593

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 82

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 08/04/2026

Chave Validação Nacional: null

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000027890



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.869.044/0001-34** Inscrição municipal: **54022171**
Nome/Razão: **PLANEJAR SERVIÇOS EMPRESARIAIS EIRELI**
Endereço: RUA 501 QD. 09 LT. 11 Nº 187
Bairro: SANTA CRUZ
Município: CATALAO/GO CEP: 75.706-480 Telefone:

Nº da nota **82**
Série **UNICA**
Data emissão **08/04/2026**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO. CONFORME CONTRATO 008/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024 REFERENTE A FEVEREIRO 2026. GESTAO DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

7119704 - Serviços de perícia técnica relacionados a segurança do trabalho

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

17.09.01 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: BANCO ITAU 341 - AG 4319 - CC 97504-3
PIX: PLANEJARSST.HOTMAIL.COM

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 260,00	COFINS R\$ 1.200,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 600,00	CSLL R\$ 400,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$ 40.000,00	Valor dos serviços	R\$ 40.000,00		
(-) Desconto	R\$ 0,00	(-) Desconto	R\$ 0,00		
(-) Retenções federais	R\$ 2.460,00	(=) Valor da nota	R\$ 40.000,00		
(-) Outras retenções	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$ 1.200,00	(=) Base de cálculo	R\$ 40.000,00		
(=) Valor líquido	R\$ 36.340,00	(x) Alíquota	% 3,00		
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO	(x) Alíquota CBS	% 0,90		
		(x) Alíquota IBS	% 0,10		
		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 1.200,00		
Valor dos serviços 40.000,00	Desconto 0,00	Valor da nota 40.000,00			

Informações importantes:

- 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: 0121036815260408

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4319-2 - GOIANIA AVENIDA 85

CONTA: 97.504-3

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA

CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34

VALOR: R\$ 36.340,00

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050716

AUTENTICACAO SISBB: A.26F.A7D.000.162.6A6

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 81

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 08/04/2026

Chave Validação Nacional: null

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000027890



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.869.044/0001-34** Inscrição municipal: **54022171**
Nome/Razão: **PLANEJAR SERVIÇOS EMPRESARIAIS EIRELI**
Endereço: RUA 501 QD. 09 LT. 11 Nº 187
Bairro: SANTA CRUZ
Município: CATALAO/GO CEP: 75.706-480 Telefone:

Nº da nota **81**
Série **UNICA**
Data emissão **08/04/2026**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO. CONFORME CONTRATO 008/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024. REFERENTE A FEVEREIRO DE 2026 REALIZAÇÃO DE EXAMES ADMISSIONAIS E DEMISSIONAIS

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630502 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

4.01 - Medicina e biomedicina.

04.01.01 - Medicina.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: BANCO ITAU 341 - AG 4319 - CC 97504-3
PIX: PLANEJARSST.HOTMAIL.COM

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 7,67	COFINS R\$ 35,40	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 17,70	CSLL R\$ 11,80
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	1.180,00	Valor dos serviços	R\$	1.180,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	72,57	(=) Valor da nota	R\$	1.180,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	23,60	(=) Base de cálculo	R\$	1.180,00
(=) Valor líquido	R\$	1.083,83	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(x) Alíquota CBS	%	0,90
			(x) Alíquota IBS	%	0,10
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	23,60
Valor dos serviços 1.180,00	Desconto 0,00		Valor da nota 1.180,00		

Informações importantes:

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

Código verificação: 1448729626260408

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4319-2 - GOIANIA AVENIDA 85

CONTA: 97.504-3

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA

CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34

VALOR: R\$ 1.083,83

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050717

AUTENTICACAO SISBB: F.77A.3BB.8E8.317.EE1



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
8

Dados do Prestador de Serviço

**Fundacao Adam Zaim de Medicina e Educacao Ltda
Fazmed**

Rua 132.277 Quadra F29 Lote 17 - Setor Sul
CEP 74093-210 - Fone: (62)9685-2834 - Goiânia/ GO
legalizacao@kblcontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 5000556 - CPF/CNPJ 36.060.174/0001-97

Data de Geração da NFS-e
12/03/2026 19:41:31
Data de Competência
12/03/2026
Cód. de Autenticidade
5CB689A70
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de treinamento e educacao continuada. Conforme contrato 022/2025, com fulcro no contrato de gestao no 130/2024. Referente ao mes de Fevereiro/2026.

RETER ISS 2% R\$ 400,00

VALOR LIQUIDO: R\$ 18.370,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 802 - 08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e...	Aliquota 5,00	Item da LC116/2003 802	Cód. NBS 122051900	Cód. CNAE 8599604			
VI. Total dos Serviços R\$ 20.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.000,00	Total do ISSQN R\$ 1.000,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 130,00	COFINS R\$ 600,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 300,00	CSLL R\$ 200,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 18.770,00

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
-------------------------	--------------------	---------------

Informações Adicionais

PAGTO VIA PIX (CNPJ) 36.060.174/0001-97 OU TED BANCO DO BRASIL (001) AG 4148-3 C/C 25332-4

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

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:08:32
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2026
NR. DOCUMENTO 614.148.000.025.332
VALOR TOTAL 18.370,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDACAO Z M E LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 25.332-4
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO B.BC7.687.CFF.779.ADE

5. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OPERACIONAIS

**PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA**

Secretaria da Fazenda

Fone: () - www.aparecida.go.gov.br

Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços EletrônicaNúmero da Nota Fiscal
2220**Dados do Prestador de Serviço****Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda**
OrbisAvenida Rio Verde, SN APT 2309 EDIF E-BUSINESS RIO VERDE, Q:097, L: 04/0 - Vila São Tomaz
CEP 74915-515 - Aparecida de Goiânia/ GO
MARCOSROBERTO@GRUPOPONTUALGESTAO.COM.BR
Inscrição Municipal 14376553 - CPF/CNPJ 23.129.279/0002-94

Data de Geração da NFS-e

07/03/2026 13:21:13

Data de Competência

07/03/2026

Cód. de Autenticidade

7BF472077

Responsável pela Retenção

Tomador**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS **Número :** 100

Endereço : Rua Mozar Salviano **Bairro :** Loteamento Estrela

Complemento : **Cidade/UF :** Catalão/ GO

CEP : 75710-784 **E-mail :** CADASTRO@PRIMECA.COM.BR

Telefone :

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Referente a prestação de serviços de manutenção predial. Conforme contrato 020/2024, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024. Referente ao mês de fevereiro 2026.

DADOS BANCARIOS

BANCO: 341 - ITAU

AGENCIA: 9338

Conta corrente: 99345-5

CNPJ: 23.129.279/0002-94

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 41204001 - [4120-4/00] Construção de edifícios -	Alíquota 4,00	Item da LC116/2003 705	Cód. NBS 101029000	Cód. CNAE 4120400			
VI. Total dos Serviços R\$ 65.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 65.000,00	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 422,50	COFINS R\$ 1.950,00	INSS R\$ 7.150,00	IRRF R\$ 975,00	CSLL R\$ 650,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 2.600,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 51.252,50
Construção Civil	Cód. Obra :			Art. :			

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/aparecida/online>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA

CONTA: 99.345-5

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE

CPF/CNPJ: 23.129.279/0002-94

VALOR: R\$ 51.252,50

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050727

AUTENTICACAO SISBB: 1.FD7.2A0.C71.130.F9B

Recebi(mos) de UBIRAMAR RODRIGUES SOARES. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO




IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 1163

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 16/04/2026

Chave Validação Nacional: null

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO		SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICO - NFS-e		AIDF 20260000027061					
											
PRESTADOR DE SERVIÇOS						Nº da nota 1163					
CPF/CNPJ:	12.149.411/0001-22	Inscrição municipal:		120646		Série	UNICA				
Nome/Razão:	UBIRAMAR RODRIGUES SOARES.						Data emissão	16/04/2026			
Endereço:	RUA J Nº 211 - SALA 01										
Bairro:	COPACABANA II										
Município:	CATALAO/GO	CEP:	75.704-492	Telefone:	(64)3411-1476						
TOMADOR DE SERVIÇOS											
CPF/CNPJ	27.949.878/0007-10	Inscrição estadual:		Inscrição municipal:		54021216					
Nome/Razão:	INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS										
Endereço:	RUA MOZAR SALVIANO Nº 100										
Bairro:	RESIDENCIAL ESTRELA										
Município:	CATALAO / GO	CEP:	75.700-000	Telefone:	(62)98216-7187						
Discriminação dos serviços prestados											
02 ASSISTENCIA EM BEBEDOURO INDUSTRIAL. VALOR UN R\$ 195,00 VALOR TOTAL R\$ 390											
02 TORNEIRA INOX PARA BEBEDOURO INDUSTRIAL. VALOR UN R\$ 179,00 VALOR TOTAL R\$ 358,00											
 Sabrina Calixto Santos Técnica de Seguradoras do Trabalho CAM 0026649 GO											
ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO											
9521500 - Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletronicos de uso pessoal e domestico											
14.02 - Assistência técnica.											
14.02.01 - Assistência técnica.											
INFORMAÇÕES ADICIONAIS											
Imposto retido pelo tomador: SIM											
Serviço prestado fora do município: NÃO											
Observação: NUMERO DE GESTÃO: 130/2024 CONTA PARA DEPOSITO: AGÊNCIA: 8094-2 CONTA CORRENTE: 43862-6 BANCO DO BRASIL											
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\$ 748,00		Valor dos serviços		R\$ 748,00					
(-) Desconto		R\$ 0,00		(-) Desconto		R\$ 0,00					
(-) Retenções federais		R\$ 0,00		(=) Valor da nota		R\$ 748,00					
(-) Outras retenções		R\$ 0,00		(-) Deduções		R\$ 0,00					
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 14,96		(=) Base de cálculo		R\$ 748,00					
(=) Valor líquido		R\$ 733,04		(x) Alíquota		%		2,00			
				(x) Alíquota CBS		%		0,00			
				(x) Alíquota IBS		%		0,00			
				(=) Valor do imposto(ISS)		R\$		14,96			
Serviço prestado em GO - CATALAO				Serviço devido em GO - CATALAO							
Valor dos serviços 748,00				Desconto 0,00				Valor da nota 748,00			
Informações importantes:											
- Prestador enquadrado no simples nacional.											
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/											

Código verificação: 5912115216260416

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 51880 e o código verificador 7062.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 27/04/2026 às 11:47, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 51880 e o código verificador 7062.

18/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:30:03
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	18/05/2026
NR. DOCUMENTO	618.094.000.043.862
VALOR TOTAL	733,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UBIRAMAR RODRIGUES SOARES
AGENCIA: 8094-2 CONTA: 43.862-6
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	E.258.F35.EFB.CF8.A67
-----------------	-----------------------



Chave de Acesso da NFS-e

52101092208052989000199000000000004726036312994669



Número da NFS-e
47

Competência da NFS-e
02/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/03/2026 09:16:41

Número da DPS
25

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
06/03/2026 09:16:41

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 FEVEREIRO 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: 52101092208052989000199000000000004426032134350686

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:26:16
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 07/05/2026
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 5.9B1.599.C2A.FA2.D2F



Chave de Acesso da NFS-e

52101092208052989000199000000000012526053543620976



Número da NFS-e
125

Competência da NFS-e
26/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
26/05/2026 10:31:11

Número da DPS
103

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
26/05/2026 10:31:11

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 ANALISES CLINICAS, CONFORME CONTRATO N°020/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N°130/2024, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO 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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360214481159551
02/06/2026 14:55:17

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:08:18
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 07/05/2026

NR. DOCUMENTO 610.043.000.016.619

VALOR TOTAL 28.155,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LACI- LAB ANA CLINICAS

AGENCIA: 0043-4 CONTA: 16.619-7

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B86.163.4BE.834.AAF



PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
RUA RUI BARBOSA - EDIF MICHALSKI TERREO, 118
CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA
Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL
Telefone: (51) 3287-3500
Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br
Insc. Municipal: 136317 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
366345
Situação
Emitida
Tipo
Importado
Número RPS: **673784**
Série RPS: **RPS**



[Autenticidade](#)

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8561 0405 2612 1113 5508 7389 0862 0260 5765 3637 	
	Chave de Acesso NFS-e Nacional 43031031287389086000174000000036634526050000000007	
	Data Fato Gerador 04/05/2026	Data/Hora Emissão 04/05/2026 12:11

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10	
Endereço RUA MOZAR SALVIANO	Número 100	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro LOT. ESTRELA	CEP 75710784	Cidade - Estado Catalão - GO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
170901	8561	2.5%	TI	210,00	0,00	0,00	5,25

Descrição do Serviço:

Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/04/2026 a 30/04/2026
Quantidade de dosímetros utilizados no período:
8 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R\$ 21,00
Despesa de expedição: R\$ 42,00

CONTRATO 002/2025 - CAM
contrato de gestão no 130/2024.

Valor Total 210,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 210,00	ISSQN 5,25
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 210,00

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e	Base de Cálculo	Tipo Operação	Local de Fornecimento	Total Tributação
NFS-e regular	204,75	Demais serviços, em operações onerosas	Local do domicílio principal do adquirente (3)	210
Alíquota IBS Municipal 0,00	Diferimento IBS Municipal 0,00	Redução IBS Municipal 0,00	Alíquota Efetiva IBS Municipal 0,00	Total IBS Municipal 0,00
Alíquota IBS Estadual 0,10	Diferimento IBS Estadual 0,00	Redução IBS Estadual 0,00	Alíquota Efetiva IBS Estadual 0,10	Total IBS Estadual 0,20
Alíquota CBS 0,90	Diferimento CBS 0,00	Redução CBS 0,00	Alíquota Efetiva CBS 0,90	Total CBS 1,84

Classificação Tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.

CST: 000 - Tributação integral

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/04/2026 a 30/04/2026 Quantidade de dosímetros utilizados no período: 8 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R\$ 21,00 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.

Outras Informações

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: 15/06/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$28,25 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$9,68 (4,61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 01/06/2026

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:52:02
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 07/05/2026
NR. DOCUMENTO 610.010.000.009.911
VALOR TOTAL 210,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRO RAD CONSULTORES EM PR
AGENCIA: 0010-8 CONTA: 9.911-2
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO F.163.001.0CA.C0F.0AF

EMPRESA: MARCOS CONTAINER NEGOCIOS **CNPJ:** 24.117.134/0001-55
ENDEREÇO: NASSIN AGEL - NUMERO 394 CIDADE: Catalao-GO
CEP: 75.701-050 **CONTRATO:** 3518 **NOTA/N.UNICO:** 20561
SITE: WWW.MARCOSCONTAINER.COM.BR **EMAIL:** COMERCIAL@MARCOSCONTAINER.COM.BR **DATA:** 02/04/2026 11:12

PARCEIRO: 1347 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS **CNPJ:** 27.949.878/0007-10
END: MOZAR SALVIANO-100 **IE:**
CIDADE: Catalao-GO **BAIRRO:** LOTEAMENTO ESTRELA
FONE: (62) 99975-4053 **CEP:** 75.710-784

PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	CONTROLE	UN	QTD	VLR UNIT	VLR TOT	DESC	VLR LIQ
1478	LOCAÇÃO CTAE2010 - CONT. 20 PÉS ESCRIT. (6,00 X 2,40 MTS)		UN	1,00	970,00	970,00	0,00	970,00
1536	LOCAÇÃO M1048 - AR COND. ELETROLUX 12000 BTUS		UN	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IFORMAÇÕES IMPORTANTES

A LOCAÇÃO DE BENS IMÓVEIS OU MÓVEIS NÃO CONSTITUI UMA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, MAS DISPONIBILIZAÇÃO DE UM BEM, SEJA ELE IMÓVEL OU MÓVEL PARA UTILIZAÇÃO DO LOCATÁRIO SEM A PRESTAÇÃO DE UM SERVIÇO. A LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS IRIA FAZER PARTE DO ITEM 3.01 (LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS) DA LISTA DA LEI COMPLEMENTAR 116/2003, NO ENTANTO FOI VETADA PELO PRESIDENTE DA REPÚBLICA. TAMBÉM NESTE SENTIDO, A SÚMULA 31 DO STF, EM RAZÃO DISSO LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS EMITE NOTA DE DÉBITO

OBSERVAÇÃO

Contrato: 3518 REFERENTE A ABRIL/26
PERÍODO: 13/04/2026 A 13/05/2026
PARCELA: 2ª PARCELA DE 12

TOTAIS

TOTAL SERVIÇOS	970,00
TOTAL PRODUTOS	0,00
DESCONTO TOTAL	0,00
VALOR LIQUIDO	970,00

PAGAMENTO

DESDOBRAMENTO	VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO
	03/05/2026	970,00	BOLETO

Beneficiário MARCOS CONTAINER NEGOCIOS Rua NASSIN AGEL,394 Sala 104 PIRES BELO Catalao - GO 75.701-050					CNPJ/CPF 24.117.134/0001-55		Vencimento: 03/05/2026
Data do Documento 02/04/2026					Número do Documento		Agência/Código 1395 - 0/0040758 - 5
Esp.Doc. DM					Aceit N		Nosso Número 09/13950002324-5
Data 02/04/2026					Espécie R\$		(=) Valor do Documento 970,00
Uso do Banco					Carteira 09	Quantidade	(-) Desconto/Abatimento 0.0
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,20 POR DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 19,40					Valor		(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CNPJ: 27.949.878/0007-10 Rua MOZAR SALVIANO,100 75.710-784-Catalao-GO Sacador/Avalista							
Autenticação							



Local do Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					Vencimento: 03/05/2026		
Beneficiário MARCOS CONTAINER NEGOCIOS Rua NASSIN AGEL,394 Sala 104 PIRES BELO Catalao - GO 75.701-050					CNPJ/CPF: 24.117.134/0001-55		Agência/Código 1395 - 0/0040758 - 5
Data do Documento 02/04/2026					Número do Documento ND 20561		Nosso Número 09/13950002324-5
Esp.Doc. DM					Aceit N		(=) Valor do Documento 970,00
Data 02/04/2026					Espécie R\$		(-) Desconto/Abatimento
Uso do Banco					Carteira 09	Quantidade	(+) Mora/Multa
Instruções (Texto de Responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,20 POR DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 19,40					Valor		(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CNPJ: 27.949.878/0007-10 54965 Rua MOZAR SALVIANO,100 75.710-784-Catalao-GO							
Ficha de Compensação/Autenticação							



05/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:00:34
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791395009139500023424004075800814350000097000

BENEFICIARIO:

MARCOS CONTAINER NEGOCIOS

NOME FANTASIA:

MARCOS CONTAINER NEGOCIOS

CNPJ: 24.117.134/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

MARCOS CONTAINER NEGOCIOS

CNPJ: 24.117.134/0001-55

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO 50.401

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2026

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2026

VALOR DO DOCUMENTO 970,00

VALOR COBRADO 970,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.106.520.1AC.EF4.C2F

=====

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.



**GT SAUDE, GESTAO E
ATIVIDADES MEDICAS
LTDA**
Av Paulista, 171
PAVMT04 E 3 VG – Bela Vista
São Paulo – SP CEP 01.311-904

CNPJ: 39.577.066/0001-84
Tel: (11) 9 5207 0225

Email: gtmadresaude@gmail.com

Fatura de locação

Nº

018

Valor

R\$ 4.000,00

Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
CAM – Centro de Atendimento Médico

CPF / CNPJ: 27.949.878/0007 -
10

Endereço: RUA MOZAR SALVIANO, Nº 100 – LOTEAMENTO
ESTRELA – CATALÃO - GO - CEP 75.710-784

Fatura referente ao contrato de locação dos seguintes equipamentos:
LOCAÇÃO DO CR MARCA FUJIFILM MODELO PRIMA T2 E ACESSÓRIOS (NOBREAK, 2 CASSETES TAMANHO 18X24, 2 CASSETES 24X30, 2 CASSETES 35X43)

Período da locação
01/02/2026 A 28/02/2026
Vencimento da fatura
10/03/2025

GT Saude, Gestão e Atividades Médicas LTDA
Banco Santander
Agência 0065
Conta Corrente 13.006991-4
Pix CNPJ 39.577.066-84

Desobriga-se a emissão de Nota Fiscal de Serviços por não constar da lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116/03.

Dados de segurança / manuseio dos equipamentos

- Leia as instruções constantes em cada equipamento antes de seu manuseio, e se houver alguma dúvida quanto as informações ali contidas, solicite orientação.
- Antes de seus funcionários iniciarem o manuseio de produtos e equipamentos fornecidos, repasse a eles as informações de segurança contidas nos manuais e documentos fornecidos junto a estes equipamentos e produtos.

SÃO PAULO - SP, 05 de Março de 2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

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

AGENCIA: 0065-5 - ITU

CONTA: 13.006.991-4

FAVORECIDO: GT SAUDE, GESTAO E ATIVIDADES MEDIC

CPF/CNPJ: 39.577.066/0001-84




VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050723

AUTENTICACAO SISBB: 9.314.4E7.F39.BFB.D61

 Prefeitura Municipal de Goiânia - GO Secretaria Municipal da Fazenda Secretaria Municipal da Fazenda - Fone: (62)35243335					Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 39			
Data de Geração da NFS-e 11/05/2026 11:56:15		Data de Competência 11/05/2026		Código de Autenticidade 52087071235884876000122000000000003926051778511371				
Emitente da NFS-e Prestador		Número da DPS		Data Emissão da DPS			Série da DPS	
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/								
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR								
CNPJ/CPF/NIF: 35.884.876/0001-22		Inscrição Municipal: 4989211		Telefone: (62)98446-2044				
Nome/Razão Social: Mainstream Tecnologia e Servicos Ltda Nome Fantasia: Mainstream Tecnologia Endereço: Avenida T 4, 619 - SL 1202 C.BUENA - Lote: 04 E05 - Quadra: 141 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: ajrcontab12@gmail.com Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) Regime Apuração: Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN Regime Especial: Nenhum CEP: 74230-030								
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR								
CNPJ/CPF/NIF: 27.949.878/0007-10		Inscrição Municipal:		Telefone: (64)3911-9312				
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Endereço: Rua Mozar Salviano, 100 Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: contato@institutoalcance.org.br CEP: 75710-784								
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E								
DESTINATÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E								
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO								
Cód. Trib. Nacional: 99.01.01 NBS: 1.1101.90.00 Atividade Municipal: 99.99 - Outros Serviços Local da Prestação: Goiânia - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$19.789,39 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: Referente a prestacao de servicos de locacao de servidor, notebooks e fornecimento de pulseiras. Conforme contrato 024/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Referente 02/2026								
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN								
Tipo Tributação: Não Incidência		Tipo Susp. Exig.: -		Nº Proc. Susp.: -				
Município de Incidência: -		Tipo de Retenção: Não Retido		Valor Dedução: R\$0,00		VI. ISSQN: R\$0,00		
Base de Cálculo: R\$19.789,39		Alíquota: -						
TRIBUTAÇÃO NACIONAL								
CST: Nenhum								
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos		VI. PIS: -		VI. COFINS: -				
VI. CSLL: -		VI. IRRF: -		VI. CP Retido: -				
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS								
Cód. Ind. Op.: -		Classif. Tributária: -		Situação Tributária: -				
Município de Incidência: -		Tipo de Operação: -		Base de Cálculo: -				
Tipo de Ente Governamental: -		Perc. Red. Compra Gov.: -						
Alíq. CBS: -		Perc. Red. Alíq. CBS: -		Alíq. Efet. CBS: -		Valor CBS: -		
Alíq. IBS Est.: -		Perc. Red. Alíq. IBS Est.: -		Alíq. Efet. IBS Est.: -		Valor IBS Est.: -		
Alíq. IBS Mun.: -		Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: -		Alíq. Efet. IBS Mun.: -		Valor IBS Mun.: -		
Cód. Créd. Pres.:		Alíq. do Créd. Pres. (CBS): -		Alíq. do Créd. Pres. (IBS): -		VI. do Créd. Pres. (IBS): -		
VI. do Créd. Pres. (CBS): -								
Classif. Tributária Regular: -		Situação Tributária Regular: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -		
Alíq. Efet. Regular - CBS: -		VI. IBS Regular Estadual: -		VI. IBS Regular Municipal: -				
Valor CBS: -								
Total de Retenção -		Valor Total do CBS -		Valor Total do IBS -		Valor Total Líquido R\$19.789,39		
						Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS -		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								
DADOS PARA PGTO: BANCO 756 (SICOOB) 5004 10999396 CHAVE PIX CNPJ 35884876000122								

Nota gerada em 11/05/2026 11:56:15, substitui a nota nº 38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.54
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.099.939-6

FAVORECIDO: MAINSTREAM TECNOLOGIA E SERVICOS LT

CPF/CNPJ: 35.884.876/0001-22

VALOR: R\$ 19.789,39

DEBITO EM: 11/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051113

AUTENTICACAO SISBB: 9.5E0.BF1.CC7.CA7.36B



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
51

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
07/05/2026 10:44:47

Data de Competência
07/05/2026

Cód. de Autenticidade
2ADCF1BF6

Responsável pela Retenção
Tomador



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	39		07/05/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Catalão - Goiás	Catalão - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0007-10	IM :	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Endereço :	RUA MOZAR SALVIANO	Número :	100
Complemento :	N/A	Bairro :	LOTEAMENTO ESTRELA
CEP :	75710-784	Cidade/UF :	Catalão/ GO
Telefone :	(62)3877-4045	E-mail :	contato@institutoalcance.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de recepcao, conforme contrato 009/2025, com fulcro no contrato de gestao n.o 130/2024. Referente a marco de 20 26.
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...	3,00	1705	118012900	8111700			
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$71.558,85	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	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$465,13	R\$2.146,77	R\$5.116,46	R\$715,59	R\$715,59	R\$0,00	R\$2.146,77	R\$60.252,54

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

Dados bancarios para pagamento:

Banco: 450
Agencia: 0001
Conta: 8546415024-6

VALOR FATURADO: 71.558,85
ISS: R\$ 71.558,85x 5% = 3.577,94
INSS: R\$ 32.201,45 x 11% = 3.542,16
TRIBUTOS FEDERAIS: 4.043,08
VALOR LIQUIDO: R\$ 60.395,67

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051577

AUTENTICACAO SISBB: 0.475.D22.F0F.32F.968



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
53

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
07/05/2026 10:46:58
 Data de Competência
07/05/2026
 Cód. de Autenticidade
8E726E038
 Responsável pela Retenção
Tomador



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	37		07/05/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Catalão - Goiás	Catalão - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0007-10	IM :	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Endereço :	RUA MOZAR SALVIANO	Número :	100
Complemento :	N/A	Bairro :	LOTEAMENTO ESTRELA
CEP :	75710-784	Cidade/UF :	Catalão/ GO
Telefone :	(62)3877-4045	E-mail :	contato@institutoalcance.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de vigia, consistentes em controle de acesso, ronda preventiva visual, orientacao ao publico e apoio a organizacao n as rotinas da unidade, sem exercicio de atividades de vigilancia patrimonial armada, conforme Contrato no 009/2025, com fulcro no Contrato de Gestao n o 130/2025. Referente ao mes de marco/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 caráte...	3,00	1705	118012900	8111700
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$38.414,62	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
				VI. Líquido da Nota Fiscal
				R\$32.345,09
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

Dados bancarios para pagamento:
 Banco: 450
 Agencia: 0001
 Conta: 8546415024-6

VIGIA
 VALOR FATURADO: 38.414,62
 ISS: R\$ 38.414,62 x 5% = 1.920,73
 INSS: R\$ 18.439,91 x 11% = 2.028,39
 TRIBUTOS FEDERAIS: 2.170,44
 VALOR LIQUIDO: R\$ 32.295,16

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 7.345,09

DEBITO EM: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051579

AUTENTICACAO SISBB: 1.80B.8FE.177.477.737



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
50

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
07/05/2026 10:43:55
 Data de Competência
07/05/2026
 Cód. de Autenticidade
7B1168FA2
 Responsável pela Retenção
Tomador



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	38		07/05/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Catalão - Goiás	Catalão - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0007-10	IM :	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Endereço :	RUA MOZAR SALVIANO	Número :	100
Complemento :	N/A	Bairro :	LOTEAMENTO ESTRELA
CEP :	75710-784	Cidade/UF :	Catalão/ GO
Telefone :	(62)3877-4045	E-mail :	contato@institutoalcance.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de limpeza, conforme contrato 009/2025, com fulcro no contrato de gestao n.o 130/2024. Referente a marco 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	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE			
710 - 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logr...	2,00	710	118032900	8129000			
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN			
R\$141.702,16	R\$0,00	R\$0,00	R\$141.702,16	R\$0,00			
				ISSQN Retido			
				Desconto Condicionado			
				R\$0,00			
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
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	R\$120.730,26

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
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051576

AUTENTICACAO SISBB: 2.F34.106.439.51B.5F3



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
52

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
07/05/2026 10:45:39
 Data de Competência
07/05/2026
 Cód. de Autenticidade
3B8DB6248
 Responsável pela Retenção
Tomador



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	40		07/05/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Catalão - Goiás	Catalão - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0007-10	IM :	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Endereço :	RUA MOZAR SALVIANO	Número :	100
Complemento :	N/A	Bairro :	LOTEAMENTO ESTRELA
CEP :	75710-784	Cidade/UF :	Catalão/ GO
Telefone :	(62)3877-4045	E-mail :	contato@institutoalcance.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de supervisao de recepcao, conforme contrato 009/2025, com fulcro no contrato de gestao n.o 130/2024. Referente a marco 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...	3,00	1705		8111700
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$16.858,22	R\$0,00	R\$0,00	R\$16.858,22	R\$0,00
				ISSQN Retido
				Desconto Condicionado
				R\$0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$109,58	R\$505,75	R\$1.205,36	R\$168,58	R\$168,58
Outras Retenções				VI. ISSQN Retido
R\$0,00				R\$505,75
				VI. Líquido da Nota Fiscal
				R\$14.194,62

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

Dados bancarios para pagamento:

Banco: 450

Agencia: 0001

Conta: 8546415024-6

VALOR FATURADO: 16.858,22

ISS: R\$ 16.858,22 x 5% = 842,91

INSS: R\$ 8.934,82 x 11% = 982,83

TRIBUTOS FEDERAIS: 952,49

VALOR LIQUIDO: R\$ 14.079,99

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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: 15/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051578

AUTENTICACAO SISBB: 6.EDF.4B4.E23.A81.B53



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
53

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
07/05/2026 10:46:58
 Data de Competência
07/05/2026
 Cód. de Autenticidade
8E726E038
 Responsável pela Retenção
Tomador



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	37		07/05/2026
Local dos Serviços	Município Incidência		
Catalão - Goiás	Catalão - Goiás		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0007-10	IM :	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Endereço :	RUA MOZAR SALVIANO	Número :	100
Complemento :	N/A	Bairro :	LOTEAMENTO ESTRELA
CEP :	75710-784	Cidade/UF :	Catalão/ GO
Telefone :	(62)3877-4045	E-mail :	contato@institutoalcance.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente a prestacao de servicos de vigia, consistentes em controle de acesso, ronda preventiva visual, orientacao ao publico e apoio a organizacao das rotinas da unidade, sem exercicio de atividades de vigilancia patrimonial armada, conforme Contrato no 009/2025, com fulcro no Contrato de Gestao n 130/2025. Referente ao mes de marco/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...	3,00	1705	118012900	8111700
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$38.414,62	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
				VI. Líquido da Nota Fiscal
				R\$32.345,09
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

Dados bancarios para pagamento:
 Banco: 450
 Agencia: 0001
 Conta: 8546415024-6

VIGIA
 VALOR FATURADO: 38.414,62
 ISS: R\$ 38.414,62 x 5% = 1.920,73
 INSS: R\$ 18.439,91 x 11% = 2.028,39
 TRIBUTOS FEDERAIS: 2.170,44
 VALOR LIQUIDO: R\$ 32.295,16

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.57
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 25.000,00

DEBITO EM: 27/05/2026

=====

DOCUMENTO: 052701

AUTENTICACAO SISBB: A.AA5.DFC.5E1.326.CFD

**PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA**

Secretaria da Fazenda

Fone: () - www.aparecida.go.gov.br

Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços EletrônicaNúmero da Nota Fiscal
2219**Dados do Prestador de Serviço****Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda**
OrbisAvenida Rio Verde, SN APT 2309 EDIF E-BUSINESS RIO VERDE, Q:097, L: 04/0 - Vila São Tomaz
CEP 74915-515 - Aparecida de Goiânia/ GO
MARCOSROBERTO@GRUPOPONTUALGESTAO.COM.BR
Inscrição Municipal 14376553 - CPF/CNPJ 23.129.279/0002-94

Data de Geração da NFS-e

07/03/2026 13:20:11

Data de Competência

07/03/2026

Cód. de Autenticidade

E377F71EF

Responsável pela Retenção

Tomador**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS

Endereço : Rua Mozar Salviano **Número :** 100

Complemento : **Bairro :** Loteamento Estrela

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

Telefone : **E-mail :** CADASTRO@PRIMECA.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Referente a prestação de serviços de engenharia clínica hospitalar. Conforme contrato 018/2025, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024. Referente ao mês de fevereiro 2026.

DADOS BANCARIOSBANCO: 341 - ITAU
AGENCIA: 9338
Conta corrente: 99345-5
CNPJ: 23.129.279/0002-94**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 3312103 - [3312-1/03] Manutenção e reparação de aparelhos...	Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS 120018200	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 35.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 35.000,00	Total do ISSQN R\$ 0,00
PIS R\$ 227,50	COFINS R\$ 1.050,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 525,00	CSLL R\$ 350,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 1.050,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 31.797,50				

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/aparecida/online>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA

CONTA: 99.345-5

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE

CPF/CNPJ: 23.129.279/0002-94

VALOR: R\$ 31.797,50

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050728

AUTENTICACAO SISBB: A.891.3F1.092.D77.669



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
43717759XA



Nº Nota: 84
Rps:
Data de Emissão
07/MAI/2026
11:45:48
Competência
05/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **CEPE SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **44.350.961/0001-00**
Endereço: **ESCOLASTICA VAZ GODINHO, 164**
Complemento: **FUNDOS FUNDOS**
Município: **Cotia**
E-mail: **CONTATO@CEPESAUDE.COM.BR**

Inscrição Municipal: **6059497** I.E.:
CEP: **06.725-062**
Bairro: **CENTRO (CAUCAIA DO ALTO)**
UF: **SP** País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0007-10**
Endereço: **RUA MOZAR SALVIANO, 100**
Complemento: **Não Informado**
Município: **CATALÃO**
E-mail:

Inscrição Municipal: I.E.:
CEP: **75.710-784**
Bairro: **LOTEAMENTO ESTRELA**
UF: **GO** País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços de gestão do SCIRAS. Conforme contrato 011/2024, com fulcro no contrato de gestão nº 130/2024

Competência: Fevereiro/2026

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO SANTANDER
AG: 0348
CC: 13004149-1
CHAVE PIX: 44.350.961/0001-00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 34.500,00

Município de Incidência do ISS: **COTIA - SP**

Código do Serviço:

CNAE: 8660700 - Serviço: 423 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Código NBS: **109109000 - Serviços de planos privados de assistência à saúde e serviços relacionados não classificados em subp...**

Vlr INSS Retido (R\$)	Vlr IRRF Retido (R\$)	Vlr CSLL Retido (R\$)	Vlr PIS Retido (R\$)	Vlr COFINS Retido (R\$)	Vlr Outras Retenções (R\$)
0,00	517,50	345,00	224,25	1.035,00	0,00
Vlr IBS (R\$)	Vlr CBS (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	310,50	34.500,00	5,00	1.725,00	32.378,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR MENCIONADO ACIMA.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Cotia na Internet, no Endereço:
<http://cotia.sp.gov.br/> clique no link **NF-e**
RECEBEMOS DO(A) CEPE SAUDE LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

43717759XA

Número da Nota:

84

Chave Acesso:

Aguardando retorno do Ambiente Nacional

Local

Data

Assinatura

07/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:26:17
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2026
NR. DOCUMENTO 613.583.000.044.661
VALOR TOTAL 32.378,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CEPE SAUDE LTDA
AGENCIA: 3583-1 CONTA: 44.661-0
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====
NR.AUTENTICACAO A.CE5.050.44B.F75.AF4

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 77

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 03/03/2026

Chave Validação Nacional: null

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000028169



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **56.056.785/0001-79** Inscrição municipal: **54020619**
 Nome/Razão: **TECNOAR INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA.**
 Endereço: RUA 508 QD. 10 Nº 250 - SALA 03
 Bairro: SANTA CRUZ
 Município: CATALAO/GO CEP: 75.706-460 Telefone: (64)3411-4520

Nº da nota **77**

Série **UNICA**
Data emissão **03/03/2026**

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

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR CONDICIONADO. CONFORME CONTRATO 007/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024. REFERENTE FEVEREIRO/2026.

DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
22 AR CONDICIONADO 12.000 BTU'S	R\$ 330,00	R\$ 7.260,00
04 AR CONDICIONADO 18.000 BTU'S	R\$ 380,00	R\$ 1.520,00
08 AR CONDICIONADO 24.000 BTU'S	R\$ 430,00	R\$ 3.440,00
02 CORTINA DE AR	R\$ 200,00	R\$ 400,00

VALOR TOTAL R\$ 12.620,00

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

4322302 - Instalacao e manutencao de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilacao e refrigeracao

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: DADOS BANCARIOS :
 BANCO INTER 077 - AG 0001 C/C 38203228-4 PIX CNPJ 56.056.785/0001-79

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 1.388,20	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	12.620,00	Valor dos serviços	R\$	12.620,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	1.388,20	(=) Valor da nota	R\$	12.620,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	252,40	(=) Base de cálculo	R\$	12.620,00
(=) Valor líquido	R\$	10.979,40	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(x) Alíquota CBS	%	0,00
			(x) Alíquota IBS	%	0,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	252,40
Valor dos serviços 12.620,00		Desconto 0,00		Valor da nota 12.620,00	

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
 - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 1237888009260303

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 38.203.228-4

FAVORECIDO: TECNOAR INSTALACAO E MANUTENCAO LTD

CPF/CNPJ: 56.056.785/0001-79

VALOR: R\$ 10.979,40

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050726

AUTENTICACAO SISBB: 0.E6B.EB6.6D0.6F3.20C

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 01/04/2026

Chave Validação Nacional: null

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000028169



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **56.056.785/0001-79** Inscrição municipal: **54020619**
 Nome/Razão: **TECNOAR INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA.**
 Endereço: RUA 508 QD. 10 Nº 250 - SALA 03
 Bairro: SANTA CRUZ
 Município: CATALAO/GO CEP: 75.706-460 Telefone: (64)3411-4520

Nº da nota **83**
 Série **UNICA**
 Data emissão **01/04/2026**

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 DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR CONDICIONADO

QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	AR CONDICIONADO 12.000 BTU'S	R\$ 330,00	R\$ 330,00

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

4322302 - Instalacao e manutencao de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilacao e refrigeracao

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: DADOS BANCARIOS :
 BANCO INTER 077 - AG 0001 C/C 38203228-4 PIX CNPJ 56.056.785/0001-79

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	330,00	Valor dos serviços	R\$	330,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	330,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	6,60	(=) Base de cálculo	R\$	330,00
(=) Valor líquido	R\$	323,40	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO	(x) Alíquota CBS	%	0,00	
		(x) Alíquota IBS	%	0,00	
		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	6,60	
Valor dos serviços 330,00		Desconto 0,00		Valor da nota 330,00	

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
 - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 1327769612260401

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site: <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 52823 e o código verificador 72907



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 27/04/2026 às 16:15, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 51923 e o código verificador 7067.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 13/05/2026 às 14:52, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 52811 e o código verificador 7213.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.48
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 38.203.228-4

FAVORECIDO: TECNOAR INSTALACAO E MANUTENCAO LTD

CPF/CNPJ: 56.056.785/0001-79

VALOR: R\$ 323,40

DEBITO EM: 19/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051902

AUTENTICACAO SISBB: 3.BB1.E68.55E.28A.67D

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
Nº 11455

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 26/02/2026

Chave Validação Nacional: null

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO



Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000026955



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 **11455**

Série **UNICA**
Data emissão **26/02/2026**

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 LABORATORIO CONFORME CONTRATO 026/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024. * REFERENTE AO MÊS DE 02/2026

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.

04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: BANCO ITAU- 341 AGENCIA: 4355 CONTA: 99467-6

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	99,60	Valor dos serviços	R\$	99,60
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	99,60
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	99,60	(=) Base de cálculo	R\$	99,60
			(x) Alíquota	%	0,00
			(x) Alíquota CBS	%	0,90
			(x) Alíquota IBS	%	0,10
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	0,00
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 99,60		Desconto 0,00		Valor da nota 99,60	

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: 9153868819260226

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 50806 e o código verificador 6799.



Documento assinado eletronicamente por GABRIELA BORGES DA SILVA, 360.209.438-36, FISCAL DE CONTRATO, em 31/03/2026 às 16:56, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 50806 e o código verificador 6799.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 99,60

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050725

AUTENTICACAO SISBB: 6.C29.C55.5AA.4DE.635

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 11449

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 20260000026955



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 **11449**

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

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE EXAMES DE TC CONFORME CONTRATO 026/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024. * REFERENTE AO MÊS DE 02/2026

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.

04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: BANCO ITAU- 341 AGENCIA: 4355 CONTA: 99467-6

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	28.827,75	Valor dos serviços	R\$	28.827,75
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	28.827,75
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	28.827,75	(=) Base de cálculo	R\$	28.827,75
			(x) Alíquota	%	0,00
			(x) Alíquota CBS	%	0,90
			(x) Alíquota IBS	%	0,10
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	0,00
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 28.827,75		Desconto 0,00		Valor da nota 28.827,75	

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: 9844377636260225

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 28.827,75

DEBITO EM: 07/05/2026

=====

DOCUMENTO: 050724

AUTENTICACAO SISBB: 9.FF8.4CD.08D.6B9.5C4

6. FROTA

DATA DO RECEBIMENTO
/ /



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 6294

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 23/02/2026

Chave Validação Nacional: null

		<p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026987</p>			
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 09.331.074/0001-85 Inscrição municipal: 121534 Nome/Razão: ELETRO FERREIRA INDUSTRIAL LTDA. Endereço: RUA POSSE Nº 290 Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA Município: CATALAO/GO CEP: 75.709-250 Telefone: (64)3441-4519</p>		<p>Nº da nota 6294 Série UNICA Data emissão 23/02/2026</p>			
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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</p>					
<p>Discriminação dos serviços prestados</p> <p>1 - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO GERADOR GTA 215A127/MWM COM SUBSTITUIAO DE OLEO DO MOTOR, SUBSTITUIAO DE FILTRO LUBRIFICANTE E DE COMBUSTIVEL, LIMPEZA GERAL.</p>					
<p>ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO</p> <p>3313901 - Manutencao e reparacao de geradores, transformadores e motores eletricos 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 align="center">INFORMAÇÕES ADICIONAIS</p> <p>Imposto retido pelo tomador: SIM Serviço prestado fora do município: NÃO</p> <p>Observação: VENCIMENTO: 16/03/2026 ** PROPOSTA 038/26 * DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 0311-5 C.C 45.076-6 ** GESTÃO 130/2024 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL SUJEITA A ALIQUOTA DE 4,45% REFERENTE AO ISS EM CONFORMIDADE COM INC.I DO</p>					
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
<p align="center">Demonstrativo</p> <p>Valor dos serviços R\$ 2.898,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (-) Retenções federais R\$ 0,00 (-) Outras retenções R\$ 0,00 (-) ISS Retido pelo tomador R\$ 128,96 (=) Valor líquido R\$ 2.769,04</p>			<p align="center">Cálculo do Imposto</p> <p>Valor dos serviços R\$ 2.898,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (=) Valor da nota R\$ 2.898,00 (-) Deduções R\$ 0,00 (=) Base de cálculo R\$ 2.898,00 (x) Alíquota % 4,45 (x) Alíquota CBS % 0,00 (x) Alíquota IBS % 0,00 (=) Valor do imposto(ISS) R\$ 128,96</p>		
<p align="center">Serviço prestado em GO - CATALAO</p>		<p align="center">Serviço devido em GO - CATALAO</p>			
<p align="center">Valor dos serviços 2.898,00</p>		<p align="center">Desconto 0,00</p>		<p align="center">Valor da nota 2.898,00</p>	
<p>Informações importantes:</p> <p>- Prestador enquadrado no simples nacional. - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/</p>					

Código verificação: 6067609651260223
 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 48378 e o código verificador 6621.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, FISCAL DE CONTRATO, em 24/02/2026 às 15:47, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



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 48378 e o código verificador 6621.

12/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:06:12
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/05/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.045.076
VALOR TOTAL	2.769,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRO FERREIRA INDUSTRIA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 45.076-6
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	F.EB0.FA3.E70.E50.A9F
-----------------	-----------------------



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 03364030-1	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 5.083,48
--	----------------------------	----------------------------	---	--------------------------------

Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	3	1.000,00	3.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	1.500,00	1.500,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	500,00	500,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09032 36403.018496 90157.360000 1 14370000508348

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA	Vencimento 05/05/2026
--	---------------------------------

Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.	CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-
---	-----------------------------------	--

Data do Documento 04/05/2026	Nº do Documento 16542006	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 05/05/2026	Nosso Número / Cód. do Documento 03364030-1
--	------------------------------------	---------------------------	--------------------	--	---

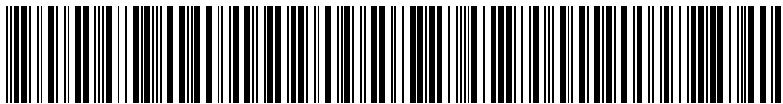
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.083,48
--------------	------------------------	-----------------------	------------	-------	---

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



05/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:00:34
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090323640301849690157360000114370000508348

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 50.405
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2026
DATA DO PAGAMENTO 04/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO 5.083,48
VALOR COBRADO 5.083,48

NR.AUTENTICACAO F.EDE.9F8.4FD.EA6.28E

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 03378407-5	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 3.077,82
--	----------------------------	----------------------------	---	--------------------------------

Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	2	750,00	1.500,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	1.000,00	1.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	500,00	500,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.09032 37840.758496 90157.360000 6 14510000307782

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA	Vencimento 19/05/2026
--	--------------------------

Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.	CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-
--	----------------------------	---

Data do Documento 18/05/2026	Nº do Documento 16575092	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 19/05/2026	Nosso Número / Cód. do Documento 03378407-5
---------------------------------	-----------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	--

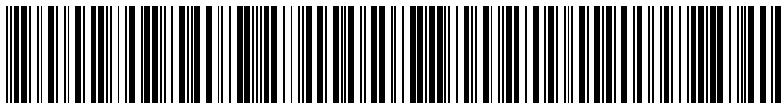
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.077,82
--------------	-----------------	----------------	------------	-------	------------------------------------

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



19/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:06:06
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090323784075849690157360000614510000307782

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 51.807
DATA DE VENCIMENTO 19/05/2026
DATA DO PAGAMENTO 18/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.077,82
VALOR COBRADO 3.077,82

NR.AUTENTICACAO 2.69C.1B6.DD6.9BD.CB1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

7. TAXAS/CERTIFICADOS/SEGUROS

8. IMPOSTOS

ISSQN DMS TOMADO / 2026 - 4

Nr. Duam: **4099076** Parcela: **Única** Vencimento: **08/05/2026** VALOR A PAGAR : **21.591,45**

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:	VALOR VENAL :	0.00
VALOR DO IMPOSTO :	21591.45	DESCONTO:	TOTAL A PAGAR :	21591.45

Receitas

TIPO	BASE CALCULO	ALÍQUOTA	QUANTIDADE	VALOR
692 ISS - DMS TOMADO	0.00	0.00	0.00	21591.45

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.

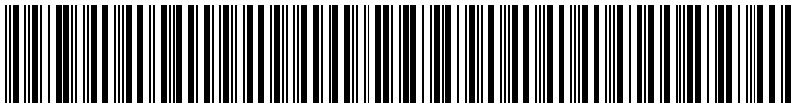
Observação

REFERENTE A SERVIÇOS TOMADOS COM REFERENCIA: 4/2026 O(S) NÚMERO(S) DE NOTA(S): 15,81,82,83,86,248,1041,1043,1163,2677,3441,3442,3457,65689,66083,128757 COM VALOR DE ISS DE R\$11652.45 QUANTIDADE DE NOTAS: 16 O(S) NÚMERO(S) DO(S) RANFS: 44,45,46,47,2279,2280 COM VALOR DE ISS DE R\$9939.00 QUANTIDADE DE RANFS: 6 O VALOR DE TOTAL ISS É DE R\$21591.45

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:
21.591,45	0,00	0,00	0,00		0,00	21.591,45

Autenticação Mecânica /



8161000215-2 91451046202-3 60508000000-9 04099076000-7

DUAM

DOCUMENTO ÚNICO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

Local de Pagamento					Vencimento	08/05/2026	
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		
06/05/2026					0409907600		
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
					21.591,45		
Instruções					Atualização Monetaria		
ISSQN DMS TOMADO / 4-2026 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:					21.591,45		
CPP: 502389 NOME: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS					INSC.MUNICIPAL:		
ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO. Num.: 100, Qd.: , Lt.: , Bairro: LOTEAMENTO ESTRELA. CATALAO-GO					CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10		

8161000215-2 91451046202-3 60508000000-9 04099076000-7



PAGAMENTO
COM PIX!
Lei código ao
lado:



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.59
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260508130512198433279
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$21.591,45
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2026 - 10:38:15
COD PRODUTO: 0202605080000004099076000
VALIDO ATE: 08/05/2026 - 22:47:17
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-10

PAGO PARA: Catalao Gabinete do Prefeito

CNPJ: 1.505.643/0001-50

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: 08/05/2026 - 10:38:16

=====

DOCUMENTO: 050801

AUTENTICACAO SISBB: 4.5A6.071.D45.9A3.EB3

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.

CNPJ
27.949.878/0001-24

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração
Fevereiro/2026

Data de Vencimento
20/03/2026

Número do Documento
07.16.26131.0177798-2

Pagar este documento até

11/05/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000458169885

Valor Total do Documento

86.093,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	72.597,43	11.978,57	1.517,28	86.093,28
07	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026				
	Totais	72.597,43	11.978,57	1.517,28	86.093,28

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000860 0 93280385261 0 31071626131 2 01777982706 0



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.26131.0177798-2
Pagar até: 11/05/2026
Valor: 86.093,28

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.54
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260511142853300369019
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$86.093,28
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/05/2026 - 12:13:42
COD PRODUTO: 07162613101777982048647757
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

PAGO PARA: Receita Federal

CNPJ: 394.460/0058-87

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

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: 11/05/2026 - 12:13:43

=====

DOCUMENTO: 051106

AUTENTICACAO SISBB: 8.A4C.F89.B4B.C2C.9C1

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.

CNPJ
27.949.878/0001-24

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração
Fevereiro/2026

Data de Vencimento
20/03/2026

Número do Documento
07.16.26131.0183483-8

Pagar este documento até

11/05/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000458169885

Valor Total do Documento

8.479,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	7.150,00	1.179,75	149,43	8.479,18
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026				
	CNPJ Prestador:23.129.279/0002-94				
	Totais	7.150,00	1.179,75	149,43	8.479,18

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000084 5 79180385261 2 31071626131 2 01834838619 5



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.26131.0183483-8
Pagar até: 11/05/2026
Valor: 8.479,18

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.54
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260511142919211922712
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$8.479,18
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/05/2026 - 12:13:42
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162613101834838048649622
DEVEDOR: INSTITUTO ALCANCE
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

PAGO PARA: Receita Federal

CNPJ: 394.460/0058-87

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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: 11/05/2026 - 12:13:43

=====

DOCUMENTO: 051107

AUTENTICACAO SISBB: 1.8EE.029.13E.F69.7A7

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.

CNPJ
27.949.878/0001-24

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração
Fevereiro/2026

Data de Vencimento
20/03/2026

Número do Documento
07.16.26131.0190537-9

Pagar este documento até

11/05/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000458169885

Valor Total do Documento

1.646,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.388,20	229,05	29,01	1.646,26
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026				
	CNPJ Prestador:56.056.785/0001-79				
	Totais	1.388,20	229,05	29,01	1.646,26

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000016 0 46260385261 6 31071626131 2 01905379839 3



CNPJ: 27.949.878/0001-24
Número: 07.16.26131.0190537-9
Pagar até: 11/05/2026
Valor: 1.646,26

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.54
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260511143026386170586
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$1.646,26
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/05/2026 - 12:13:43
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162613101905379048280606
DEVEDOR: INSTITUTO ALCANCE
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

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: 11/05/2026 - 12:13:43

=====

DOCUMENTO: 051109

AUTENTICACAO SISBB: 2.708.62F.5FC.866.D04

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.

CNPJ
27.949.878/0001-24

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração
Fevereiro/2026

Data de Vencimento
20/03/2026

Número do Documento
07.16.26131.0186986-0

Pagar este documento até

11/05/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000458169885

Valor Total do Documento

20.280,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	17.101,51	2.821,74	357,42	20.280,67
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026				
	CNPJ Prestador:34.048.566/0001-05				
	Totais	17.101,51	2.821,74	357,42	20.280,67

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000202 6

80670385261 2

31071626131 2

01869860300 4

CNPJ: 27.949.878/0001-24

Número: 07.16.26131.0186986-0

Pagar até: 11/05/2026

Valor: 20.280,67

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.54
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260511143007478268506
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$20.280,67
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/05/2026 - 12:13:43
COD PRODUTO: 07162613101869860042838393
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

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: 11/05/2026 - 12:13:44
=====

DOCUMENTO: 051108
AUTENTICACAO SISBB: 8.764.D4D.ACB.B3D.6B5
=====

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.

CNPJ
27.949.878/0001-24

Razão Social
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Período de Apuração
Fevereiro/2026

Data de Vencimento
20/03/2026

Número do Documento
07.16.26131.0195593-7

Pagar este documento até

11/05/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000458169885

Valor Total do Documento

25.988,63

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	21.914,70	3.615,92	458,01	25.988,63
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026				
	Totais	21.914,70	3.615,92	458,01	25.988,63

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000259 3

88630385261 3

31071626131 2

01955937177 3

CNPJ: 27.949.878/0001-24

Número: 07.16.26131.0195593-7

Pagar até: 11/05/2026

Valor: 25.988,63

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.54
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260511142826880026588
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$25.988,63
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/05/2026 - 12:13:42
COD PRODUTO: 07162613101955937048282267
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

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: 11/05/2026 - 12:13:43

=====

DOCUMENTO: 051105
AUTENTICACAO SISBB: B.26A.4CE.C80.51B.731

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.

9. OUTROS

RECIBO DO SACADO

		104-0			
Cedente / Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL				CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente
N° do documento	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: COMARCA: PROCESSO: JURISDICIONADOS: CONTA: PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: OBS:				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimentos	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Sacado:				CPF/CNPJ:	
Sacador/Avalista:				UF: CEP:	
				CPF/CNPJ:	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

		104-0			
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA					Vencimento
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL				CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente
Data do documento	N° do documento	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira CR	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: COMARCA: PROCESSO: JURISDICIONADOS: CONTA: PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: OBS:				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimentos	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Sacado:				CPF/CNPJ:	
Sacador/Avalista:				UF: CEP:	
				CPF/CNPJ:	



Autenticação - Ficha de Compensação

12/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:15:54
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498391841500010004818152186880514430000150000

BENEFICIARIO:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT1

NOME FANTASIA:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT18

CNPJ: 00.360.305/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT18

CNPJ: 00.360.305/0001-04

PAGADOR:

MUNICIPIO DE CATALAO

CNPJ: 01.505.643/0001-50

NR. DOCUMENTO 51.110
DATA DE VENCIMENTO 11/05/2026
DATA DO PAGAMENTO 11/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00
VALOR COBRADO 1.500,00

NR.AUTENTICACAO C.4FA.8C6.977.3F6.9ED

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.



ASO - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

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

Funcionário: IZABEL CRISTINA ALVES NOLETO - CPF: 045.068.811-92

Setor: FINANÇAS - Função: ANALISTA FINANCEIRO

Médico responsável pelo PCMSO - Nome: CRM:

Admissional Periódico Retorno ao trabalho Mudança de função Demissional

RISCOS	
Físico:	Não evidenciado
Químico:	Não evidenciado
Biológico:	Não evidenciado
Ergonômico:	Não evidenciado
Acidentes:	Não evidenciado

Exame(s) Complementar(es):

Exame	Data	Próximo Exame	Prazo próx	Exame	Data	Próximo Exame	Prazo próx
[0295] Avaliação clínica abrangendo ocupacional (Exame Clínico) (0295)	15/05/2026						

Atesto para todos os fins legais previstos na NR-7, da Portaria 3.214/1978, com alterações da Portaria SSST nº 24/1994, que o funcionário encontra-se:

Apto Inapto

Apto para atividade com eletricidade (NR10) Apto para atividade em altura (NR35) Apto para atividade em espaço confinado (NR33) Apto para trabalho à quente-NR34/18 Portador de deficiência (PCD)



Assinado Digitalmente
JULIANE MARQUES
ANDRADE:04027334108
15/05/2026 14:01:04

Médico Examinador
JULIANE MARQUES ANDRADE - CRM: 34573-GO
MÉDICA EXAMINADORA

Declaro que fui examinado por JULIANE MARQUES ANDRADE e recebi a segunda via deste documento.



Assinado
biometricamente
15/05/2026 13:55:51
TC20E14088 (SN)

IZABEL CRISTINA ALVES NOLETO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.06
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 1092-8 - COIMBRA

CONTA: 582.750.656-3

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA ALVES NOLETO

CPF/CNPJ: 045.068.811-92

VALOR: R\$ 50,00

DEBITO EM: 18/05/2026

=====

DOCUMENTO: 051808

AUTENTICACAO SISBB: F.DFA.OFF.74B.773.A71

**RECIBO DE TRANSFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA
FEDERAL**

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

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

É repassado, neste momento, ao Instituto Alcance Gestão em Saúde – Sede, CNPJ 27.949.878/0001-24, com endereço na Av. T-10, nº 208, Edifício New Times Square Urban Office, sala 1501, Setor Bueno, Goiânia – GO, CEP: 74.223-060, o valor de R\$ 5.821,71 (Cinco mil oitocentos e vinte e um reais e setenta e um centavos) equivalente a 7,7015%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da referida filial em relação ao valor total do parcelamento junto à Receita Federal. Referente à parcela 03/60 do 6º parcelamento.

Os valores dos débitos objeto do parcelamento encontram-se discriminados no relatório de débitos da unidade, juntamente com o recibo do parcelamento, onde estão detalhados os valores parcelados, todos anexos, bem como o DARF correspondente à parcela.

Catalão – GO, 27 de maio de 2026.

27/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:51:29
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/05/2026

NR. DOCUMENTO 613.229.000.076.433

VALOR TOTAL 5.821,71

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 76.433-7

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO B.EEE.C19.F0B.736.D2A

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