

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

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

JUNHO 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 JUNHO DE 2026			
PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO	R\$	2.150.000,00	
TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO	R\$	2.264.135,23	
1 SALDO ANTERIOR	R\$	114.093,47	
1.1 Saldo Anterior C/C 73.642-2	R\$	90.756,68	
1.2 Saldo Anterior C/C 74.555-3 - Reserva RH	R\$	23.336,79	
2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	2.150.041,76	
2.1 Recurso Recebido	R\$	2.150.000,00	
Fundo Municipal de Saúde	R\$	1.150.000,00	10/06/2026 Ref 03/2026
Fundo Municipal de Saúde	R\$	1.000.000,00	23/06/2026 Ref 04/2026
2.2 Aplicações Financeiras	R\$	41,76	
Rendimentos 74.555-3 - Reserva RH	R\$	25,87	
Rendimentos 73.642-2	R\$	15,89	
2.3 Receitas Diversas	R\$	-	
SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	2.143.515,98	
1 Recursos Humanos	R\$	998.206,53	
1.1 Salários Líquidos	R\$	259.485,01	
Folha de Pagamento	R\$	13.829,73	02/06/2026
Folha de Pagamento	R\$	245.655,28	23/06/2026
1.2 Impostos S/ Folha	R\$	48.815,72	
FGTS S/ Folha	R\$	26.954,67	18/06/2026 Ref 04/2026
FGTS S/ Folha	R\$	630,81	19/06/2026 Ref 04/2026 - Thaila
FGTS S/ Folha	R\$	248,53	19/06/2026 Ref 04/2026 - Eliel
FGTS S/ Folha	R\$	14.871,71	19/06/2026 Ref 05/2026
FGTS S/ Folha	R\$	6.013,12	24/06/2026 Ref 05/2026 - Fernanda
FGTS S/ Folha	R\$	96,88	29/06/2026 Ref 05/2026 - Gabriel
1.3 Férias	R\$	40.027,68	
Férias	R\$	2.787,05	10/06/2026 Guilherme Almeida De Mesquita
Férias	R\$	3.944,42	10/06/2026 Bruno Ferreira Melo
Férias	R\$	5.313,60	16/06/2026 Gabriela Borges Da Silva
Férias	R\$	1.461,62	29/06/2026 Rosangela Gomes Dos Santos
Férias	R\$	1.651,88	29/06/2026 Mireile Cristina Santiago
Férias	R\$	3.829,50	29/06/2026 Luiz Jonatha Ferreira Dos Santos
Férias	R\$	1.947,38	29/06/2026 Jovany Pereira Dos Santos
Férias	R\$	4.025,85	29/06/2026 Crisnadia Vieira Ferreira
Férias	R\$	3.472,25	29/06/2026 Beatriz Costa Simao
Férias	R\$	2.439,17	29/06/2026 Carla Cristina Moreira
Férias	R\$	4.728,40	29/06/2026 Suelem Emiliano Reais
Férias	R\$	4.426,56	29/06/2026 Cleonice Paula Da Silva
1.4 Rescisões	R\$	57.912,16	
Rescisão	R\$	6.489,00	19/06/2026 Thaila Sperotto Soares
Rescisão	R\$	6.925,03	24/06/2026 Eliel Pereira Dos Santos
Rescisão	R\$	42.862,97	24/06/2026 Fernanda Sousa Araujo Lopes
Rescisão	R\$	1.635,16	30/06/2026 Gabriel Capingote De Almeida
1.5 FGTS Rescisório	R\$	14.234,03	
FGTS Rescisório	R\$	1.014,09	22/06/2026 Thaila Sperotto Soares
FGTS Rescisório	R\$	11.467,40	24/06/2026 Fernanda Sousa Araujo Lopes
FGTS Rescisório	R\$	1.752,54	26/06/2026 Eliel Pereira Dos Santos
1.6 Outras Formas de Contratação	R\$	160.351,14	
Thatiane Ramos Viana	R\$	8.988,19	02/06/2026 NFSE 19
Pro Saude Serviços Médicos Ltda	R\$	28.155,00	10/06/2026 NFSE 520
Ephiciencia Serviços Ltda	R\$	23.896,40	10/06/2026 NFSE 11
M I D Summt Planjamento e Gestão	R\$	6.300,00	11/06/2026 NFSE 63
MS Saúde Sociedade Simples - ME	R\$	11.022,00	24/06/2026 NFSE 1057
RTC Clínica Medica Ltda	R\$	20.647,00	11/06/2026 NFSE 23
Ephiciencia Servicos Ltda	R\$	23.896,40	23/06/2026 NFSE 12
Proativa Care Serviços e Gestão Ltda	R\$	37.446,15	23/06/2026 NFSE 41
1.7 RH Médico	R\$	417.380,79	
Gama - Grupo de Atendimento Medico Avancado S.A.	R\$	417.380,79	23/06/2026 NFSE 16

2 Despesas Administrativas	R\$	124.647,32	
2.1 Internet	R\$	1.456,51	
Tek Serviços de Tecnologia e Informação	R\$	1.456,51	10/06/2026 Ref 10/05/2026 até 09/06/2026
2.2 Energia elétrica	R\$	13.232,44	
Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.	R\$	13.232,44	12/06/2026 Ref 05/2026
2.3 Telefonia			
2.4 Hospedagem/Despesas de Viagens	R\$	988,30	
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	62,00	01/06/2026 NF 7069
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	187,20	01/06/2026 NFSE 67212
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	187,20	08/06/2026 NFSE 67367
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	45,00	08/06/2026 NF 7124
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	62,00	11/06/2026 NF 7183
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	187,20	11/06/2026 NFSE 67556
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	187,20	19/06/2026 NFSE 67741
Santa Cecília Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	70,50	19/06/2026 NF 7250
2.5 Fundo Fixo	R\$	-	
2.6 Rateio	R\$	98.827,13	
Rateio Sede	R\$	38.431,02	02/06/2026 Ref 04/2026
Rateio Sede	R\$	1.571,39	02/06/2026 Ref 05/2026
Rateio Sede	R\$	8.000,00	15/06/2026 Ref 05/2026
Rateio Sede	R\$	50.045,28	17/06/2026 Ref 05/2026
Rateio Sede	R\$	779,43	17/06/2026 Ref 05/2026
Rateio Sede	R\$	0,01	17/06/2026 Ref 05/2026
2.7 Materiais de Expediente	R\$	10.142,94	
Distribuidora de Papéis Leite Ltda - Me	R\$	5.051,95	10/06/2026 NF 5502
Distribuidora de Papeis Leite Ltda - Me	R\$	4.573,99	10/06/2026 NF 5483
Eddy Houdson Fernandes Pinheiro	R\$	517,00	11/06/2026 NFSE 109
3 Despesas Operacionais	R\$	161.087,17	
3.1 Medicamentos	R\$	37.213,14	
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	208,80	02/06/2026 NF 2013
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$	4.888,90	12/06/2026 NF 410234
Prestamed Hospitalar Eireli	R\$	4.805,30	12/06/2026 NF 3118
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	2.897,60	17/06/2026 NF 2156
Inov Diagnostica Ltda	R\$	10.265,50	17/06/2026 NF 932
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$	7.482,60	19/06/2026 NF 412558
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	3.502,24	19/06/2026 NF 2228
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	3.162,20	19/06/2026 NF 2230
3.2 Materias Hospitalares	R\$	56.284,71	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$	4.101,72	12/06/2026 NF 410220
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	1.647,36	17/06/2026 NF 2155
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	550,00	17/06/2026 NF 2174
Supribio Diagnostica do Brasil Ltda Me	R\$	5.827,00	17/06/2026 NF 47900
Supribio Diagnostica do Brasil Ltda Me	R\$	11.500,00	19/06/2026 NF 47924
Inov Diagnostica Ltda	R\$	17.722,80	19/06/2026 NF 946
Supribio Diagnostica do Brasil Ltda Me	R\$	10.781,00	19/06/2026 NF 47958
Tudo Medical Ltda	R\$	1.025,29	19/06/2026 NF 3237
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	1.489,35	19/06/2026 NF 2273
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$	1.640,19	19/06/2026 NF 414876
3.3 Gases Medicinais	R\$	3.800,00	
Casox Catalão Oxigênio e Peças Eireli	R\$	3.800,00	17/06/2026 NF 6479 PROC 7430
3.4 EPI	R\$	-	
3.5 Enxoval/Uniformes	R\$	-	
3.6 Higienização e Limpeza	R\$	10.061,29	
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	6.679,38	10/06/2026 NF 17181
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	3.381,91	10/06/2026 NF 17249
3.7 Lavanderia	R\$	-	
3.8 Gêneros Alimentícios	R\$	38.101,48	
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	5.366,60	10/06/2026 NF 17174
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	4.141,60	10/06/2026 NF 17251
Oliveira Duarte Hortifruti Ltda	R\$	7.728,80	12/06/2026 NF 12473
Santo Pane Indústria Ltda	R\$	2.755,25	12/06/2026 NF 41441
Divano Benedito da luz	R\$	15.363,99	12/06/2026 NF 2445
Fernando dos Reis da Silva	R\$	2.745,24	12/06/2026 NF 3
3.9 GLP	R\$	840,00	
Deposito de Gás Chama Viva Ltda	R\$	840,00	12/06/2026 NF 19253
3.10 Descartáveis	R\$	14.786,55	
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	8.451,15	10/06/2026 NF 17180
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	6.335,40	10/06/2026 NF 17250
3.11 Peças e Acessórios Equipamentos Hospitalares	R\$	-	
3.12 Peças e Acessórios Manutenção Predial	R\$	-	
4 Prestação de Serviços Administrativos	R\$	354.428,62	
4.1 Assessoria Administrativa	R\$	40.000,00	
Barsi Assessoria e Negócios Ltda	R\$	40.000,00	23/06/2026 NFSE 47
4.2 Assessoria Contábil	R\$	24.900,00	
M J S Goncalves Contabilidade Empresarial Ltda	R\$	20.000,00	11/06/2026 NFSE 169
SP Assessoria e Consultoria Ltda	R\$	4.900,00	12/06/2026 NFSE 367
4.3 Assessoria Jurídica	R\$	29.692,00	
Fayad Sebba Advogados Associados	R\$	9.692,00	19/06/2026 NFSE 248
Vitor Hugo Pelles Sociedade Individual de Advocacia	R\$	20.000,00	15/06/2026 NFSE 50

4.4 Gestão de Recursos Humanos	R\$ 37.446,15		
Ennea Empresarial Ltda	R\$ 37.446,15	11/06/2026	NFSE 23
4.5 Comunicação e Marketing	R\$ 13.500,00		
Overcome Gestão e Soluções de Tecnologia	R\$ 13.500,00	12/06/2026	NFSE 32
4.6 Faturamento	R\$ 17.362,25		
Código Auditoria Ltda	R\$ 17.362,25	12/06/2026	NFSE 33
4.7 Sistemas de Gestão	R\$ 71.446,65		
BE Manager Solucoes Digitais Ltda	R\$ 20.000,00	12/06/2026	NFSE 41
Sivector Tecnologia da Informação e Consultoria Ltda	R\$ 34.724,50	12/06/2026	NFSE 25
Voz Digital Soluções em Tecnologia	R\$ 14.922,15	12/06/2026	NFSE 178
Huma Cotações e Compras Eletrônicas Ltda	R\$ 1.800,00	22/06/2026	NFSE 2922
4.8 Tecnologia da Informação	R\$ 26.100,75		
Overcome Gestão e Soluções de Tecnologia	R\$ 7.800,00	12/06/2026	NFSE 33
Voz Digital Soluções em Tecnologia	R\$ 15.485,25	12/06/2026	NFSE 179
Voz Digital Soluções em Tecnologia	R\$ 2.815,50	12/06/2026	NFSE 177
4.9 Prestação de Contas	R\$ 14.640,60		
Código Auditoria Ltda	R\$ 14.640,60	12/06/2026	NFSE 35
4.10 Controle Interno	R\$ 23.500,00		
Integrar Gestão e Consultoria Ltda	R\$ 23.500,00	12/06/2026	NFSE 24
4.11 Medicina, Segurança e Saúde do Trabalho	R\$ 37.070,22		
Planejar Serviços Empresariais Ltda	R\$ 36.340,00	10/06/2026	NFSE 87
Planejar Serviços Empresariais Ltda	R\$ 730,22	10/06/2026	NFSE 86
4.12 Educação Continuada	R\$ 18.770,00		
Fundação Adam Zaim de Medicina e Educação Ltda	R\$ 18.770,00	12/06/2026	NFSE 9
4.13 Gestão de Escalas	R\$ -		
5 Prestação de Serviços Operacionais	R\$ 446.944,44		
5.1 Manutenção Predial	R\$ 61.460,94		
Orbis Gestão De Tecnologia Em Saúde Ltda	R\$ 51.252,50	11/06/2026	NFSE 2280
Ubiramar Rodrigues Soares	R\$ 3.408,44	17/06/2026	NFSE 1183
Fabrizio Takahashi Peres - Me	R\$ 4.400,00	23/06/2026	NFSE 2510
Robson Elias Nicolau	R\$ 2.400,00	25/06/2026	NFSE 87
5.2 Gestão de Laboratorio	R\$ 27.297,30		
Rede Laci Medicina Diagnosticos Ltda	R\$ 27.297,30	11/06/2026	NFSE 125
5.3 Locação Equipamentos	R\$ 25.089,39		
Marcos Container Negócios	R\$ 1.300,00	15/06/2026	ND 21255
GT Saude, Gestão e Atividades Medicas Ltda	R\$ 4.000,00	11/06/2026	FAT 19
Mainstream Tecnologia e Serviços Ltda	R\$ 19.789,39	12/06/2026	NFSE 33
5.4 Segurança/Recepção/Limpeza/Conservação	R\$ 227.522,51		
Servix Servicos e Engenharia	R\$ 14.194,62	23/06/2026	NFSE 63
Servix Servicos e Engenharia	R\$ 32.345,09	23/06/2026	NFSE 64
Servix Servicos e Engenharia	R\$ 60.252,54	23/06/2026	NFSE 62
Servix Servicos e Engenharia	R\$ 120.730,26	23/06/2026	NFSE 58
5.5 Coleta de Resíduos de Serviços de Saúde	R\$ -		
5.6 Engenharia Clinica	R\$ 31.797,50		
Orbis Gestao de Tecnologia em Saude Ltda	R\$ 31.797,50	11/06/2026	NFSE 2279
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	11/06/2026	NFSE 79
5.8 Manutenção Ar Condicionado	R\$ 10.979,40		
Tecnoar Instalação Manutenção Ltda	R\$ 10.979,40	10/06/2026	NFSE 86
5.9 Assistência Equipamentos	R\$ -		
5.10 Exames de Imagem	R\$ 30.419,15		
Santa Casa de Misericórdia de Catalão	R\$ 30.411,75	12/06/2026	NFSE 11523
Santa Casa de Misericórdia de Catalão	R\$ 7,40	12/06/2026	NFSE 11531
6 Frota	R\$ 16.144,78		
6.1 Serviços de Manutenção Veicular	R\$ -		
6.2 Peças e Materiais de Manutenção Veicular	R\$ -		
6.3 Combustível	R\$ 16.144,78		
VB Servicos Comercio e Administração	R\$ 3.977,82	01/06/2026	03400735-1
VB Servicos Comercio e Administração	R\$ 6.038,77	16/06/2026	03409724-6
VB Servicos Comercio e Administração	R\$ 6.128,19	24/06/2026	03436998-3
7 Taxas/Certificados/Seguros	R\$ 1.821,65		
7.1 Taxas Bancárias	R\$ 1.509,60		
Banco do Brasil TED/DOC 73642-2	R\$ 1.428,00		
Banco do Brasil TED/DOC 74555-3	R\$ 81,60		
7.2 Taxas/Alvarás/Outros	R\$ -		
7.3 Tarifa Pacote serviços	R\$ 312,05		
Tarifa Pacote de Serviços 73642-2	R\$ 157,05	10/06/2026	
Tarifa Pacote de Serviços 74555-3	R\$ 155,00	10/06/2026	
8 Impostos S/ NF	R\$ 18.418,59		
ISS	R\$ 18.418,59	16/06/2026	Ref. 05/2026
9 Outros	R\$ 21.816,88		
6º Parcelamento de Impostos Federais	R\$ 5.881,43	17/06/2026	Parc. 04/60
6º Parcelamento de Impostos Federais	R\$ 5.881,43	17/06/2026	Parc. 05/60
7º Parcelamento de Impostos Federais	R\$ 9.699,05	30/06/2026	Parc. 01/60
3º Parcelamento PGFN	R\$ 190,65	30/06/2026	Parc. 01/60
4º Parcelamento PGFN	R\$ 164,32	30/06/2026	Parc. 01/60
10 Investimentos	R\$ -		
SALDO	R\$ 120.619,25	30/06/2026	

Catalão-GO, 01 Julho de 2026.

**MARIA APARECIDA
TAVARES PINTO E
SILVA:39697452172**

Assinado de forma digital por
MARIA APARECIDA TAVARES
PINTO E SILVA:39697452172
Dados: 2026.07.02 12:30:57 -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

G337010742053287006
01/07/2026 07:50:18

Cliente - Conta atual

Agência 3229-8
 Conta corrente 73642-2 INSTITUTO G S - IAGS
 Período do extrato de 01 / 06 / 2026 até 30 / 06 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/05/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	187,20 D	
				01/06 14:22 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
01/06/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	62,00 D	
				01/06 14:22 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
01/06/2026		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	60.101	3.977,82 D	
				VB SERV COM E ADM LTDA			
01/06/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.227,02 C	0,00 C
				Rende Facil			
02/06/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	611.841.000.069.693	208,80 D	
				02/06 09:59 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
02/06/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	38.431,02 D	
				02/06 11:58 INSTITUTO A G SAUDE			
02/06/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	1.571,39 D	
				02/06 11:58 INSTITUTO A G SAUDE			
02/06/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	613.607.000.063.117	4.329,60 D	
				02/06 11:58 LETHICIA C SILVA			
02/06/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.201	4.133,62 D	
				341 4336 03561021140 ALINE CRISTINA MO			
02/06/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.202	3.303,95 D	
				104 2712 70862855101 GABRIEL CABRAL			
02/06/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.203	2.062,56 D	
				104 1092 04506881192 IZABEL CRISTINA A			
02/06/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.204	8.988,19 D	
				260 0001 061539218000103 61.539.218 TH			
02/06/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	63.029,13 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/06/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	187,20 D	
				08/06 15:23 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
08/06/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	45,00 D	
				08/06 15:23 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
08/06/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	232,20 C	0,00 C
				Rende Facil			
10/06/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.097.255	1.150.000,00 C	
				104 4204 03532661000156 FMS CATALAO			
10/06/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.020.333	6.679,38 D	
				10/06 16:18 B EVANDRO BITENCOURT			
10/06/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.020.333	5.366,60 D	
				10/06 16:18 B EVANDRO BITENCOURT			

10/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 10/06 16:18 B EVANDRO BITENCOURT	610.311.000.020.333	8.451,15 D	
10/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 10/06 16:18 B EVANDRO BITENCOURT	610.311.000.020.333	3.381,91 D	
10/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 10/06 16:18 B EVANDRO BITENCOURT	610.311.000.020.333	4.141,60 D	
10/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 10/06 16:18 B EVANDRO BITENCOURT	610.311.000.020.333	6.335,40 D	
10/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 10/06 16:18 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS	618.094.000.000.469	4.573,99 D	
10/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 10/06 16:18 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS	618.094.000.000.469	5.051,95 D	
10/06/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletó TEK TELECOM LTDA	61.001	1.456,51 D	
10/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 054492867000130 EPHICIENCIA S	61.002	23.896,40 D	
10/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4319 029869044000134 PLANEJAR SERV	61.003	36.340,00 D	
10/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4319 029869044000134 PLANEJAR SERV	61.004	730,22 D	
10/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 056056785000179 TECNOAR INSTA	61.005	10.979,40 D	
10/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER	61.006	28.155,00 D	
10/06/2026	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/06/2026	881.611.201.553.176	116,25 D	
10/06/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.004.344,24 D	0,00 C
11/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 11/06 11:23 LACI- LAB ANA CLINICAS	610.043.000.016.619	27.297,30 D	
11/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 11/06 16:30 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	187,20 D	
11/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 11/06 16:30 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	62,00 D	
11/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 11/06 16:30 INSTITUTO G S - IAGS	613.229.000.074.555	100.500,83 D	
11/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 11/06 16:30 INSTITUTO G S - IAGS	613.229.000.074.555	25.000,00 D	
11/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 2903 033967933000101 ENNEA EMPRESA	61.101	37.446,15 D	
11/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES	61.102	20.000,00 D	
11/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0065 039577066000184 GT SAUDE, GES	61.103	4.000,00 D	
11/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO	61.104	51.252,50 D	
11/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO	61.105	31.797,50 D	
11/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0348 044350961000100 CEPE SAUDE LT	61.106	32.378,25 D	
11/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.107	20.647,00 D	

			208 0050 036614614000100 RTC CLINICA M		
11/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.108	6.300,00 D
			237 0635 026646319000182 M I D SUMMT P		
11/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.621.100.088.852	13,60 D
			Cobrança referente 11/06/2026		
11/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.621.100.088.854	13,60 D
			Cobrança referente 11/06/2026		
11/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.621.100.088.856	13,60 D
			Cobrança referente 11/06/2026		
11/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.621.100.088.858	13,60 D
			Cobrança referente 11/06/2026		
11/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.621.100.088.860	13,60 D
			Cobrança referente 11/06/2026		
11/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.621.100.088.862	13,60 D
			Cobrança referente 11/06/2026		
11/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.621.100.088.864	13,60 D
			Cobrança referente 11/06/2026		
11/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	356.963,93 C 0,00 C
			Rende Facil		
12/06/2026	0000	14175	983 TED Devolvida	200.003	4.900,00 C
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		
12/06/2026	0000	14175	983 TED Devolvida	400.006	2.745,24 C
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		
12/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.016.263	15.363,99 D
			12/06 11:39 DIVANO BENEDITO DA LUZ		
12/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.062.066	7.728,80 D
			12/06 11:39 ANA D O ROSA DUARTE - ME		
12/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.025.332	18.770,00 D
			12/06 11:39 FUNDACAO Z M E LTDA		
12/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.041.297	4.101,72 D
			12/06 11:39 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR		
12/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.041.297	4.888,90 D
			12/06 11:39 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR		
12/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.066.326	4.805,30 D
			12/06 11:39 P R M EQUI EIRELI ME		
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.201	517,00 D
			290 0001 020241480000190 20.241.480 ED		
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.202	2.755,25 D
			748 3953 048948593000149 SANTO PANE IN		
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.203	840,00 D
			104 0564 002152353000132 DEPOSITO DE G		
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.204	20.000,00 D
			756 3333 036138357000188 BE MANAGER SO		
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.205	17.362,25 D
			260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO		
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.206	14.640,60 D
			260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO		
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.207	9.692,00 D
			208 0050 039645266000127 FAYAD SEBBA A		
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.208	23.500,00 D
			077 0001 037438293000101 INTEGRAR GEST		

12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST	61.209	13.500,00 D
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST	61.210	7.800,00 D
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 022068437000108 SIVECTOR TECN	61.211	34.724,50 D
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3953 026622582000131 SP ASSESSORIA	61.212	4.900,00 D
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S	61.213	2.815,50 D
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S	61.214	15.485,25 D
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S	61.215	14.922,15 D
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 035884876000122 MAINSTREAM TE	61.216	19.789,39 D
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 001323146000130 SANTA CASA DE	61.217	7,40 D
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 001323146000130 SANTA CASA DE	61.218	30.411,75 D
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3953 065469076000106 65.469.076 FE	61.219	2.745,24 D
12/06/2026	0000	13105	362 Pagamento conta luz CELG	61.220	13.232,44 D
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3953 026622582000131 SP ASSESSORIA	61.221	4.900,00 D
12/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 065469076000106 65.469.076 FE	61.222	2.745,24 D
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/06/2026	811.631.100.098.919	13,60 D
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/06/2026	811.631.100.098.921	13,60 D
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/06/2026	811.631.100.098.923	13,60 D
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/06/2026	811.631.100.098.925	13,60 D
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/06/2026	811.631.100.098.927	13,60 D
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/06/2026	811.631.100.098.929	13,60 D
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/06/2026	811.631.100.098.931	13,60 D
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/06/2026	811.631.100.098.933	13,60 D
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/06/2026	811.631.100.098.935	13,60 D
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/06/2026	811.631.100.098.937	13,60 D
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 12/06/2026	811.631.100.098.939	13,60 D
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.631.100.098.941	13,60 D

Cobrança referente 12/06/2026						
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.631.100.098.943	13,60 D	
Cobrança referente 12/06/2026						
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.631.100.098.945	13,60 D	
Cobrança referente 12/06/2026						
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.631.100.098.947	13,60 D	
Cobrança referente 12/06/2026						
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.631.100.098.949	13,60 D	
Cobrança referente 12/06/2026						
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.631.100.098.951	13,60 D	
Cobrança referente 12/06/2026						
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.631.100.098.953	13,60 D	
Cobrança referente 12/06/2026						
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.631.100.098.955	13,60 D	
Cobrança referente 12/06/2026						
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.631.100.098.957	13,60 D	
Cobrança referente 12/06/2026						
12/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.631.100.098.959	13,60 D	
Cobrança referente 12/06/2026						
12/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	305.585,03 C	0,00 C
Rende Facil						
15/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	8.000,00 D	
15/06 12:11 INSTITUTO A G SAUDE						
15/06/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.501	6.038,77 D	
VB SERV COM E ADM LTDA						
15/06/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.502	1.300,00 D	
MARCOS CONTAINER NEGOCIOS						
15/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.503	20.000,00 D	
077 0001 036948086000126 VITOR HUGO PE						
15/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.661.100.171.616	13,60 D	
Cobrança referente 15/06/2026						
15/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	35.352,37 C	0,00 C
Rende Facil						
16/06/2026	0000	13105	375 Impostos	61.601	18.418,59 D	
PREF MUNIC CATALAO TRIBUT						
16/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.418,59 C	0,00 C
Rende Facil						
17/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.015.458	3.800,00 D	
17/06 10:20 C C OXIGENIO PEC LTDA						
17/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	611.841.000.069.693	2.897,60 D	
17/06 10:20 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD						
17/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	611.841.000.069.693	1.647,36 D	
17/06 10:20 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD						
17/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	611.841.000.069.693	550,00 D	
17/06 10:20 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD						
17/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.066.314	5.827,00 D	
17/06 10:20 SUPRIBIO D BRASIL LTDA						
17/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	50.045,28 D	
17/06 15:46 INSTITUTO A G SAUDE						
17/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	5.881,43 D	
17/06 15:46 INSTITUTO A G SAUDE						

17/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	5.881,43 D	
			17/06 15:46 INSTITUTO A G SAUDE			
17/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	779,43 D	
			17/06 15:46 INSTITUTO A G SAUDE			
17/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	0,01 D	
			17/06 16:31 INSTITUTO A G SAUDE			
17/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	618.094.000.043.862	3.408,44 D	
			17/06 10:20 UBIRAMAR RODRIGUES SOARE			
17/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.701	10.265,50 D	
			748 3950 053204431000136 INOV DIAGNOST			
17/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.100.928	13,60 D	
			Cobrança referente 17/06/2026			
17/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	90.997,08 C	0,00 C
			Rende Facil			
18/06/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.801	26.954,67 D	
			18/06 10:47 CEF MATRIZ			
18/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26.954,67 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	70,50 D	
			19/06 10:48 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
19/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	187,20 D	
			19/06 10:48 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
19/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	611.841.000.069.693	3.502,24 D	
			19/06 16:25 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
19/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	611.841.000.069.693	1.489,35 D	
			19/06 16:25 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
19/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	611.841.000.069.693	3.162,20 D	
			19/06 16:25 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
19/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	612.895.000.090.190	1.025,29 D	
			19/06 16:25 TUDO MEDICAL LTDA			
19/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.066.314	11.500,00 D	
			19/06 10:48 SUPRIBIO D BRASIL LTDA			
19/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.066.314	10.781,00 D	
			19/06 14:41 SUPRIBIO D BRASIL LTDA			
19/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.041.297	7.482,60 D	
			19/06 16:25 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
19/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.041.297	1.640,19 D	
			19/06 16:25 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
19/06/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.901	248,53 D	
			19/06 10:48 CEF MATRIZ			
19/06/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.902	630,81 D	
			19/06 10:48 CEF MATRIZ			
19/06/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.903	14.871,71 D	
			19/06 10:48 CEF MATRIZ			
19/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.904	17.722,80 D	
			748 3950 053204431000136 INOV DIAGNOST			
19/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.701.100.135.044	13,60 D	
			Cobrança referente 19/06/2026			
19/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	74.328,02 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.201	1.800,00 D	

756 3333 033613074000152 HUMA - COTACO						
22/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.731.100.230.904	13,60 D	
Cobrança referente 22/06/2026						
22/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.813,60 C	0,00 C
Rende Facil						
23/06/2026	3229	99021	870 Transferência recebida	613.229.000.074.555	23.896,40 C	
23/06 14:43 INSTITUTO G S - IAGS						
23/06/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.529.175	1.000.000,00 C	
104 4204 03532661000156 FMS CATALAO						
23/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.036.000.038.195	4.520,66 D	
23/06 14:41 COLOMBIA ALVES DE ALMEID						
23/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.034.850	4.535,74 D	
23/06 14:41 ELCIMARIA ATAIDES REIS						
23/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.072.830	5.107,84 D	
23/06 14:41 THAYNE O LOURENCO SILVA						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.301	4.400,00 D	
341 1004 022244170000154 FABRICIO TAKA						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.302	3.322,71 D	
341 1004 98496875172 ABNER CAMPOS DO N						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.303	3.752,65 D	
237 1395 92929656115 ALZIRENE BARBOSA						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.304	5.201,27 D	
336 0001 04830981164 ANA PAULA RODRIGU						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.305	1.061,47 D	
237 1395 05785528509 ARICELMA TRINDADE						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.306	6.115,14 D	
104 0564 02493792106 BEATRIZ COSTA SIM						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.307	3.420,54 D	
341 4355 04472786141 BLENDA DE FATIMA						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.308	5.172,55 D	
341 4355 04385811130 BRUNO FERREIRA ME						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.309	2.173,84 D	
104 3732 05465049146 BRYAN VINICIUS FE						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.310	2.948,50 D	
748 3953 02891544137 CARINE RODRIGUES						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.311	3.860,16 D	
341 4355 09212836607 CARLLA CRISTINA M						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.312	3.225,18 D	
341 4355 01177658135 CLEIDIOMAR ALVES						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.313	3.322,71 D	
237 1395 71928090206 CLEONICE AMORIM P						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.314	3.102,08 D	
104 0564 91221072153 CLEONICE PAULA DA						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.315	3.308,44 D	
077 0001 92102883191 CRISNADIA VIEIRA						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.316	4.479,16 D	
104 0564 02780788933 DINALVA DADALTO						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.317	4.663,04 D	
341 4355 70679862145 EDUARDA DIAS DA S						
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.318	2.230,35 D	
104 0564 02131350279 ELICIANA DA CONCE						

23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 03950061126 ELIEL PEREIRA DOS	62.319	1.507,19 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 01054924180 FERNANDA SOUSA AR	62.320	3.164,91 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02285413106 FRANCIELLE LUZIA	62.321	4.607,38 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 03065946173 FRANCISCO DOS REI	62.322	4.404,42 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 71052622143 GABRIEL CAPINGOTE	62.323	1.061,47 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 36020943836 GABRIELA BORGES D	62.324	5.379,04 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3233 82770166115 GLENIA MARCIA DA	62.325	5.138,14 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 70242796133 GUILHERME ALMEIDA	62.326	5.914,97 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 00455051100 HADA CRISTINA AIR	62.327	1.898,27 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 04511527199 HIAGO MICHAEL MAT	62.328	2.230,35 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3880 05081199109 HUGO SILVA SANTOS	62.329	6.767,43 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 00231976500 JAQUELINE DE SOUZ	62.330	4.926,49 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 07067476151 JAYNE DAIANA RODR	62.331	3.385,27 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 31659616115 JOVANY PEREIRA DO	62.332	3.619,35 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 92224962134 JULIANA JOSE RODO	62.333	2.436,27 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 04683509180 JULIANA PICCOLO A	62.334	4.535,74 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 00168812142 LARISE APARECIDA	62.335	3.153,23 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 00875803148 LINDALVA BORGES D	62.336	2.214,92 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 00263318109 LIVIA CUNHA BERNA	62.337	5.023,34 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 05376654125 LIVIA MIRANDA OLI	62.338	2.276,92 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA	62.339	2.383,23 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 88242323615 LOURIVAL DE DEUS	62.340	2.163,92 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 60728814323 LUANA CRISTINA BA	62.341	3.322,71 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4303 03949624198 LUIZ JONATHA FERR	62.342	3.288,92 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04533257186 MAILAINE OLIVEIRA	62.343	3.116,00 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.344	3.322,71 D

			104 0564 03599830142 MAISA LILIA HONOR		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.345	2.355,43 D
			104 3732 00600891135 MARAISA OLIVEIRA		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.346	4.927,10 D
			104 0564 96069856015 MARCIA ANDREIA BE		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.347	3.385,27 D
			260 0001 03404019903 MARCIA PEREIRA SA		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.348	3.613,16 D
			237 1395 02265635103 MARIA JOSE DA SIL		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.349	4.884,49 D
			237 1395 05912461122 MARIA TEREZA NOLA		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.350	2.772,66 D
			104 3880 00032789130 MIREILE CRISTINA		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.351	3.752,65 D
			237 1395 01060991160 NAEDINA MARIA DA		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.352	1.084,71 D
			104 0564 04384195109 NATHANY CARDOSO D		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.353	2.578,29 D
			104 0564 91152186191 ORIZETE SOUSA DE		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.354	3.713,43 D
			104 3732 04905359171 RAFAELA INACIO MA		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.355	3.030,11 D
			237 1395 07778512610 RAQUEL RIBEIRO LE		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.356	2.290,59 D
			341 4355 83831452172 ROSANA DIAS RIBEI		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.357	1.896,48 D
			033 4176 00756624185 ROSANGELA GOMES D		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.358	5.898,40 D
			260 0001 15402007799 SAMARA MACIEL CEL		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.359	2.461,61 D
			104 3732 03655856105 SIMONE DA ROCHA S		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.360	2.628,92 D
			104 0564 83161236149 SIRLENE FERREIRA		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.361	3.151,83 D
			341 4355 01493070207 SUELEM EMILIANO R		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.362	5.622,72 D
			341 1004 03659229008 THAILA SPEROTTO S		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.363	3.760,22 D
			237 1395 14683262606 VITORIA GABRIELLE		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.364	3.385,27 D
			237 1395 85795330159 VIVIANE MADALENA		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.365	5.176,07 D
			237 1395 02610395124 WANESSA TAVARES D		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.366	4.291,41 D
			341 1004 03071012152 WILLIAM FONSECA V		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.367	2.227,84 D
			104 3732 44586556803 RAQUEL DE REZENDE		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.368	40.000,00 D
			341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO		
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.369	417.380,79 D
			237 6711 022008248000565 GAMA - GRUPO		

23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC	62.370	14.194,62 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC	62.371	120.730,26 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC	62.372	32.345,09 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC	62.373	60.252,54 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0967 031783739000140 PROATIVA CARE	62.374	37.446,15 D
23/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 054492867000130 EPHICIENCIA S	62.375	23.896,40 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.394	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.396	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.398	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.400	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.402	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.404	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.406	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.408	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.410	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.412	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.414	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.416	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.418	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.420	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.422	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.424	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.426	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.428	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/06/2026	821.741.100.017.430	13,60 D
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.432	13,60 D

Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.434	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.436	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.438	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.440	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.442	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.444	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.446	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.448	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.450	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.452	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.454	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.456	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.458	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.460	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.462	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.464	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.466	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.468	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.470	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.472	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.474	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.476	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.478	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.480	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.482	13,60 D
Cobrança referente 23/06/2026					

23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.484	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.486	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.488	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.490	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.492	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.494	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.496	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.498	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.500	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.502	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.504	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.506	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.508	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.510	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.512	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.514	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.516	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.518	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.520	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.522	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.524	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.526	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.528	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.530	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.532	13,60 D
			Cobrança referente 23/06/2026		
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.534	13,60 D

Cobrança referente 23/06/2026						
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.536	13,60 D	
Cobrança referente 23/06/2026						
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.538	13,60 D	
Cobrança referente 23/06/2026						
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.540	13,60 D	
Cobrança referente 23/06/2026						
23/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.741.100.017.542	13,60 D	
Cobrança referente 23/06/2026						
23/06/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	26.575,27 D	0,00 C
Rende Facil						
24/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.057.294	11.022,00 D	
24/06 15:04 MS SAUDE SOCIEDADE SIMPL						
24/06/2026	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	62.401	6.128,19 D	
VB SERV COM E ADM LTDA						
24/06/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.402	6.013,12 D	
24/06 16:42 CEF MATRIZ						
24/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	23.163,31 C	0,00 C
Rende Facil						
25/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.501	2.400,00 D	
341 4355 93982380120 ROBSON ELIAS NICO						
25/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.761.100.138.715	13,60 D	
Cobrança referente 25/06/2026						
25/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.413,60 C	0,00 C
Rende Facil						
29/06/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.901	96,88 D	
29/06 10:53 CEF MATRIZ						
29/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	96,88 C	0,00 C
Rende Facil						
30/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	190,65 D	
30/06 12:35 INSTITUTO A G SAUDE						
30/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	9.699,05 D	
30/06 12:35 INSTITUTO A G SAUDE						
30/06/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.076.433	164,32 D	
30/06 12:35 INSTITUTO A G SAUDE						
30/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.054,02 C	
30/06/2026	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

G337011018582417005
01/07/2026 10:23:41

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
30/06/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							108.062,63 C
Saldo							108.062,63 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2026
Saldo de fundos de investimento							
BB RENDE FACIL							108.069,84

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

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 - Junho/2026

Saldo bruto em 29/05/2026	R\$ 90.766,24
Aplicações no mês:	R\$ 1.030.919,51
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.013.629,45
IR sobre resgates no mês:	R\$ 7,19
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 27,41
Rendimentos no mês:	R\$ 47,01
Saldo bruto em 30/06/2026 :	R\$ 108.068,71

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/05/2026	Saldo Anterior	R\$ 90.740,11	R\$ 26,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/06/2026	Resgate	R\$ 4.224,52	R\$ 3,83	R\$ 0,72	R\$ 0,61	R\$ 4.227,02
02/06/2026	Resgate	R\$ 17.761,93	R\$ 17,08	R\$ 3,34	R\$ 2,22	R\$ 17.773,45
02/06/2026	Resgate	R\$ 45.252,98	R\$ 5,80	R\$ 0,78	R\$ 2,32	R\$ 45.255,68
08/06/2026	Resgate	R\$ 232,17	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 232,20
10/06/2026	Aplicação	R\$ 1.004.344,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.004.344,24
11/06/2026	Resgate	R\$ 23.268,51	R\$ 4,47	R\$ 0,90	R\$ 0,44	R\$ 23.271,64
11/06/2026	Resgate	R\$ 333.692,17	R\$ 3,56	R\$ 0,03	R\$ 3,41	R\$ 333.692,29
12/06/2026	Resgate	R\$ 305.584,67	R\$ 6,52	R\$ 0,10	R\$ 6,06	R\$ 305.585,03
15/06/2026	Resgate	R\$ 35.352,21	R\$ 1,13	R\$ 0,04	R\$ 0,93	R\$ 35.352,37
16/06/2026	Resgate	R\$ 18.418,46	R\$ 0,78	R\$ 0,03	R\$ 0,62	R\$ 18.418,59
17/06/2026	Resgate	R\$ 90.996,17	R\$ 4,85	R\$ 0,26	R\$ 3,68	R\$ 90.997,08
18/06/2026	Resgate	R\$ 26.954,30	R\$ 1,72	R\$ 0,10	R\$ 1,25	R\$ 26.954,67
19/06/2026	Resgate	R\$ 74.326,72	R\$ 5,54	R\$ 0,37	R\$ 3,87	R\$ 74.328,02
22/06/2026	Resgate	R\$ 1.813,55	R\$ 0,15	R\$ 0,01	R\$ 0,09	R\$ 1.813,60

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
23/06/2026	Aplicação	R\$ 26.575,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.575,27
24/06/2026	Resgate	R\$ 23.162,41	R\$ 2,45	R\$ 0,26	R\$ 1,29	R\$ 23.163,31
25/06/2026	Resgate	R\$ 2.413,49	R\$ 0,28	R\$ 0,03	R\$ 0,14	R\$ 2.413,60
29/06/2026	Resgate	R\$ 96,87	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 96,88
30/06/2026	Resgate	R\$ 10.053,24	R\$ 1,48	R\$ 0,22	R\$ 0,48	R\$ 10.054,02
30/06/2026	Saldo Final	R\$ 108.055,25	R\$ 13,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337010742053287195
01/07/2026 07:55:02

Cliente - Conta atual

Agência 3229-8
 Conta corrente 74555-3 INSTITUTO G S - IAGS
 Período do extrato de 01 / 06 / 2026 até 30 / 06 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/06/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.001	2.787,05 D	
				260 0001 70242796133 GUILHERME ALMEIDA			
10/06/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.002	3.944,42 D	
				341 4355 04385811130 BRUNO FERREIRA ME			
10/06/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.611.201.553.188	155,00 D	
				Cobrança referente 10/06/2026			
10/06/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.886,47 C	0,00 C
				Rende Facil			
11/06/2026		3229	99021	870 Transferência recebida	613.229.000.073.642	100.500,83 C	
				11/06 16:30 INSTITUTO G S - IAGS			
11/06/2026		3229	99021	870 Transferência recebida	613.229.000.073.642	25.000,00 C	
				11/06 16:30 INSTITUTO G S - IAGS			
11/06/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	125.500,83 D	0,00 C
				Rende Facil			
16/06/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.601	5.313,60 D	
				077 0001 36020943836 GABRIELA BORGES D			
16/06/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.313,60 C	0,00 C
				Rende Facil			
19/06/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.901	6.489,00 D	
				341 1004 03659229008 THAILA SPEROTTO S			
19/06/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.489,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
22/06/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.201	1.014,09 D	
				22/06 10:14 CEF MATRIZ			
22/06/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.014,09 C	0,00 C
				Rende Facil			
23/06/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.073.642	23.896,40 D	
				23/06 14:43 INSTITUTO G S - IAGS			
23/06/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	23.896,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
24/06/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.401	6.925,03 D	
				033 4176 03950061126 ELIEL PEREIRA DOS			
24/06/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.402	42.862,97 D	
				104 0564 01054924180 FERNANDA SOUSA AR			
24/06/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.403	11.467,40 D	
				24/06 16:46 CEF MATRIZ			
24/06/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	61.255,40 C	0,00 C
				Rende Facil			

26/06/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.601	1.752,54 D	
			26/06 09:40 CEF MATRIZ			
26/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.752,54 C	0,00 C
			Rende Facil			
29/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.901	1.461,62 D	
			033 4176 00756624185 ROSANGELA GOMES D			
29/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.902	1.651,88 D	
			104 3880 00032789130 MIREILE CRISTINA			
29/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.903	3.829,50 D	
			341 4303 03949624198 LUIZ JONATHA FERR			
29/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.904	1.947,38 D	
			237 1395 31659616115 JOVANY PEREIRA DO			
29/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.905	4.025,85 D	
			077 0001 92102883191 CRISNADIA VIEIRA			
29/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.906	3.472,25 D	
			104 0564 02493792106 BEATRIZ COSTA SIM			
29/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.907	2.439,17 D	
			341 4355 09212836607 CARLLA CRISTINA M			
29/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.908	4.728,40 D	
			341 4355 01493070207 SUELEM EMILIANO R			
29/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.909	4.426,56 D	
			104 0564 91221072153 CLEONICE PAULA DA			
29/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.276.355	13,60 D	
			Cobrança referente 29/06/2026			
29/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.276.356	13,60 D	
			Cobrança referente 29/06/2026			
29/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.276.357	13,60 D	
			Cobrança referente 29/06/2026			
29/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.276.358	13,60 D	
			Cobrança referente 29/06/2026			
29/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.276.359	13,60 D	
			Cobrança referente 29/06/2026			
29/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28.050,61 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/06/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	63.001	1.635,16 D	
			380 0001 71052622143 GABRIEL CAPINGOTE			
30/06/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.811.100.027.091	13,60 D	
			Cobrança referente 30/06/2026			
30/06/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.648,76 C	
30/06/2026	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

G337011018582417006
01/07/2026 10:26:03

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
30/06/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							12.556,62 C
Saldo							12.556,62 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/07/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2026
Saldo de fundos de investimento							
BB RENDE FACIL							12.557,50

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Dados do Cliente

Agência 3229-8	Conta 74555-3
Cliente INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	CNPJ 27.949.878/0007-10

Resumo do mês - Junho/2026

Saldo bruto em 29/05/2026	R\$ 23.370,06
Aplicações no mês:	R\$ 125.500,83
Resgates líquidos no mês:	R\$ 136.306,87
IR sobre resgates no mês:	R\$ 42,95
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 5,88
Rendimentos no mês:	R\$ 42,19
Saldo bruto em 30/06/2026 :	R\$ 12.557,38

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/05/2026	Saldo Anterior	R\$ 23.213,58	R\$ 156,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
10/06/2026	Resgate	R\$ 6.846,71	R\$ 51,30	R\$ 11,54	R\$ 0,00	R\$ 6.886,47
11/06/2026	Aplicação	R\$ 125.500,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 125.500,83
16/06/2026	Resgate	R\$ 5.281,17	R\$ 41,84	R\$ 9,41	R\$ 0,00	R\$ 5.313,60
19/06/2026	Resgate	R\$ 6.447,80	R\$ 53,16	R\$ 11,96	R\$ 0,00	R\$ 6.489,00
22/06/2026	Resgate	R\$ 1.007,57	R\$ 8,41	R\$ 1,89	R\$ 0,00	R\$ 1.014,09
23/06/2026	Resgate	R\$ 3.630,33	R\$ 30,70	R\$ 6,90	R\$ 0,00	R\$ 3.654,13
23/06/2026	Resgate	R\$ 20.241,73	R\$ 1,71	R\$ 0,15	R\$ 1,02	R\$ 20.242,27
24/06/2026	Resgate	R\$ 61.253,40	R\$ 5,84	R\$ 0,57	R\$ 3,27	R\$ 61.255,40
26/06/2026	Resgate	R\$ 1.752,46	R\$ 0,20	R\$ 0,02	R\$ 0,10	R\$ 1.752,54
29/06/2026	Resgate	R\$ 28.048,95	R\$ 3,56	R\$ 0,48	R\$ 1,42	R\$ 28.050,61
30/06/2026	Resgate	R\$ 1.648,64	R\$ 0,22	R\$ 0,03	R\$ 0,07	R\$ 1.648,76
30/06/2026	Saldo Final	R\$ 12.555,65	R\$ 1,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

1. RECURSOS HUMANOS

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

CC: ADMINISTRAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
377	ALINE CRISTINA MORAES ACACIO ANALISTA ADMINISTRATIVO	252105 Admissão:	1	1 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

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

CC: ADMINISTRAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
377	ALINE CRISTINA MORAES ACACIO ANALISTA ADMINISTRATIVO	252105 Admissão:	1	1 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
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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: 02/06/2026

=====

DOCUMENTO: 060201

AUTENTICACAO SISBB: 4.A45.DD4.671.E01.6A5

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

CC: COMPRAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.472,00	
20	GRATIFICACOES	728,00	728,00	
998	I.N.S.S.	10,18		529,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		71,62
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
304	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000119125246	62,20		62,20
306	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT215209455	360,72		360,72
352	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 500065640	126,88		126,88

CAIXA 104
conta poupança: 000777425323-9 Agência: 2712 -

Total de Vencimentos
5.200,00

Total de Descontos
1.896,05

Valor Líquido ➡
3.303,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	5.200,00	5.200,00	416,00	4.592,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: COMPRAS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.472,00	
20	GRATIFICACOES	728,00	728,00	
998	I.N.S.S.	10,18		529,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		71,62
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
304	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000119125246	62,20		62,20
306	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT215209455	360,72		360,72
352	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 500065640	126,88		126,88

CAIXA 104
conta poupança: 000777425323-9 Agência: 2712 -

Total de Vencimentos
5.200,00

Total de Descontos
1.896,05

Valor Líquido ➡
3.303,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	5.200,00	5.200,00	416,00	4.592,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2712-X - GARAVELO

CONTA: 777.425.323-9

FAVORECIDO: GABRIEL CABRAL

CPF/CNPJ: 708.628.551-01

VALOR: R\$ 3.303,95

DEBITO EM: 02/06/2026

=====

DOCUMENTO: 060202

AUTENTICACAO SISBB: 9.80B.A37.7FF.8C5.107

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

CC: ADMINISTRAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
401	IZABEL CRISTINA ALVES NOLETO ANALISTA FINANCEIRO	252545 Admissão:	1	1 18/05/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	14,00	2.086,93	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	139,13	139,13	
998	I.N.S.S.	7,83		163,50

CAIXA 104
conta corrente: 582750656-3

Agência: 12 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.226,06		163,50	
Valor Líquido	➡	2.062,56	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	2.086,93	2.086,93	166,95	1.479,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ADMINISTRAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
401	IZABEL CRISTINA ALVES NOLETO ANALISTA FINANCEIRO	252545 Admissão:	1	1 18/05/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	14,00	2.086,93	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	139,13	139,13	
998	I.N.S.S.	7,83		163,50

CAIXA 104
conta corrente: 582750656-3

Agência: 12 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.226,06		163,50	
Valor Líquido	➡	2.062,56	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	2.086,93	2.086,93	166,95	1.479,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1092-8 - COIMBRA
CONTA: 582.750.656-3

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA ALVES NOLETO
CPF/CNPJ: 045.068.811-92
VALOR: R\$ 2.062,56
DEBITO EM: 02/06/2026
=====

DOCUMENTO: 060203
AUTENTICACAO SISBB: 2.B07.15E.389.09C.B4D

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 63117-5 Agência: 3607 - 2				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.770,13	440,53
				Valor Líquido ➡	4.329,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	4.671,24	4.671,24	373,69	3.864,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 63117-5 Agência: 3607 - 2				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.770,13	440,53
				Valor Líquido ➡	4.329,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	4.671,24	4.671,24	373,69	3.864,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

02/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:58:44
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2026

NR. DOCUMENTO 613.607.000.063.117

VALOR TOTAL 4.329,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETHICIA C SILVA

AGENCIA: 3607-2 CONTA: 63.117-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 3.585.79C.156.C25.DC8

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

26

Nome do Funcionário

CARINE RODRIGUES DE ARAUJO

TECNICO(A) DE RADIOLOGIA

CBO

324115

Admissão: 01/12/2024

Departamento

8

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	16,00	1.806,85			
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14			
25	ADICIONAL NOTURNO	18:00	116,15			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67			
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		149,35		
998	I.N.S.S.	8,60		281,96		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.379,81	431,31		
BANCO SICREDI 3953 748 conta corrente: 00042455-7 Agência: 3953 -			Valor Líquido ➡	2.948,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		6.628,53	6.628,53	530,28	2.670,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

26

Nome do Funcionário

CARINE RODRIGUES DE ARAUJO

TECNICO(A) DE RADIOLOGIA

CBO

324115

Admissão: 01/12/2024

Departamento

8

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	16,00	1.806,85			
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14			
25	ADICIONAL NOTURNO	18:00	116,15			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67			
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		149,35		
998	I.N.S.S.	8,60		281,96		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.379,81	431,31		
BANCO SICREDI 3953 748 conta corrente: 00042455-7 Agência: 3953 -			Valor Líquido ➡	2.948,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		6.628,53	6.628,53	530,28	2.670,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.948,50
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062310
AUTENTICACAO SISBB: 4.65B.7B9.A82.BC9.D29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.173,84
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062309
AUTENTICACAO SISBB: 4.CE2.5A2.830.488.23C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
28	BRUNO FERREIRA MELO		223505	6	1	
	ENFERMEIRO (A)		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			
244	PLANTÃO (ÕES)	634,00	634,00			
998	I.N.S.S.	10,90		698,36		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		535,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.406,16	1.233,61		
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57566-5			Valor Líquido	5.172,55		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00		6.406,16	6.406,16	512,49	5.707,80	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
28	BRUNO FERREIRA MELO		223505	6	1	
	ENFERMEIRO (A)		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			
244	PLANTÃO (ÕES)	634,00	634,00			
998	I.N.S.S.	10,90		698,36		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		535,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.406,16	1.233,61		
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57566-5			Valor Líquido	5.172,55		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
4.750,00	6.406,16	6.406,16	512,49	5.707,80	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: BRUNO FERREIRA MELO
CPF/CNPJ: 043.858.111-30
VALOR: R\$ 5.172,55
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062308
AUTENTICACAO SISBB: 6.DF5.FEE.C09.8B8.3D3

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 57.553-3

FAVORECIDO: BLENDA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENT
CPF/CNPJ: 044.727.861-41
VALOR: R\$ 3.420,54
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062307
AUTENTICACAO SISBB: A.4D1.3D8.2C9.BF5.9ED

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LABORATORIO		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
84	BEATRIZ COSTA SIMAO	221205	5	1	
BIOMEDICO (A)		Admissão:		22/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
308	SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO	2.650,00	2.650,00	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30	
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.	11,56		938,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.066,12

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			8.119,48	2.004,34
			Valor Líquido ➡	6.115,14

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104

conta corrente: 590930392-5

Agência: 564 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	8.119,48	8.119,48	649,55	7.181,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LABORATORIO		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
84	BEATRIZ COSTA SIMAO	221205	5	1	
BIOMEDICO (A)		Admissão:		22/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
308	SALÁRIO SUBSTITUIÇÃO	2.650,00	2.650,00		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30		
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.	11,56		938,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.066,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.119,48	2.004,34	
			Valor Líquido ➡	6.115,14	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104					
conta corrente: 590930392-5			Agência: 564 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	8.119,48	8.119,48	649,55	7.181,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 6.115,14
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062306
AUTENTICACAO SISBB: B.B66.CE8.FED.98D.CA3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COZINHA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

403

ARICELMA TRINDADE DA CONCEICAO

513425

3

1

COPEIRO (A)

Admissão:

19/05/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	13,00	823,33			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	7,50		86,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.147,53	86,06		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0053428-5 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	1.061,47		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00		1.147,53	1.147,53	91,80	540,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COZINHA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

403

ARICELMA TRINDADE DA CONCEICAO

513425

3

1

COPEIRO (A)

Admissão:

19/05/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	13,00	823,33			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	7,50		86,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.147,53	86,06		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0053428-5 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	1.061,47		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00		1.147,53	1.147,53	91,80	540,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 53.428-5

FAVORECIDO: ARICELMA TRINDADE DA CONCEICAO CONC
CPF/CNPJ: 057.855.285-09
VALOR: R\$ 1.061,47
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062305
AUTENTICACAO SISBB: E.4E4.368.7A5.C61.296

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ADMINISTRAÇÃO		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
2	ANA PAULA RODRIGUES VAZ	411010	1	1	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO PLENO		Admissão:		01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.000,00	
343	BONUS	350,00	350,00	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	241,29	
150	HORAS EXTRAS 50%	31:00	1.005,38	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	266,67	266,67	
998	I.N.S.S.	10,65		630,42
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		355,85

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.187,54	986,27

BANCO C6 0001 336			➡	5.201,27
conta corrente: 39656895-5 Agência: 0001 -				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	5.920,87	5.920,87	473,66	5.290,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ADMINISTRAÇÃO		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
2	ANA PAULA RODRIGUES VAZ	411010	1	1	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO PLENO		Admissão:		01/12/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.000,00		
343	BONUS	350,00	350,00		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	241,29		
150	HORAS EXTRAS 50%	31:00	1.005,38		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	266,67	266,67		
998	I.N.S.S.	10,65		630,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		355,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.187,54	986,27	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 39656895-5 Agência: 0001 -			Valor Líquido	5.201,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	5.920,87	5.920,87	473,66	5.290,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 5.201,27
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062304
AUTENTICACAO SISBB: 0.23A.F22.5C6.44C.FDB

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.137,77	4.137,77	331,02	3.530,57	15,00

Assinatura do Funcionário

Data

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

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.26
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062303
AUTENTICACAO SISBB: 8.F11.3F5.A4F.E20.67E

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

Data

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

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.26
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 23/06/2026

=====

DOCUMENTO: 062302

AUTENTICACAO SISBB: 9.8D7.6A1.A28.DB6.BAD

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.759,20	4.759,20	380,73	4.152,00	22,50

Data

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	4.152,00	22,50

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO
CONTA: 43.824-6

FAVORECIDO: WILLIAM FONSECA VAZ
CPF/CNPJ: 030.710.121-52
VALOR: R\$ 4.291,41
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062366
AUTENTICACAO SISBB: 6.265.584.401.A23.9DC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: RAO X		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
23	WANESSA TAVARES DE ANDRADE		324115	8	1	
	TECNICO(A) DE RADIOLOGIA		Admissão:		01/12/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84			
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	170,75			
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45			
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.	9,02		481,06		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		360,08		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.017,21	841,14		
BANCO DO BRADESCO 1395 237			Valor Líquido ➡			
conta corrente: 2430-9						
Agência: 1395 - 6						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.387,84	3.436,18	5.915,57	473,24	5.308,37	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: RAO X		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
23	WANESSA TAVARES DE ANDRADE	324115	8	1		
	TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	Admissão:		01/12/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84			
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	170,75			
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45			
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.	9,02		481,06		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		360,08		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.017,21	841,14		
BANCO DO BRADESCO 1395 237			Valor Líquido ➡			
conta corrente: 2430-9				5.176,07		
Agência: 1395 - 6						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.387,84	3.436,18	5.915,57	473,24	5.308,37	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1395-1 - CATALAO

CONTA: 2.430-9

FAVORECIDO: WANESSA TAVARES DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 026.103.951-24

VALOR: R\$ 5.176,07

DEBITO EM: 23/06/2026

=====

DOCUMENTO: 062365

AUTENTICACAO SISBB: E.3EB.5A7.60F.878.57E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LAVANDERIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
388	VIVIANE MADALENA DE FREITAS SANTOS		761430	10	1	
	OPERADOR(A) DE MAQUINAS		Admissão:		10/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	315,93		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.137,00	1.137,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00			
998	I.N.S.S.	8,87				
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 30720-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.701,20	315,93		
Agência: 1395 - 1			Valor Líquido	3.385,27		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
2.100,00	3.561,20	3.561,20	284,89	2.954,00	15,00	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LAVANDERIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
388	VIVIANE MADALENA DE FREITAS SANTOS		761430	10	1	
	OPERADOR (A) DE MAQUINAS		Admissão:		10/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	315,93		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.137,00	1.137,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00			
998	I.N.S.S.	8,87				
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 30720-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.701,20	315,93		
			Valor Líquido	3.385,27		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		3.561,20	3.561,20	284,89	2.954,00	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 30.720-3

FAVORECIDO: VIVIANE MADALENA DE FREITAS SANTOS
CPF/CNPJ: 857.953.301-59
VALOR: R\$ 3.385,27
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062364
AUTENTICACAO SISBB: 1.B3C.23D.62D.97C.6B7

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.257,20	496,98
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 73145-5 Agência: 1395 - 6				Valor Líquido ➡	3.760,22
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.146,37	4.146,37	331,70	3.539,17	15,00

Data

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.257,20	496,98
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 73145-5 Agência: 1395 - 6				Valor Líquido ➡	3.760,22
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.146,37	4.146,37	331,70	3.539,17	15,00

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: VITORIA GABRIELLE BASILIO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 146.832.626-06
VALOR: R\$ 3.760,22
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062363
AUTENTICACAO SISBB: 4.1A1.923.6D0.DFA.A21

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: FARMACIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO		Departamento	Filial
33	THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA	223405		4	1
FARMACEUTICO (A)			Admissão:		01/12/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	4.750,00	679,89 486,47	
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			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50			
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 72830-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.274,20	1.166,36	
Agência: 0311 -			Valor Líquido ➡	5.107,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: FARMACIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO		Departamento	Filial
33	THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA	223405		4	1
FARMACEUTICO (A)			Admissão:		01/12/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	4.750,00	679,89 486,47	
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			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50			
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 72830-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.274,20	1.166,36	
Agência: 0311 -			Valor Líquido ➡	5.107,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

23/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:41:57
322903229 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2026

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 7.518.5BA.E05.E3D.6E9

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10				Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
395	THAILA SPEROTTO SOARES			131210	6	1	
COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM				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			
244	PLANTÃO (ÕES)	200,00	200,00			
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.400,00	1.400,00			
998	I.N.S.S.	11,29		826,89		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		874,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.324,20	1.701,48		
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 0058773-7			Valor Líquido ➡	5.622,72		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.400,00		7.324,20	7.324,20	585,93	6.497,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
395	THAILA SPEROTTO SOARES	131210	6	1		
COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM		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	
244	PLANTÃO(ÕES)	200,00	200,00	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.400,00	1.400,00	
998	I.N.S.S.	11,29		826,89
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		874,59

BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 0058773-7	Agência: 1004 -	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		7.324,20	1.701,48
		Valor Líquido ➡	5.622,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
5.400,00	7.324,20	7.324,20	585,93	6.497,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO
CONTA: 58.773-7

FAVORECIDO: THAILA SPEROTTO SOARES
CPF/CNPJ: 036.592.290-08
VALOR: R\$ 5.622,72
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062362
AUTENTICACAO SISBB: 7.CA9.194.869.29C.776

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.649,20	497,37
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 48967-7 Agência: 4355 -				Valor Líquido ➡	3.151,83
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Data

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.649,20	497,37
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 48967-7 Agência: 4355 -				Valor Líquido ➡	3.151,83
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 48.967-7

FAVORECIDO: SUELEM EMILIANO REIS

CPF/CNPJ: 014.930.702-07

VALOR: R\$ 3.151,83

DEBITO EM: 23/06/2026

=====

DOCUMENTO: 062361

AUTENTICACAO SISBB: 6.F1A.01F.54B.DB9.75E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LABORATORIO		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
66	SIRLENE FERREIRA DA SILVA		513425	9	1	
	COPEIRO (A)		Admissão:		22/01/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00	220,75		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	15,25			
150	HORAS EXTRAS 50%	4:00	63,55			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO (ÕES)	420,00	420,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67			
998	I.N.S.S.	8,11				
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 744039252-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.849,67	220,75		
Agência: 564 -			Valor Líquido	2.628,92		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
1.900,00	2.723,00	2.723,00	217,84	2.115,80	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LABORATORIO		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
66	SIRLENE FERREIRA DA SILVA	513425	9	1		
	COPEIRO (A)	Admissão:		22/01/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00	220,75		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	15,25			
150	HORAS EXTRAS 50%	4:00	63,55			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO (ÕES)	420,00	420,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67			
998	I.N.S.S.	8,11				
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 744039252-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.849,67	220,75		
Agência: 564 -			Valor Líquido	2.628,92		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcc. IRRF	Faixa IRRF	
1.900,00	2.723,00	2.723,00	217,84	2.115,80	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: SIRLENE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 831.612.361-49
VALOR: R\$ 2.628,92
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062360
AUTENTICACAO SISBB: D.1D4.458.A77.BCA.5D2

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COPA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

389

SIMONE DA ROCHA SILVA

513425

3

1

COPEIRO (A)

Admissão:

26/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	87,35		
150	HORAS EXTRAS 50%	24:00	363,96		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	620,00	620,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
998	I.N.S.S.	8,62		284,05	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 3558829	106,20		106,20	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 3200115	570,32		570,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.422,18	960,57	
			Valor Líquido ➡	2.461,61	
CAIXA ECONOMICA 3732 104					
conta poupança: 869599276-2		Agência: 3732 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.295,51	3.295,51	263,64	2.688,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COPA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

389

SIMONE DA ROCHA SILVA

513425

3

1

COPEIRO (A)

Admissão:

26/12/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	87,35		
150	HORAS EXTRAS 50%	24:00	363,96		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	620,00	620,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
998	I.N.S.S.	8,62		284,05	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 3558829	106,20		106,20	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 3200115	570,32		570,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.422,18	960,57	
			Valor Líquido ➡	2.461,61	
CAIXA ECONOMICA 3732 104					
conta poupança: 869599276-2		Agência: 3732 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.295,51	3.295,51	263,64	2.688,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO
CONTA: 869.599.276-2

FAVORECIDO: SIMONE DA ROCHA SILVA
CPF/CNPJ: 036.558.561-05
VALOR: R\$ 2.461,61
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062359
AUTENTICACAO SISBB: 1.D0A.1A7.91A.502.ECA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: RAO X		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
383	SAMARA MACIEL CELSO		324115	8	1	
	TECNICO(A) DE RADIOLOGIA		Admissão:		18/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	189,72	
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	790,50	
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14	
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	322,65	
244	PLANTÃO (ÕES)	363,00	363,00	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64	
998	I.N.S.S.	11,39		866,74
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		945,35
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.710,49	1.812,09
			Valor Líquido ➡	5.898,40

NUBANK 260		Agência: 0001 - 0			
conta corrente: 1720852-0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	7.608,85	7.608,85	608,70	6.742,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: RAO X		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
383	SAMARA MACIEL CELSO		324115	8	1	
	TECNICO(A) DE RADIOLOGIA		Admissão:		18/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84			
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	189,72			
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	790,50			
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14			
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	322,65			
244	PLANTÃO (ÕES)	363,00	363,00			
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64			
998	I.N.S.S.	11,39		866,74		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		945,35		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.710,49	1.812,09		
			Valor Líquido	5.898,40		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		7.608,85	7.608,85	608,70	6.742,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.720.852-0

FAVORECIDO: SAMARA MACIEL CELSO
CPF/CNPJ: 154.020.077-99
VALOR: R\$ 5.898,40
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062358
AUTENTICACAO SISBB: 3.53F.2ED.9B8.899.0E9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: COZINHA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
7	ROSANGELA GOMES DOS SANTOS		513505	3	1	
	COZINHEIRO (A)		Admissão:		01/12/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00			
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	24,93			
150	HORAS EXTRAS 50%	6:00	103,89			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO(ÕES)	127,00	127,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67			
998	I.N.S.S.	8,09		216,88		
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		
			2.806,69	910,21		
BANCO SANTANDER 4176 351			Valor Líquido ➡			
conta corrente: 1040935-4				1.896,48		
Agência: 4176 -						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
2.100,00	2.680,02	2.680,02	214,40	2.072,82	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: COZINHA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7	ROSANGELA GOMES DOS SANTOS	513505	3	1		
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	01/12/2024			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00			
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	24,93			
150	HORAS EXTRAS 50%	6:00	103,89			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO(ÕES)	127,00	127,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67			
998	I.N.S.S.	8,09		216,88		
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		
			2.806,69	910,21		
BANCO SANTANDER 4176 351			Valor Líquido ➡			
conta corrente: 1040935-4				1.896,48		
Agência: 4176 -						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
2.100,00	2.680,02	2.680,02	214,40	2.072,82	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: ROSANGELA GOMES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 007.566.241-85
VALOR: R\$ 1.896,48
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062357
AUTENTICACAO SISBB: 7.36A.CDD.F40.BCB.BC4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.351,20	2.351,20	188,09	1.744,00	0,00

Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.351,20	2.351,20	188,09	1.744,00	0,00

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 67.417-9

FAVORECIDO: ROSANA DIAS RIBEIRO

CPF/CNPJ: 838.314.521-72

VALOR: R\$ 2.290,59

DEBITO EM: 23/06/2026

=====

DOCUMENTO: 062356

AUTENTICACAO SISBB: 4.0A0.526.338.BAB.85C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

400

RAQUEL RIBEIRO LEITE

322205

6

1

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

Admissão: 05/05/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	2.992,50			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	8,64		286,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.316,70	286,59		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 575362-7 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	3.030,11		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		3.316,70	3.316,70	265,33	2.709,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

400

RAQUEL RIBEIRO LEITE

322205

6

1

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

Admissão: 05/05/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	2.992,50			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	8,64		286,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.316,70	286,59		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 575362-7 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	3.030,11		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		3.316,70	3.316,70	265,33	2.709,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 575.362-7

FAVORECIDO: RAQUEL RIBEIRO LEITE
CPF/CNPJ: 077.785.126-10
VALOR: R\$ 3.030,11
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062355
AUTENTICACAO SISBB: 3.A58.2D5.769.5AC.5A5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				
CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal
		Mensalista		Maio de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	RAQUEL DE REZENDE REIS	322205	6	1
TECNICO(A) DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	16,00	1.773,33	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,70	1,70	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	12,12	12,12	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	46,62	46,62	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	521,14	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		133,62
998	I.N.S.S.	8,05		206,82
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,83
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.679,11	451,27
CAIXA ECONOMICA 3732 104			Valor Líquido ➡	2.227,84
conta corrente: 574344663-2				
Agência: 3732 -				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.966,35	5.966,35	477,30	1.353,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			CC: ENFERMARIA		Maio de 2026	
			Mensalista			
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
55	RAQUEL DE REZENDE REIS		322205	6	1	
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/12/2024	
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO		16,00	1.773,33		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		1,70	1,70		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		12,12	12,12		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS		46,62	46,62		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%		20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO		144:00	521,14		
821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		133,62	
998	I.N.S.S.		8,05		206,82	
8792	DIAS FALTAS		1,00		110,83	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.679,11	451,27	
CAIXA ECONOMICA 3732 104				Valor Líquido	2.227,84	
conta corrente: 574344663-2						
Agência: 3732 -						
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		5.966,35	5.966,35	477,30	1.353,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO
CONTA: 574.344.663-2

FAVORECIDO: RAQUEL DE REZENDE REIS
CPF/CNPJ: 445.865.568-03
VALOR: R\$ 2.227,84
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062367
AUTENTICACAO SISBB: A.814.099.720.47F.D1E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

397

RAFAELA INÁCIO MACHADO

322205

6

1

TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

Admissão: 16/04/2026

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		
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 575422269-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	3.713,43		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

397

RAFAELA INÁCIO MACHADO

322205

6

1

TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

Admissão: 16/04/2026

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		
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 575422269-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	3.713,43		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO

CONTA: 575.422.269-2

FAVORECIDO: RAFAELA INACIO MACHADO

CPF/CNPJ: 049.053.591-71

VALOR: R\$ 3.713,43

DEBITO EM: 23/06/2026

=====

DOCUMENTO: 062354

AUTENTICACAO SISBB: C.083.2CF.FB5.8B8.9DD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
378	ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA		322205	6	1	
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM		Admissão:		03/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
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

CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 78433972-2 Agência: 564 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.115,56	1.537,27
			Valor Líquido ➡	2.578,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
378	ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA	322205	6	1		
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/08/2025			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
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		
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 78433972-2 Agência: 564 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.115,56	1.537,27		
			Valor Líquido	➡ 2.578,29		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 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: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062353
AUTENTICACAO SISBB: 9.61D.ED4.9D9.341.F8C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

32

NATHANY CARDOSO DA SILVA

223405

4

1

FARMACEUTICO(A)

Admissão:

01/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	3,00	475,00		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	29,66	29,66		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	12,86	12,86		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	520,16		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	18:00	93,06		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,66		130,85	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14577747	281,38		281,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.496,94	412,23	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000581514031-3 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	1.084,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	8.501,60	680,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

32

NATHANY CARDOSO DA SILVA

223405

4

1

FARMACEUTICO(A)

Admissão:

01/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	3,00	475,00		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	29,66	29,66		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	12,86	12,86		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	520,16		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	18:00	93,06		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,66		130,85	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14577747	281,38		281,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.496,94	412,23	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000581514031-3 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	1.084,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	8.501,60	680,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: NATHANY CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ: 043.841.951-09
VALOR: R\$ 1.084,71
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062352
AUTENTICACAO SISBB: E.BF6.0A4.D26.C93.E8A

Prezado(a) NATHANY CARDOSO DA SILVA

Recebemos uma notificação do Ministério do Trabalho e Emprego, através do Domicílio Eletrônico Trabalhista (DET), que nos orienta a realizar o desconto da parcela do seu empréstimo consignado "Crédito do Trabalhador" na sua folha de pagamento.

Informamos que, na competência 05/2026, não foi possível descontar integralmente a parcela do seu empréstimo devido ao limite legal. Conforme a Portaria MTE 435, artigo 30, parágrafo 4º, o desconto será parcial. Solicitamos que, entre em contato com a instituição para regularizar este valor antes do vencimento da prestação, em 19 de Junho de 2026.

Dados do empréstimo consignado - Crédito do Trabalhador:

Contrato nº 14577747 firmado com a instituição financeira 903 - BANCO INTER

- Valor da parcela: R\$ 292,57
- Valor descontado na folha mensal: R\$ 281,38
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 11,19

Contrato nº 2904940 firmado com a instituição financeira 668 - VIA CAPITAL

- Valor da parcela: R\$ 1.039,14
- Valor descontado na folha mensal: R\$ 0,00
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 1.039,14

Contrato nº 000000001641988 firmado com a instituição financeira 644 - 321BANK SOCIEDADE DE CREDITO D

- Valor da parcela: R\$ 390,89
- Valor descontado na folha mensal: R\$ 0,00
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 390,89

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

CATALAO - GO, 08 de Junho de 2026

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

NATHANY CARDOSO DA SILVA
CPF: 043.841.951-09

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

52

Nome do Funcionário

NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 01/12/2024

Departamento

6

Filial

1

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.	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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

52

Nome do Funcionário

NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 01/12/2024

Departamento

6

Filial

1

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.	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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062351
AUTENTICACAO SISBB: 3.32B.CC9.A5A.67D.897

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ANALISES CLINICAS

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	233,64	
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30		
244	PLANTÃO (ÕES)	280,00	280,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,15			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.006,30	233,64	
CAIXA ECONOMICA 3880 104 conta poupança: 889725696-0 Agência: 3880 -			Valor Líquido ➡	2.772,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.866,30	2.866,30	229,30	2.259,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ANALISES CLINICAS

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	233,64	
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30		
244	PLANTÃO (ÕES)	280,00	280,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,15			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.006,30	233,64	
CAIXA ECONOMICA 3880 104 conta poupança: 889725696-0 Agência: 3880 -			Valor Líquido ➡	2.772,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.866,30	2.866,30	229,30	2.259,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3880-6 - VAREJO DIGITAL SAO PAULO, SP
CONTA: 889.725.696-0

FAVORECIDO: MIREILE CRISTINA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 000.327.891-30
VALOR: R\$ 2.772,66
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062350
AUTENTICACAO SISBB: 8.C32.2DF.D26.259.0CC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS	223505	6	1
ENFERMEIRO (A)		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	144:00	744,49		
998	I.N.S.S.	10,59		616,11	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		318,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.818,69	934,20	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70288-9 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	4.884,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.818,69	5.818,69	465,49	5.202,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS	223505	6	1
ENFERMEIRO (A)		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	144:00	744,49		
998	I.N.S.S.	10,59		616,11	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		318,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.818,69	934,20	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70288-9 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	4.884,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.818,69	5.818,69	465,49	5.202,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 059.124.611-22
VALOR: R\$ 4.884,49
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062349
AUTENTICACAO SISBB: D.06E.F3D.F88.3F1.15E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

50

Nome do Funcionário

MARIA JOSE DA SILVA

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 01/12/2024

Departamento

6

Filial

1

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	144:00	521,14			
998	I.N.S.S.	11,24		557,18		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.170,34	557,18		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 65748-4 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	3.613,16		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		4.170,34	4.170,34	333,62	3.563,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

50

Nome do Funcionário

MARIA JOSE DA SILVA

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 01/12/2024

Departamento

6

Filial

1

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	144:00	521,14			
998	I.N.S.S.	11,24		557,18		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.170,34	557,18		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 65748-4 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	3.613,16		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		4.170,34	4.170,34	333,62	3.563,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: MARIA JOSE DA SILVA
CPF/CNPJ: 022.656.351-03
VALOR: R\$ 3.613,16
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062348
AUTENTICACAO SISBB: 5.F55.A10.2E5.730.946

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ALMOXARIFADO

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

384

MARCIA PEREIRA SANTOS MARTIN

414105

2

1

ALMOXARIFE

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			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.137,00	1.137,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00			
998	I.N.S.S.	8,87		315,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.701,20	315,93		
NUBANK 260 conta corrente: 14560813-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido ➡	3.385,27		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		3.561,20	3.561,20	284,89	2.954,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ALMOXARIFADO

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

384

MARCIA PEREIRA SANTOS MARTIN

414105

2

1

ALMOXARIFE

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			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.137,00	1.137,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00			
998	I.N.S.S.	8,87		315,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.701,20	315,93		
NUBANK 260 conta corrente: 14560813-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido ➡	3.385,27		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		3.561,20	3.561,20	284,89	2.954,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.560.813-2

FAVORECIDO: MARCIA PEREIRA SANTOS MARTIN

CPF/CNPJ: 034.040.199-03

VALOR: R\$ 3.385,27

DEBITO EM: 23/06/2026

=====

DOCUMENTO: 062347

AUTENTICACAO SISBB: B.6E1.C4C.82F.149.923

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

375

Nome do Funcionário

MARCIA ANDREIA BERWIG

ENFERMEIRO (A)

CBO

223505

Admissão:

15/07/2025

Departamento

6

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	24,00	3.800,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	950,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	634,00	634,00		
998	I.N.S.S.	9,35		505,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		275,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.708,20	781,10	
			Valor Líquido ➡	4.927,10	
CAIXA ECONOMICA 564 104					
conta corrente: 000595799527-0		Agência: 564 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.611,93	5.708,20	456,65	5.101,00	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

Maio de 2026

Código

375

Nome do Funcionário

MARCIA ANDREIA BERWIG

ENFERMEIRO (A)

CBO

223505

Admissão:

15/07/2025

Departamento

6

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	24,00	3.800,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	950,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	634,00	634,00		
998	I.N.S.S.	9,35		505,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		275,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.708,20	781,10	
			Valor Líquido ➡	4.927,10	
CAIXA ECONOMICA 564 104					
conta corrente: 000595799527-0		Agência: 564 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.611,93	5.708,20	456,65	5.101,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 4.927,10
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062346
AUTENTICACAO SISBB: 7.03C.51C.0ED.BFE.075

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

380

Nome do Funcionário

MARAISA OLIVEIRA CARDOSO

AUXILIAR DE FARMACIA

CBO

521130

Admissão: 15/08/2025

Departamento

4

Filial

1

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	63:00	137,45			
998	I.N.S.S.	8,05		206,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.561,65	206,22		
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 581620726-8 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	2.355,43		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		2.561,65	2.561,65	204,93	1.954,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

380

Nome do Funcionário

MARAISA OLIVEIRA CARDOSO

AUXILIAR DE FARMACIA

CBO

521130

Admissão: 15/08/2025

Departamento

4

Filial

1

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	63:00	137,45			
998	I.N.S.S.	8,05		206,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.561,65	206,22		
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 581620726-8 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	2.355,43		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		2.561,65	2.561,65	204,93	1.954,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 2.355,43
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062345
AUTENTICACAO SISBB: D.5F2.91E.C3B.35D.33E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LABORATORIO

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

72

MAISA LILIA HONORIO

322205

9

1

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

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 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	3.322,71		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LABORATORIO

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

72

MAISA LILIA HONORIO

322205

9

1

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

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 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	3.322,71		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062344
AUTENTICACAO SISBB: 7.21D.AC8.AE7.452.6C0

Folha Mensal
Maio de 2026

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Folha Mensal
Maio de 2026

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 58.035-0

FAVORECIDO: MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 045.332.571-86
VALOR: R\$ 3.116,00
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062343
AUTENTICACAO SISBB: 0.F75.6D8.F38.31C.47C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: RAO X		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
21	LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS	324115	8	1		
	TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	Admissão:		01/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	170,75	
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45	
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.	10,61		621,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		332,43
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6348913	723,49		723,49
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 63503162	98,36		98,36
300	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 70433311	105,36		105,36
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0205836836LJF	789,02		789,02

BANCO ITAU 4303 341 conta corrente: 22644-5			Agência: 4303 -		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					5.959,13		2.670,21	
					Valor Líquido ➡		3.288,92	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.857,49	5.857,49	468,59	5.235,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: RAO X		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
21	LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS	324115	8	1		
	TECNICO(A) DE RADIOLOGIA	Admissão:		01/12/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84			
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	170,75			
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45			
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.	10,61		621,55		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		332,43		
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6348913	723,49		723,49		
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 63503162	98,36		98,36		
300	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 70433311	105,36		105,36		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0205836836LJF	789,02		789,02		
BANCO ITAU 4303 341 conta corrente: 22644-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.959,13	2.670,21		
Agência: 4303 -			Valor Líquido	3.288,92		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
3.387,84	5.857,49	5.857,49	468,59	5.235,94	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4303-6 - IPAMERI GO

CONTA: 22.644-5

FAVORECIDO: LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 039.496.241-98

VALOR: R\$ 3.288,92

DEBITO EM: 23/06/2026

=====

DOCUMENTO: 062342

AUTENTICACAO SISBB: D.59D.88B.43B.9FA.3F1

Prezado(a) LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS

Recebemos uma notificação do Ministério do Trabalho e Emprego, através do Domicílio Eletrônico Trabalhista (DET), que nos orienta a realizar o desconto da parcela do seu empréstimo consignado "Crédito do Trabalhador" na sua folha de pagamento.

Informamos que, na competência 05/2026, não foi possível descontar integralmente a parcela do seu empréstimo devido ao limite legal. Conforme a Portaria MTE 435, artigo 30, parágrafo 4º, o desconto será parcial. Solicitamos que, entre em contato com a instituição para regularizar este valor antes do vencimento da prestação, em 19 de Junho de 2026.

Dados do empréstimo consignado - Crédito do Trabalhador:

Contrato nº 70433311 firmado com a instituição financeira 373 - UP.P

- Valor da parcela: R\$ 116,61
- Valor descontado na folha mensal: R\$ 105,36
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 11,25

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

CATALAO - GO, 08 de Junho de 2026

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

LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS
CPF: 039.496.241-98

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062341
AUTENTICACAO SISBB: 1.CA9.108.5C0.EEE.13F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: EMERGENCIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
393	LOURIVAL DE DEUS		515110	6	1	
	MAQUEIRO (A)		Admissão:		26/02/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00	187,28
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
244	PLANTÃO (ÕES)	127,00	127,00	
998	I.N.S.S.	7,97		

NUBANK 260 conta corrente: 99494253-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.351,20	187,28
Agência: 0001 - 0			Valor Líquido ➡	2.163,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.351,20	2.351,20	188,09	1.744,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: EMERGENCIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
393	LOURIVAL DE DEUS		515110	6	1	
	MAQUEIRO (A)		Admissão:		26/02/2026	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00	187,28		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO (ÕES)	127,00	127,00			
998	I.N.S.S.	7,97				
NUBANK 260 conta corrente: 99494253-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.351,20	187,28		
Agência: 0001 - 0			Valor Líquido	2.163,92		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
1.900,00	2.351,20	2.351,20	188,09	1.744,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 99.494.253-9

FAVORECIDO: LOURIVAL DE DEUS
CPF/CNPJ: 882.423.236-15
VALOR: R\$ 2.163,92
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062340
AUTENTICACAO SISBB: C.C6E.1C3.1D5.DED.EE6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	488,57	
998	I.N.S.S.	11,34		558,69
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000120134329	1.195,85		1.195,85

BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01040852-8 Agência: 4176 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.137,77	1.754,54
			Valor Líquido ➡	2.383,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	488,57	
998	I.N.S.S.	11,34		558,69
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000120134329	1.195,85		1.195,85

BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01040852-8 Agência: 4176 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.137,77	1.754,54
			Valor Líquido ➡	2.383,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 2.383,23
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062339
AUTENTICACAO SISBB: D.35B.2DE.72C.D66.906

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LABORATORIO		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
65	LIVIA MIRANDA OLIVEIRA		221205	9	1	
	BIOMEDICO (A)		Admissão:		21/01/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	11,00	1.741,67			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,57	9,57			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	37,41	37,41			
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	93,46	93,46			
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30			
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	279,18			
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		156,71		
998	I.N.S.S.	8,08		213,96		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.647,59	370,67		
CAIXA ECONOMICA 564 104			Valor Líquido	2.276,92		
conta poupança: 000781169795-6			➡			
Agência: 564 -						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
4.750,00	7.898,50	7.898,50	631,88	1.433,19	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LABORATORIO		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
65	LIVIA MIRANDA OLIVEIRA	221205	9	1		
	BIOMEDICO (A)	Admissão:		21/01/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	11,00	1.741,67			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,57	9,57			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	37,41	37,41			
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	93,46	93,46			
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30			
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	279,18			
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		156,71		
998	I.N.S.S.	8,08		213,96		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.647,59	370,67		
CAIXA ECONOMICA 564 104			Valor Líquido	➡ 2.276,92		
conta poupança: 000781169795-6			Agência: 564 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
4.750,00	7.898,50	7.898,50	631,88	1.433,19	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 2.276,92
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062338
AUTENTICACAO SISBB: A.A78.3BC.06A.175.19B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
372	LIVIA CUNHA BERNARDES PIRES	223505	6	1
ENFERMEIRO (A)		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	144:00	710,65	
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00	
998	I.N.S.S.	10,75		655,76
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		422,75

BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55375-3 Agência: 4355 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.101,85	1.078,51
			Valor Líquido ➡	5.023,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.101,85	6.101,85	488,14	5.446,09	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

Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
372	LIVIA CUNHA BERNARDES PIRES	223505	6	1
ENFERMEIRO (A)		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	144:00	710,65	
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00	
998	I.N.S.S.	10,75		655,76
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		422,75

BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55375-3 Agência: 4355 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.101,85	1.078,51
			Valor Líquido ➡	5.023,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.101,85	6.101,85	488,14	5.446,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 55.375-3

FAVORECIDO: LIVIA CUNHA BERNARDES PIRES
CPF/CNPJ: 002.633.181-09
VALOR: R\$ 5.023,34
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062337
AUTENTICACAO SISBB: 9.715.E77.4D6.D16.7EE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

48

LINDALVA BORGES DE MELO

322205

6

1

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

Admissão:

01/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	10,46		434,54	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT707669392	384,56		384,56	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT483357603	230,04		230,04	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT935771542	385,14		385,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	1.434,28	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01057817-1 Agência: 4176 -			Valor Líquido ➡	2.214,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

48

LINDALVA BORGES DE MELO

322205

6

1

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

Admissão:

01/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	10,46		434,54	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT707669392	384,56		384,56	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT483357603	230,04		230,04	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT935771542	385,14		385,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	1.434,28	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01057817-1 Agência: 4176 -			Valor Líquido ➡	2.214,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 2.214,92
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062336
AUTENTICACAO SISBB: 5.B49.C16.840.31D.76F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

46

Nome do Funcionário

LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 01/12/2024

Departamento

6

Filial

1

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.	11,27		495,97		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.649,20	495,97		
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 586554591-0 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	3.153,23		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

46

Nome do Funcionário

LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 01/12/2024

Departamento

6

Filial

1

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.	11,27		495,97		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.649,20	495,97		
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 586554591-0 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	3.153,23		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 3.153,23
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062335
AUTENTICACAO SISBB: 3.E16.0C0.712.31C.05B

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

Data

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

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1004-9 - CATALAO GO
CONTA: 49.755-6

FAVORECIDO: JULIANA PICCOLO ALVES
CPF/CNPJ: 046.835.091-80
VALOR: R\$ 4.535,74
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062334
AUTENTICACAO SISBB: 0.B5B.E3F.93F.524.E77

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	214,22	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	99:00	226,29		
998	I.N.S.S.	8,08			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,49	214,22	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 786460445-6 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	2.436,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.650,49	2.650,49	212,03	2.043,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	214,22	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	99:00	226,29		
998	I.N.S.S.	8,08			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,49	214,22	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 786460445-6 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	2.436,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.650,49	2.650,49	212,03	2.043,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 2.436,27
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062333
AUTENTICACAO SISBB: 0.141.FDF.045.003.189

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ADMINISTRAÇÃO		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
370	JOVANY PEREIRA DOS SANTOS	411005	1	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)			Admissão:	01/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	347,85
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
244	PLANTÃO (ÕES)	1.403,00	1.403,00	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00	
998	I.N.S.S.	9,09		

BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 0053795-0			Agência: 1395 - 1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
					3.967,20	347,85
					Valor Líquido ➡	3.619,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.827,20	3.827,20	306,17	3.220,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ADMINISTRAÇÃO		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
370	JOVANY PEREIRA DOS SANTOS	411005	1	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO (A)			Admissão:	01/07/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	347,85	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.403,00	1.403,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	9,09			
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 0053795-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.967,20	347,85	
			Valor Líquido	3.619,35	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.100,00		3.827,20	3.827,20	306,17	3.220,00
			Faixa IRRF		15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 3.619,35
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062332
AUTENTICACAO SISBB: 0.E53.CCB.EB4.720.942

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ADMINISTRAÇÃO		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
86	JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA	411005	1	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO (A)		Admissão:		19/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	315,93
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
244	PLANTÃO (ÕES)	1.137,00	1.137,00	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00	
998	I.N.S.S.	8,87		

CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781167935-4 Agência: 564 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.701,20	315,93
			Valor Líquido ➡	3.385,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.561,20	3.561,20	284,89	2.954,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ADMINISTRAÇÃO		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
86	JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA	411005	1	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO (A)		Admissão:	19/05/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	315,93	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.137,00	1.137,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,87			
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781167935-4 Agência: 564 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.701,20	315,93	
			Valor Líquido ➡	3.385,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.561,20	3.561,20	284,89	2.954,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 3.385,27

DEBITO EM: 23/06/2026

=====

DOCUMENTO: 062331

AUTENTICACAO SISBB: 5.5BE.BB5.B23.098.70C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					
CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: LABORATORIO Mensalista		Folha Mensal Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
68	JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO	223405	9	1	
FARMACEUTICO (A)		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	144:00	744,49		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,59		616,11	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		318,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.860,69	934,20	
			Valor Líquido ➡	4.926,49	
CAIXA ECONOMICA 3732 104					
conta corrente: 580206795-7		Agência: 3732 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.818,69	5.818,69	465,49	5.202,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					
CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: LABORATORIO Mensalista		Folha Mensal Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
68	JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO	223405	9	1	
FARMACEUTICO (A)		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	144:00	744,49		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	10,59		616,11	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		318,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.860,69	934,20	
			Valor Líquido ➡	4.926,49	
CAIXA ECONOMICA 3732 104					
conta corrente: 580206795-7		Agência: 3732 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.818,69	5.818,69	465,49	5.202,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO
CONTA: 580.206.795-7

FAVORECIDO: JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO
CPF/CNPJ: 002.319.765-00
VALOR: R\$ 4.926,49
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062330
AUTENTICACAO SISBB: 2.2CA.5C9.58C.F09.7F9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					
CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: FARMACIA Mensalista		Folha Mensal Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO		Departamento	Filial
83	HUGO SILVA SANTOS	223405		4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		20/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00	988,07 1.313,54	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	99:00	511,84		
244	PLANTÃO (ÕES)	3.483,00	3.483,00		
998	I.N.S.S.	10,89			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50			
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01061507-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.069,04	2.301,61	
Agência: 4176 -			Valor Líquido ➡	6.767,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	8.475,55	9.069,04	725,52	8.080,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					
CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: FARMACIA Mensalista		Folha Mensal Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO		Departamento	Filial
83	HUGO SILVA SANTOS	223405		4	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		20/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00	988,07 1.313,54	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	99:00	511,84		
244	PLANTÃO (ÕES)	3.483,00	3.483,00		
998	I.N.S.S.	10,89			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50			
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01061507-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.069,04	2.301,61	
Agência: 4176 -			Valor Líquido ➡	6.767,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	8.475,55	9.069,04	725,52	8.080,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 6.767,43
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062329
AUTENTICACAO SISBB: F.EAC.E87.0F8.23B.C86

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

CC: FARMACIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	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		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: FARMACIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	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		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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: 23/06/2026

=====

DOCUMENTO: 062328

AUTENTICACAO SISBB: B.C8D.366.EB2.67C.C59

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

4

HADA CRISTINA AIRES PEREIRA

521130

4

1

AUXILIAR DE FARMACIA

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		
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000120505359	236,56		236,56		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 686103282	357,60		357,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.712,20	813,93		
			Valor Líquido ➡	1.898,27		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		2.712,20	2.712,20	216,97	2.105,00	0,00

CAIXA ECONOMICA 564 104

conta poupança: 000865772199-4

Agência: 564 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

4

HADA CRISTINA AIRES PEREIRA

521130

4

1

AUXILIAR DE FARMACIA

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		
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000120505359	236,56		236,56		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 686103282	357,60		357,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.712,20	813,93		
			Valor Líquido ➡	1.898,27		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		2.712,20	2.712,20	216,97	2.105,00	0,00

CAIXA ECONOMICA 564 104

conta poupança: 000865772199-4

Agência: 564 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: HADA CRISTINA AIRES PEREIRA
CPF/CNPJ: 004.550.511-00
VALOR: R\$ 1.898,27
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062327
AUTENTICACAO SISBB: B.00F.8ED.0EF.570.337

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ANALISES CLINICAS		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
11	GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA		221205	5	1	
	BIOMEDICO (A)		Admissão:		01/12/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00	893,28 990,19		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30			
25	ADICIONAL NOTURNO	189:00	977,14			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.585,00	1.585,00			
998	I.N.S.S.	11,45				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50				
NUBANK 260 conta corrente: 33231141-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.798,44	1.883,47		
Agência: 0001 - 0			Valor Líquido	5.914,97		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
4.750,00	7.798,44	7.798,44	623,87	6.905,16	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ANALISES CLINICAS		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
11	GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA	221205	5	1		
	BIOMEDICO (A)	Admissão:		01/12/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00	893,28 990,19		
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30			
25	ADICIONAL NOTURNO	189:00	977,14			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.585,00	1.585,00			
998	I.N.S.S.	11,45				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50				
NUBANK 260 conta corrente: 33231141-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.798,44	1.883,47		
Agência: 0001 - 0			Valor Líquido	5.914,97		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
4.750,00	7.798,44	7.798,44	623,87	6.905,16	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA
CPF/CNPJ: 702.427.961-33
VALOR: R\$ 5.914,97
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062326
AUTENTICACAO SISBB: B.2DB.D35.54A.347.CF2

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE JUNHO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 5.138,14
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062325
AUTENTICACAO SISBB: 8.F91.A3E.9D6.694.254

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ANALISES CLINICAS

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10

GABRIELA BORGES DA SILVA

221205

5

1

BIOMEDICO (A)

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 Agência: 0001 -			Valor Líquido ➡	5.379,04		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ANALISES CLINICAS

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10

GABRIELA BORGES DA SILVA

221205

5

1

BIOMEDICO (A)

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 Agência: 0001 -			Valor Líquido ➡	5.379,04		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 23/06/2026

=====

DOCUMENTO: 062324

AUTENTICACAO SISBB: 8.E48.FB6.B06.321.9D7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: OPERACIONAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

404

GABRIEL CAPINGOTE DE ALMEIDA

515110

14

1

MAQUEIRO (A)

Admissão:

19/05/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	13,00	823,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		86,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.147,53	86,06	
PIC PAY 001 380			Valor Líquido		
conta corrente: 58943712-7			➡	1.061,47	
Agência: 001 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.147,53	1.147,53	91,80	540,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: OPERACIONAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

404

GABRIEL CAPINGOTE DE ALMEIDA

515110

14

1

MAQUEIRO (A)

Admissão:

19/05/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	13,00	823,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		86,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.147,53	86,06	
PIC PAY 001 380			Valor Líquido		
conta corrente: 58943712-7			➡	1.061,47	
Agência: 001 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.147,53	1.147,53	91,80	540,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 58.943.712-7

FAVORECIDO: GABRIEL CAPINGOTE DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 710.526.221-43

VALOR: R\$ 1.061,47

DEBITO EM: 23/06/2026

=====

DOCUMENTO: 062323

AUTENTICACAO SISBB: B.C64.F5D.A75.4E1.46A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					CC: RAO X		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10					Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Filial	
20	FRANCISCO DOS REIS PEREIRA				324115	8	1	
	TECNICO(A) DE RADIOLOGIA				Admissão:		01/12/2024	
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO				30,00	3.387,84		672,51
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.				11,56			
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 00034948-3								

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					CC: RAO X		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10					Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Filial	
20	FRANCISCO DOS REIS PEREIRA				324115	8	1	
	TECNICO(A) DE RADIOLOGIA				Admissão:		01/12/2024	
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO				30,00	3.387,84		672,51
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.				11,56			
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 00034948-3								

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.404,42
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062322
AUTENTICACAO SISBB: 9.C0B.336.AE4.7D9.E02

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

36

Nome do Funcionário

FRÂNCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA

ENFERMEIRO (A)

CBO

223505

Admissão:

01/12/2024

Departamento

6

Filial

1

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		
244	PLANTÃO (ÔES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	11,09		649,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		134,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.391,20	783,82	
			Valor Líquido ➡	4.607,38	
CAIXA ECONOMICA 564 104					
conta corrente: 32601-7		Agência: 564 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.391,20	5.391,20	431,29	4.741,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

36

Nome do Funcionário

FRÂNCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA

ENFERMEIRO (A)

CBO

223505

Admissão:

01/12/2024

Departamento

6

Filial

1

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		
244	PLANTÃO (ÔES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	11,09		649,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		134,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.391,20	783,82	
			Valor Líquido ➡	4.607,38	
CAIXA ECONOMICA 564 104					
conta corrente: 32601-7		Agência: 564 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.391,20	5.391,20	431,29	4.741,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.607,38
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062321
AUTENTICACAO SISBB: 5.CF8.09A.16D.D7C.9B2

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

35

Nome do Funcionário

FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES

ENFERMEIRO (A)

CBO

223505

Admissão:

01/12/2024

Departamento

6

Filial

1

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.	10,09		511,89		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº PKT338435703	1.370,83		1.370,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.074,20	1.909,29		
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 598293194-9 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	3.164,91		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00		5.074,20	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

35

Nome do Funcionário

FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES

ENFERMEIRO (A)

CBO

223505

Admissão:

01/12/2024

Departamento

6

Filial

1

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.	10,09		511,89		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº PKT338435703	1.370,83		1.370,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.074,20	1.909,29		
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 598293194-9 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	3.164,91		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.164,91
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062320
AUTENTICACAO SISBB: 8.8B3.011.944.12B.DC7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: EMERGENCIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
387	ELIEL PEREIRA DOS SANTOS		515110	6	1	
	MAQUEIRO (A)		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			
998	I.N.S.S.	7,90		175,08		
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:00		8,64		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6055923420	533,29		533,29		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.224,20	717,01		
BANCO SANTANDER 4176 351			Valor Líquido	➡		
conta corrente: 01034280-6			Agência: 4176 -		1.507,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
1.900,00	2.215,56	2.215,56	177,24	1.608,36	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: EMERGENCIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
387	ELIEL PEREIRA DOS SANTOS	515110	6	1		
	MAQUEIRO (A)	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			
998	I.N.S.S.	7,90		175,08		
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:00		8,64		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6055923420	533,29		533,29		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.224,20	717,01		
BANCO SANTANDER 4176 351			Valor Líquido	➡ 1.507,19		
conta corrente: 01034280-6			Agência: 4176 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
1.900,00	2.215,56	2.215,56	177,24	1.608,36	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.507,19
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062319
AUTENTICACAO SISBB: 9.79B.D55.2D4.170.BA8

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

CC: FARMACIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 19 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

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

CC: FARMACIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 19 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 23/06/2026

=====

DOCUMENTO: 062318

AUTENTICACAO SISBB: E.BDA.464.96E.E84.6A0

23/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:41:43
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 23/06/2026

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 A.F23.E13.6BD.BEB.8F6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	EDUARDA DIAS DA SILVA	223505	6	1
ENFERMEIRO (A)		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

BANCO DO BRASIL 8094 1

conta corrente: 3169-0

Agência: 8094 -

Total de Vencimentos

5.074,20

Total de Descontos

411,16

Valor Líquido

⇒

4.663,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	2.747,22	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	EDUARDA DIAS DA SILVA	223505	6	1
ENFERMEIRO (A)		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

BANCO DO BRASIL 8094 1

conta corrente: 3169-0

Agência: 8094 -

Total de Vencimentos

5.074,20

Total de Descontos

411,16

Valor Líquido

⇒

4.663,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	2.747,22	5.074,20	405,93	4.467,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062317
AUTENTICACAO SISBB: 8.F8F.3CE.5C8.767.77E

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062316
AUTENTICACAO SISBB: E.361.259.5EE.8E4.15D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					
CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: RAO X		Folha Mensal	
		Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
27	CRISNADIA VIEIRA FERREIRA	324115	8	1	
TECNICO(A) DE RADIOLOGIA		Admissão:		01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	170,75	
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45	
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.	10,61		621,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		332,43
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	359,66		359,66
302	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 2969670	125,05		125,05

BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 38588871-6			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.959,13		2.650,69	
Agência: 0001 -			Valor Líquido ➡		3.308,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.857,49	5.857,49	468,59	5.235,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					
CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: RAO X		Folha Mensal	
		Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
27	CRISNADIA VIEIRA FERREIRA	324115	8	1	
TECNICO(A) DE RADIOLOGIA		Admissão:		01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	170,75	
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	711,45	
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.	10,61		621,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		332,43
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 191034996	1.201,12		1.201,12
298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 191391961	10,88		10,88
300	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 500003362572	359,66		359,66
302	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 2969670	125,05		125,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.959,13	2.650,69
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 38588871-6			Valor Líquido	3.308,44
			Agência: 0001 -	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.857,49	5.857,49	468,59	5.235,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.308,44
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062315
AUTENTICACAO SISBB: 1.1BC.D98.47A.0B7.298

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10		Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
88	COLOMBIA ALVES DE ALMEIDA	322205	6	1	
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00	505,11
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	488,57	
244	PLANTÃO (ÕES)	888,00	888,00	
998	I.N.S.S.	10,05		

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 38195-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.025,77		505,11	
Agência: 0036 - 1			Valor Líquido ➡		4.520,66	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.025,77	5.025,77	402,06	4.418,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				
CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: ENFERMARIA Mensalista		Folha Mensal Maio de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	COLOMBIA ALVES DE ALMEIDA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	6	1 01/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00	505,11
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	488,57	
244	PLANTÃO (ÕES)	888,00	888,00	
998	I.N.S.S.	10,05		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.025,77	505,11
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 38195-0			Valor Líquido ➡	4.520,66
Agência: 0036 - 1				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.025,77	5.025,77	402,06	4.418,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:41:42
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 23/06/2026

NR. DOCUMENTO 610.036.000.038.195

VALOR TOTAL 4.520,66

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COLOMBIA ALVES DE ALMEIDA

AGENCIA: 0036-1 CONTA: 38.195-0

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO C.35C.D4E.D2B.271.FA1

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	CLEONICE PAULA DA SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	6	1 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	144:00	521,14			
998	I.N.S.S.	11,44		568,26		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000116202409	500,00		500,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.170,34	1.068,26		
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 21512-0 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	3.102,08		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		4.170,34	4.170,34	333,62	3.563,14	15,00

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

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
Maio de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	CLEONICE PAULA DA SILVA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	6	1 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	144:00	521,14			
998	I.N.S.S.	11,44		568,26		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000116202409	500,00		500,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.170,34	1.068,26		
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 21512-0 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	3.102,08		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		4.170,34	4.170,34	333,62	3.563,14	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.102,08
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062314
AUTENTICACAO SISBB: 4.219.083.C77.84C.8E2

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

402

CLEONICE AMORIM PAIVA

322205

6

1

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

Admissão: 20/04/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	8,95		326,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.649,20	326,49		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0033025-6 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	3.322,71		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		3.649,20	3.649,20	291,93	3.042,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

402

CLEONICE AMORIM PAIVA

322205

6

1

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

Admissão: 20/04/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	8,95		326,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.649,20	326,49		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0033025-6 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	3.322,71		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.322,71
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062313
AUTENTICACAO SISBB: A.B5C.0C2.3BA.477.919

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.225,18
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062312
AUTENTICACAO SISBB: C.89B.780.4DF.61A.388

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: FARMACIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
75	CARLLA CRISTINA MOREIRA		223405	4	1	
	FARMACEUTICO (A)		Admissão:		16/03/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00			
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		
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 463815655	443,34		443,34		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 468808589	846,34		846,34		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.316,20	2.456,04		
BANCO ITAU 4355 341			Valor Líquido ➡			
conta corrente: 61652-7				3.860,16		
Agência: 4355 -						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
4.750,00	6.274,20	6.274,20	501,93	5.594,31	27,50	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: FARMACIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Maio de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
75	CARLLA CRISTINA MOREIRA		223405	4	1	
	FARMACEUTICO (A)		Admissão:		16/03/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00			
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		
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		
			6.316,20	2.456,04		
BANCO ITAU 4355 341			Valor Líquido ➡			
conta corrente: 61652-7				3.860,16		
Agência: 4355 -						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
4.750,00	6.274,20	6.274,20	501,93	5.594,31	27,50	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.27
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.860,16
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062311
AUTENTICACAO SISBB: 0.DEA.158.93E.776.7EE

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.949.878 **Nome Empregador:** INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 71 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 26.954,67
Número da Guia: 0126061744558752-0 **Data Emissão:** 17/06/2026 16:16:46 (Brasília) **Emitida por:** 27.949.878/0001-24 - INSTITUTO ALCANCE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 27.949.878/0007-10		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026		ABNER CAMPOS DO NASCIMENTO	2794987800071093	984.968.751-72	101	20/05/2026	Mensal	3.649,20	291,93	1,46	0,48	29,24	323,11
04/2026		ALINE CRISTINA MORAES ACACIO	27949878000710377	035.610.211-40	101	20/05/2026	Mensal	4.472,00	357,76	1,79	0,59	35,83	395,97
04/2026		ALZIRENE BARBOSA DA SILVA	2794987800071040	929.296.561-15	101	20/05/2026	Mensal	4.137,77	331,02	1,65	0,55	33,15	366,37
04/2026		ANA PAULA RODRIGUES VAZ	279498780007102	048.309.811-64	101	20/05/2026	Mensal	5.712,01	456,96	2,28	0,76	45,77	505,77
04/2026		BEATRIZ COSTA SIMAO	2794987800071084	024.937.921-06	101	20/05/2026	Mensal	8.278,18	662,25	3,31	1,10	66,33	732,99
04/2026		BLENDA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENTO	2794987800071074	044.727.861-41	101	20/05/2026	Mensal	4.962,88	397,03	1,98	0,66	39,76	439,43
04/2026		BRUNO FERREIRA MELO	2794987800071028	043.858.111-30	101	20/05/2026	Mensal	5.772,16	461,77	2,31	0,77	46,25	511,10
04/2026		BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ	2794987800071022	054.650.491-46	101	20/05/2026	Mensal	2.224,20	177,93	0,89	0,29	17,82	196,93
04/2026		CARINE RODRIGUES DE ARAUJO	2794987800071026	028.915.441-37	101	20/05/2026	Mensal	4.975,29	398,02	1,99	0,66	39,86	440,53
04/2026		CARLLA CRISTINA MOREIRA	2794987800071075	092.128.366-07	101	20/05/2026	Mensal	7.134,06	570,72	2,85	0,95	57,16	631,68
04/2026		CLEIDIOMAR ALVES DOS SANTOS	27949878000710103	011.776.581-35	101	20/05/2026	Mensal	3.649,20	291,93	1,46	0,48	29,24	323,11
04/2026		CLEONICE AMORIM PAIVA	402	719.280.902-06	101	20/05/2026	Mensal	1.543,37	123,46	0,61	0,20	12,36	136,63
04/2026		CLEONICE PAULA DA SILVA	2794987800071042	912.210.721-53	101	20/05/2026	Mensal	4.137,77	331,02	1,65	0,55	33,15	366,37
04/2026		COLOMBIA ALVES DE ALMEIDA	2794987800071086	828.793.974-72	101	20/05/2026	Mensal	4.889,49	391,15	1,95	0,65	39,18	432,93
04/2026		CRISNADIA VIEIRA FERREIRA	2794987800071027	921.028.831-91	101	20/05/2026	Mensal	4.975,29	398,02	1,99	0,66	39,86	440,53
04/2026		DINALVA DADALTO	279498780007109	027.807.889-33	101	20/05/2026	Mensal	5.236,30	418,90	2,09	0,69	41,95	463,63
04/2026		EDUARDA DIAS DA SILVA	2794987800071030	706.798.621-45	101	20/05/2026	Mensal	5.074,20	405,93	2,03	0,67	40,66	449,29
04/2026		ELCIMARIA ATAIDES DOS REIS	2794987800071096	653.840.323-91	101	20/05/2026	Mensal	5.074,20	405,93	2,03	0,67	40,66	449,29
04/2026		ELICIANA DA C. SILVA DOS SANTOS ANDRADE	279498780007103	021.313.502-79	101	20/05/2026	Mensal	2.424,20	193,93	0,97	0,32	19,42	214,64
04/2026		ELIEL PEREIRA DOS SANTOS	27949878000710104	039.500.611-26	101	20/05/2026	Mensal	2.490,69	199,25	0,99	0,33	19,95	220,52
04/2026		FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES	2794987800071035	010.549.241-80	101	20/05/2026	Mensal	6.868,14	549,45	2,75	0,91	55,03	608,14
04/2026		FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA	2794987800071036	022.854.131-06	101	20/05/2026	Mensal	5.074,20	405,93	2,03	0,67	40,66	449,29
04/2026		FRANCISCO DOS REIS PEREIRA	2794987800071020	030.659.461-73	101	20/05/2026	Mensal	5.033,37	402,66	2,01	0,67	40,33	445,67
04/2026		GABRIEL CABRAL	27949878000124204	708.628.551-01	101	20/05/2026	Mensal	5.200,00	416,00	2,08	0,69	41,66	460,43
04/2026		GABRIELA BORGES DA SILVA	2794987800071010	360.209.438-36	101	20/05/2026	Mensal	6.436,30	514,90	2,57	0,85	51,57	569,89
04/2026		GLENIA MARCIA DA SILVA	2794987800071024	827.701.661-15	101	20/05/2026	Mensal	5.033,37	402,66	2,01	0,67	40,33	445,67
04/2026		GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA	2794987800071011	702.427.961-33	101	20/05/2026	Mensal	7.502,13	600,17	3,00	1,00	60,11	664,28
04/2026		HADA CRISTINA AIRES PEREIRA	279498780007104	004.550.511-00	101	20/05/2026	Mensal	2.712,20	216,97	1,08	0,36	21,73	240,14
04/2026		HIAGO MICHAEL MATIAS VIEIRA	27949878000710109	045.115.271-99	101	20/05/2026	Mensal	2.424,20	193,93	0,97	0,32	19,42	214,64
04/2026		HUGO SILVA SANTOS	2794987800071083	050.811.991-09	101	20/05/2026	Mensal	5.120,73	409,65	2,05	0,68	41,03	453,41
04/2026		IRACI DA SILVA BRAGA	396	328.505.062-49	101	20/05/2026	Mensal	1.400,87	112,06	0,56	0,18	11,22	124,02
04/2026		JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO	2794987800071071	002.319.765-00	101	20/05/2026	Mensal	5.772,16	461,77	2,31	0,77	46,25	511,10
04/2026		JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA	2794987800071085	070.674.761-51	101	20/05/2026	Mensal	2.507,20	200,57	1,00	0,33	20,09	221,99
04/2026		JOVANY PEREIRA DOS SANTOS	2794987800071090	316.596.161-15	101	20/05/2026	Mensal	2.424,20	193,93	0,97	0,32	19,42	214,64
04/2026		JULIANA JOSE RODOVALHO	2794987800071082	922.249.621-34	101	20/05/2026	Mensal	2.671,06	213,68	1,07	0,35	21,40	236,50
04/2026		JULIANA PICCOLO ALVES	399	046.835.091-80	101	20/05/2026	Mensal	2.699,20	215,93	1,08	0,36	21,62	238,99

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.949.878 **Nome Empregador:** INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 71 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 26.954,67
Número da Guia: 0126061744558752-0 **Data Emissão:** 17/06/2026 16:16:46 (Brasília) **Emitida por:** 27.949.878/0001-24 - INSTITUTO ALCANCE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 27.949.878/0007-10		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026		LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA	2794987800071046	001.688.121-42	101	20/05/2026	Mensal	4.093,20	327,45	1,63	0,54	32,79	362,41
04/2026		LETHICIA DO CARMO SILVA	27949878000124203	012.281.211-50	101	20/05/2026	Mensal	4.672,73	373,81	1,87	0,62	37,44	413,74
04/2026		LINDALVA BORGES DE MELO	2794987800071048	008.758.031-48	101	20/05/2026	Mensal	4.093,20	327,45	1,63	0,54	32,79	362,41
04/2026		LIVIA CUNHA BERNARDES PIRES	2794987800071092	002.633.181-09	101	20/05/2026	Mensal	5.740,43	459,23	2,29	0,76	45,99	508,27
04/2026		LIVIA MIRANDA OLIVEIRA	2794987800071064	053.766.541-25	101	20/05/2026	Mensal	8.115,44	649,23	3,25	1,08	65,03	718,59
04/2026		LORENA SOARES DA MATA	2794987800071049	743.830.511-20	101	20/05/2026	Mensal	3.994,37	319,54	1,60	0,53	32,00	353,67
04/2026		LOURIVAL DE DEUS	393	882.423.236-15	101	20/05/2026	Mensal	2.224,20	177,93	0,89	0,29	17,82	196,93
04/2026		LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO	2794987800071044	607.288.143-23	101	20/05/2026	Mensal	3.649,20	291,93	1,46	0,48	29,24	323,11
04/2026		LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS	2794987800071021	039.496.241-98	101	20/05/2026	Mensal	5.033,37	402,66	2,01	0,67	40,33	445,67
04/2026		MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	2794987800071080	045.332.571-86	101	20/05/2026	Mensal	4.359,77	348,78	1,74	0,58	34,93	386,03
04/2026		MAISA LILIA HONORIO	2794987800071078	035.998.301-42	101	20/05/2026	Mensal	3.649,20	291,93	1,46	0,48	29,24	323,11
04/2026		MARAISA OLIVEIRA CARDOSO	2794987800071098	006.008.911-35	101	20/05/2026	Mensal	2.642,75	211,42	1,05	0,35	21,17	233,99
04/2026		MARCIA ANDREIA BERWIG	2794987800071095	960.698.560-15	101	20/05/2026	Mensal	5.391,20	431,29	2,16	0,71	43,20	477,36
04/2026		MARCIA PEREIRA SANTOS MARTIN	27949878000710102	034.040.199-03	101	20/05/2026	Mensal	2.424,20	193,93	0,97	0,32	19,42	214,64
04/2026		MARIA JOSE DA SILVA	2794987800071050	022.656.351-03	101	20/05/2026	Mensal	4.137,77	331,02	1,65	0,55	33,15	366,37
04/2026		MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS	2794987800071034	059.124.611-22	101	20/05/2026	Mensal	5.569,17	445,53	2,23	0,74	44,62	493,12
04/2026		MIREILE CRISTINA SANTIAGO	2794987800071016	000.327.891-30	101	20/05/2026	Mensal	2.586,30	206,90	1,03	0,34	20,72	228,99
04/2026		NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES	2794987800071052	010.609.911-60	101	20/05/2026	Mensal	4.137,77	331,02	1,65	0,55	33,15	366,37
04/2026		NATHANY CARDOSO DA SILVA	2794987800071032	043.841.951-09	101	20/05/2026	Mensal	5.725,63	458,05	2,29	0,76	45,88	506,98
04/2026		ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA	2794987800071097	911.521.861-91	101	20/05/2026	Mensal	4.115,56	329,24	1,64	0,54	32,97	364,39
04/2026		RAFAELA INACIO MACHADO	397	049.053.591-71	101	20/05/2026	Mensal	1.543,37	123,46	0,61	0,20	12,36	136,63
04/2026		RAQUEL DE REZENDE REIS	2794987800071055	445.865.568-03	101	20/05/2026	Mensal	5.247,77	419,82	2,10	0,70	42,05	464,67
04/2026		RAQUEL JANUARIA DA SILVA	2794987800071015	644.056.721-72	101	20/05/2026	Mensal	1.630,87	130,46	0,65	0,21	13,06	144,38
04/2026		ROSANA DIAS RIBEIRO	2794987800071088	838.314.521-72	101	20/05/2026	Mensal	2.731,68	218,53	1,09	0,36	21,88	241,86
04/2026		ROSANGELA GOMES DOS SANTOS	279498780007107	007.566.241-85	101	20/05/2026	Mensal	2.704,20	216,33	1,08	0,36	21,66	239,43
04/2026		SAMARA MACIEL CELSO	27949878000710101	154.020.077-99	101	20/05/2026	Mensal	6.201,10	496,08	2,48	0,82	49,69	549,07
04/2026		SIMONE DA ROCHA SILVA	27949878000710106	036.558.561-05	101	20/05/2026	Mensal	2.339,70	187,17	0,93	0,31	18,74	207,15
04/2026		SIRLENE FERREIRA DA SILVA	2794987800071066	831.612.361-49	101	20/05/2026	Mensal	2.294,20	183,53	0,91	0,30	18,38	203,12
04/2026		SUELEM EMILIANO REIS	2794987800071077	014.930.702-07	101	20/05/2026	Mensal	4.759,20	380,73	1,90	0,63	38,13	421,39
04/2026		THAILA SPEROTTO SOARES	395	036.592.290-08	101	20/05/2026	Mensal	7.124,20	569,93	2,85	0,95	57,08	630,81
04/2026		THAYNE DE O. LOURENCO SILVA	2794987800071033	700.327.221-09	101	20/05/2026	Mensal	6.274,20	501,93	2,51	0,83	50,27	555,54
04/2026		VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES	2794987800071045	146.832.626-06	101	20/05/2026	Mensal	4.514,18	361,13	1,80	0,60	36,17	399,70
04/2026		VIVIANE MADALENA DE FREITAS SANTOS	27949878000710105	857.953.301-59	101	20/05/2026	Mensal	1.945,20	155,61	0,77	0,25	15,58	172,21
04/2026		WANESSA TAVARES DE ANDRADE	2794987800071023	026.103.951-24	101	20/05/2026	Mensal	4.975,29	398,02	1,99	0,66	39,86	440,53
04/2026		WILLIAM FONSECA VAZ	394	030.710.121-52	101	20/05/2026	Mensal	4.093,20	327,45	1,63	0,54	32,79	362,41
Total do Tomador							Sem Tomador	304.425,61	24.353,69	121,62	40,31	2.439,05	26.954,67

Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

27.949.878

Nome Empregador:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Qtd. Trabalhadores FGTS:

71

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

19/06/2026

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

26.954,67

Número da Guia:

0126061744558752-0

Data Emissão:

17/06/2026 16:16:46 (Brasília)

Emitida por:

27.949.878/0001-24 - INSTITUTO ALCANCE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		27.949.878/0007-10		Tomador:		Sem Tomador							
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
Total do Estabelecimento 27.949.878/0007-10								304.425,61	24.353,69	121,62	40,31	2.439,05	26.954,67
Total FGTS								304.425,61	24.353,69	121,62	40,31	2.439,05	26.954,67

Relação de Categorias											
Estabelecimento:		27.949.878/0007-10									
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026	101	71	304.425,61	24.353,69	0,00	0,00	0,00	121,62	40,31	2.439,05	26.954,67
		Total FGTS	304.425,61	24.353,69	0,00	0,00	0,00	121,62	40,31	2.439,05	26.954,67

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 201 - Trabalhador avulso portuário
- 202 - Trabalhador avulso não portuário
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Exercente de mandato eletivo
- 304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Conscriito
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar local
- 401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
- 701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 741 - Contribuinte individual - Microempresendedor individual
- 751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 901 - Estagiário
- 902 - Médico residente
- 903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
- 905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.949.878 **Nome Empregador:** INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 71 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 26.954,67

Número da Guia: 0126061744558752-0 **Data Emissão:** 17/06/2026 16:16:46 (Brasília) **Emitida por:** 27.949.878/0001-24 - INSTITUTO ALCANCE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Compensatória na Guia	Ind. FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026	27.949.878/0007-10	71	304.425,61	24.353,69	0,00	0,00	0,00	121,62	40,31	2.439,05	26.954,67
		Total FGTS	304.425,61	24.353,69	0,00	0,00	0,00	121,62	40,31	2.439,05	26.954,67

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.949.878

Nome Empregador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Qtd. Trabalhadores FGTS: 71

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 26.954,67

Número da Guia: 0126061744558752-0

Data Emissão: 17/06/2026 16:16:46 (Brasília)

Emitida por: 27.949.878/0001-24 - INSTITUTO ALCANCE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 27.949.878/0007-10

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026	11 - FGTS mensal	71	304.425,61	24.353,69	0,00	0,00	0,00	121,62	40,31	2.439,05	26.954,67
		Total FGTS	304.425,61	24.353,69	0,00	0,00	0,00	121,62	40,31	2.439,05	26.954,67

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.949.878 **Nome Empregador:** INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 71 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 26.954,67

Número da Guia: 0126061744558752-0 **Data Emissão:** 17/06/2026 16:16:46 (Brasília) **Emitida por:** 27.949.878/0001-24 - INSTITUTO ALCANCE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026	71	304.425,61	24.353,69	0,00	0,00	0,00	121,62	40,31	2.439,05	26.954,67
	Total FGTS	304.425,61	24.353,69	0,00	0,00	0,00	121,62	40,31	2.439,05	26.954,67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.25
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260618131826337576693
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$26.954,67
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2026 - 10:47:22
COD PRODUTO: fa405daa9ed64ebcb1dfb42ba59a85cb
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: 18/06/2026 - 10:47:23

=====

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 9.964.9F0.BCC.EDB.9C2

=====

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.

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

Pagar este documento até

19/06/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

630,81

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126061644323339-1

Tag
CAMCAT - FGTS ABERTO THAILA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2026	1	569,93	0,00	0,00	60,88	630,81
Total FGTS:		569,93	0,00	0,00	60,88	630,81

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **630,81**

Observações

Data de geração da Guia: 16/06/2026 às 14:33:48 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/97388a21cd554f52bbd197f98403be315204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B3DB

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/97388a21cd554f52bbd197f98403be31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.52
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260619130738177957939

CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10

VALOR: R\$630,81

TARIFA: R\$0,00

DATA: 19/06/2026 - 10:48:58

COD PRODUTO: 313f9d74f9b84a1786747f2b0809c40c

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: 19/06/2026 - 10:48:59

=====

DOCUMENTO: 061902

AUTENTICACAO SISBB: 2.1AF.AFB.BBC.8EC.FB4

=====

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.

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.949.878

Nome Empregador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 248,53

Número da Guia: 0126061644314388-0

Data Emissão: 16/06/2026 14:13:13 (Brasília)

Emitida por: 27.949.878/0001-24 - INSTITUTO ALCANCE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		27.949.878/0007-10		Tomador:		Sem Tomador							
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026		ELIEL PEREIRA DOS SANTOS	27949878000710104	039.500.611-26	101	20/05/2026	Mensal	2.490,69	199,25	0,99	0,33	19,95	220,52
13º/2025		ELIEL PEREIRA DOS SANTOS	27949878000710104	039.500.611-26	101	20/01/2026	Mensal	308,76	24,70	0,62	0,20	2,49	28,01
Total do Tomador							Sem Tomador	2.799,45	223,95	1,61	0,53	22,44	248,53
Total do Estabelecimento 27.949.878/0007-10								2.799,45	223,95	1,61	0,53	22,44	248,53
Total FGTS								2.799,45	223,95	1,61	0,53	22,44	248,53

Relação de Categorias											
Estabelecimento:		27.949.878/0007-10									
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026	101	1	2.490,69	199,25	0,00	0,00	0,00	0,99	0,33	19,95	220,52
13º/2025	101	1	308,76	24,70	0,00	0,00	0,00	0,62	0,20	2,49	28,01
Total FGTS			2.799,45	223,95	0,00	0,00	0,00	1,61	0,53	22,44	248,53

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 201 - Trabalhador avulso portuário
- 202 - Trabalhador avulso não portuário
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Exercente de mandato eletivo
- 304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Conscrito
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar local
- 401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
- 701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 741 - Contribuinte individual - Microempresendedor individual
- 751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 901 - Estagiário
- 902 - Médico residente
- 903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
- 904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
- 905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.949.878 **Nome Empregador:** INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 248,53

Número da Guia: 0126061644314388-0 **Data Emissão:** 16/06/2026 14:13:13 (Brasília) **Emitida por:** 27.949.878/0001-24 - INSTITUTO ALCANCE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Compensatória na Guia	Ind. FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026	27.949.878/0007-10	1	2.490,69	199,25	0,00	0,00	0,00	0,99	0,33	19,95	220,52
13º/2025	27.949.878/0007-10	1	308,76	24,70	0,00	0,00	0,00	0,62	0,20	2,49	28,01
		Total FGTS	2.799,45	223,95	0,00	0,00	0,00	1,61	0,53	22,44	248,53

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.949.878 **Nome Empregador:** INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 248,53

Número da Guia: 0126061644314388-0 **Data Emissão:** 16/06/2026 14:13:13 (Brasília) **Emitida por:** 27.949.878/0001-24 - INSTITUTO ALCANCE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 27.949.878/0007-10

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026	11 - FGTS mensal	1	2.490,69	199,25	0,00	0,00	0,00	0,99	0,33	19,95	220,52
13º/2025	12 - FGTS 13º salário	1	308,76	24,70	0,00	0,00	0,00	0,62	0,20	2,49	28,01
		Total FGTS	2.799,45	223,95	0,00	0,00	0,00	1,61	0,53	22,44	248,53

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 27.949.878

Nome Empregador: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Qtd. Trabalhadores FGTS: 1

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/06/2026

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 248,53

Número da Guia: 0126061644314388-0

Data Emissão: 16/06/2026 14:13:13 (Brasília)

Emitida por: 27.949.878/0001-24 - INSTITUTO ALCANCE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador								
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2026	1	2.490,69	199,25	0,00	0,00	0,00	0,99	0,33	19,95	220,52
13º/2025	1	308,76	24,70	0,00	0,00	0,00	0,62	0,20	2,49	28,01
Total FGTS		2.799,45	223,95	0,00	0,00	0,00	1,61	0,53	22,44	248,53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.51
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260619130654232341635
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$248,53
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/06/2026 - 10:48:57
COD PRODUTO: d86a94d6eca04c09b503d9e4c7802d30
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: 19/06/2026 - 10:48:58

=====

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: F.ACB.FF4.6D8.7E3.023

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

19/06/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

14.871,71

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126061544006446-9

Tag
CAMCAT - CONSIGNADOS 05-2026

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
05/2026	14.871,71	0,00	14.871,71
Total Consignado:	14.871,71	0,00	14.871,71

Total da Guia: 14.871,71

Observações

Data de geração da Guia: 15/06/2026 às 13:20:39 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2949c1ca520a40a9b5f64999a0bccd015204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040C64

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2949c1ca520a40a9b5f64999a0bccd01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.52
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260619133116601560254

CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10

VALOR: R\$14.871,71

TARIFA: R\$0,00

DATA: 19/06/2026 - 10:48:58

COD PRODUTO: 89c7428b9de14253b2102e9a523957f4

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: 19/06/2026 - 10:48:59

=====

DOCUMENTO: 061903

AUTENTICACAO SISBB: D.02C.4BB.1F1.6A6.349

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Pagar este documento até

25/06/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

6.013,12

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126062445464138-1

Tag
CAMCAT - FGTS ABERTO FERNANDA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	1	405,93	0,00	0,00	22,45	428,38
13º/2025	1	493,49	0,00	0,00	68,83	562,32
12/2025	1	591,19	0,00	0,00	82,45	673,64
10/2025	1	622,90	0,00	0,00	95,55	718,45
09/2025	1	619,18	0,00	0,00	99,40	718,58
08/2025	1	615,46	0,00	0,00	103,13	718,59
05/2025	1	605,50	0,00	0,00	114,39	719,89
04/2025	1	609,85	0,00	0,00	119,64	729,49
03/2025	1	585,91	0,00	0,00	119,15	705,06
13º/2024	1	31,66	0,00	0,00	7,06	38,72
Total FGTS:		5.181,07	0,00	0,00	832,05	6.013,12

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **6.013,12**

Observações

Data de geração da Guia: 24/06/2026 às 15:23:50 - 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
25/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.53.29
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260624193047818714653
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$6.013,12
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/06/2026 - 16:42:54
COD PRODUTO: a26c5ecea70a4662a456a1a8ce8334f4
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: 24/06/2026 - 16:42:54

=====

DOCUMENTO: 062402
AUTENTICACAO SISBB: 6.D13.771.5B9.AFD.4B8

=====

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

29/06/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

96,88

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126062545705777-8

Tag
CAMCAT - FGTS ABERTO GABRIEL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	1	91,80	0,00	0,00	5,08	96,88
Total FGTS:		91,80	0,00	0,00	5,08	96,88

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 96,88

Observações

Data de geração da Guia: 25/06/2026 às 17:11:17 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7e576be58a894029891fe048ff11a3ff5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304AD64

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7e576be58a894029891fe048ff11a3ff

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.43
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260629122118980394187
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$96,88
TARIFA: R\$0,00
DATA: 29/06/2026 - 10:53:41
COD PRODUTO: 5242143eb8994fc8afdfb22a0b00709d
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: 29/06/2026 - 10:53:42

=====

DOCUMENTO: 062901
AUTENTICACAO SISBB: A.ABC.0F5.26C.A66.61E

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.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA		Número Carteira Profissional 7024279	Série 6133
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 16/06/2026 A 24/06/2026 = 9 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	461,37
Salário Base:	4.750,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	768,86	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.980,23
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.280,37	Desconto da Previdência:	253,44
1/3 das Férias:	760,12	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:	3.040,49	TOTAL DOS DESCONTOS:	253,44
TOTAL LIQUIDO:		2.787,05	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.787,05 (dois mil setecentos e oitenta e sete reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 15/05/2026 GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 2.787,05 (dois mil setecentos e oitenta e sete reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 12/06/2026 CATALAO GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA			



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311108191471631
11/06/2026 08:21:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.25
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 33.231.141-2

FAVORECIDO: GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA

CPF/CNPJ: 702.427.961-33

VALOR: R\$ 2.787,05

DEBITO EM: 10/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061001

AUTENTICACAO SISBB: 2.AAA.BDF.ECD.A11.B0A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado BRUNO FERREIRA MELO		Número Carteira Profissional 0438581	Série 1130
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 15/06/2026 A 29/06/2026 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	470,66
Salário Base:	4.750,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	705,72	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.926,37
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	3.266,79	Desconto da Previdência:	411,30
1/3 das Férias:	1.088,93	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.355,72	TOTAL DOS DESCONTOS:	411,30
TOTAL LIQUIDO:		3.944,42	
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\$ 3.944,42 (três mil novecentos e quarenta e quatro reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Date: 15/05/2026 BRUNO FERREIRA MELOINSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.25
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: 57.566-5

FAVORECIDO: BRUNO FERREIRA MELO
CPF/CNPJ: 043.858.111-30
VALOR: R\$ 3.944,42
DEBITO EM: 10/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: D.5ED.399.E7A.FB8.108

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GABRIELA BORGES DA SILVA		Número Carteira Profissional 3602094	Série 3836
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 20/06/2026 A 19/07/2026 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	240,35
Salário Base:	4.750,00	Outras Vantagens:	1.200,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	6.190,35
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	5.020,35	Desconto da Previdência:	738,63
1/3 das Férias:	1.673,45	Desconto do Imposto de Renda:	641,57
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.693,80	TOTAL DOS DESCONTOS:	1.380,20
TOTAL LIQUIDO:		5.313,60	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.313,60 (cinco mil trezentos e treze reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Date: 21/05/2026 GABRIELA BORGES DA SILVAINSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 5.313,60 (cinco mil trezentos e treze reais e sessenta 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. Date: 18/06/2026CATALAO GABRIELA BORGES DA SILVA			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.27
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: 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\$ 5.313,60
DEBITO EM: 16/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061601
AUTENTICACAO SISBB: 2.824.498.572.D4A.4C0

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ROSANGELA GOMES DOS SANTOS		Número Carteira Profissional 0075662	Série 4185
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 01/07/2026 A 15/07/2026 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	792,47
Salário Base:	2.100,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	12,34	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.904,82
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.756,01	Desconto da Previdência:	186,40
1/3 das Férias:	585,34	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	693,33
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.341,35		TOTAL DOS DESCONTOS: 879,73	
TOTAL LIQUIDO:		1.461,62	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.461,62 (um mil quatrocentos e sessenta e um reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 01/06/2026 ROSANGELA GOMES DOS SANTOSINSTITUTO 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\$ 1.461,62 (um mil quatrocentos e sessenta e um reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 29/06/2026 ROSANGELA GOMES DOS SANTOS			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.39
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: 1.040.935-4

FAVORECIDO: ROSANGELA GOMES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 007.566.241-85
VALOR: R\$ 1.461,62
DEBITO EM: 29/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062901
AUTENTICACAO SISBB: A.CDC.A24.8BA.EDF.AD3

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
MIREILE CRISTINA SANTIAGO		0003278	9130
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2024 A 30/11/2025	01/07/2026 A 15/07/2026 = 15 Dias		
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	515,68
Salário Base:	2.100,00	Outras Vantagens:	202,63
Média Horas:	7,10	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.825,40
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.341,39	Desconto da Previdência:	136,64
1/3 das Férias:	447,13	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:		TOTAL DOS DESCONTOS:	
1.788,52		136,64	
TOTAL LIQUIDO:		1.651,88	
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\$ 1.651,88 (um mil seiscentos e cinquenta e um reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.			
Ciente,		Data: 01/06/2026	
MIREILE CRISTINA SANTIAGO		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\$ 1.651,88 (um mil seiscentos e cinquenta e um reais e oitenta 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: 29/06/2026			
CATALAO		MIREILE CRISTINA SANTIAGO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.39
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: 3880-6 - VAREJO DIGITAL SAO PAULO, SP
CONTA: 889.725.696-0

FAVORECIDO: MIREILE CRISTINA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 000.327.891-30
VALOR: R\$ 1.651,88
DEBITO EM: 29/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062902
AUTENTICACAO SISBB: E.4CC.090.17B.F69.2D0

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS		Número Carteira Profissional 0394962	Série 4198
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 01/07/2026 A 30/07/2026 = 30 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:	324,26	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.392,60
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	5.392,61	Desconto da Previdência:	808,12
1/3 das Férias:	1.797,53	Desconto do Imposto de Renda:	825,04
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	1727,48
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	7.190,14	TOTAL DOS DESCONTOS:	3.360,64
TOTAL LIQUIDO:		3.829,50	
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\$ 3.829,50 (três mil oitocentos e vinte e nove reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Date: 01/06/2026 LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOSINSTITUTO 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\$ 3.829,50 (três mil oitocentos e vinte e nove reais e cinquenta 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: 29/06/2026CATALAO LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.39
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: 4303-6 - IPAMERI GO
CONTA: 22.644-5

FAVORECIDO: LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 039.496.241-98
VALOR: R\$ 3.829,50
DEBITO EM: 29/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062903
AUTENTICACAO SISBB: D.C79.CED.E2E.FEC.A2F

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JOVANY PEREIRA DOS SANTOS		Número Carteira Profissional 3165961	Série 6115
PERÍODOS			
De Aquisição 01/07/2025 A 30/06/2026	De Gozo das Férias 01/07/2026 A 14/07/2026 = 14 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	645,73
Salário Base:	2.100,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.745,73
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.584,94	Desconto da Previdência:	165,87
1/3 das Férias:	528,31	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.113,25		TOTAL DOS DESCONTOS: 165,87	
TOTAL LIQUIDO:		1.947,38	
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\$ 1.947,38 (um mil novecentos e quarenta e sete reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 01/06/2026 JOVANY PEREIRA DOS SANTOSINSTITUTO 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\$ 1.947,38 (um mil novecentos e quarenta e sete reais e trinta 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: 29/06/2026 JOVANY PEREIRA DOS SANTOS			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.39
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: 53.795-0

FAVORECIDO: JOVANY PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 316.596.161-15
VALOR: R\$ 1.947,38
DEBITO EM: 29/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062904
AUTENTICACAO SISBB: 6.477.BC7.E5B.233.5DD

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CRISNADIA VIEIRA FERREIRA		Número Carteira Profissional 9210288	Série 3191
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 01/07/2026 A 30/07/2026 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	450,37
Salário Base:	3.387,84	Outras Vantagens:	1.355,14
Média Horas:	424,04	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.617,38
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	5.617,39	Desconto da Previdência:	850,08
1/3 das Férias:	1.872,46	Desconto do Imposto de Renda:	917,21
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	1696,71
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS: 7.489,85		TOTAL DOS DESCONTOS: 3.464,00	
TOTAL LIQUIDO:		4.025,85	
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\$ 4.025,85 (quatro mil vinte e cinco reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 01/06/2026 CRISNADIA VIEIRA FERREIRAINSTITUTO 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\$ 4.025,85 (quatro mil vinte e cinco reais e oitenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 29/06/2026 CRISNADIA VIEIRA FERREIRA CATALAO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3
=====

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

FAVORECIDO: CRISNADIA VIEIRA FERREIRA
CPF/CNPJ: 921.028.831-91
VALOR: R\$ 4.025,85
DEBITO EM: 29/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062905
AUTENTICACAO SISBB: 4.A70.F1E.D27.9C5.B9E

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado BEATRIZ COSTA SIMAO		Número Carteira Profissional	Série
PERÍODOS			
De Aquisição 22/05/2025 A 21/05/2026	De Gozo das Férias 01/07/2026 A 15/07/2026 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	3.519,80
Salário Base:	2.100,00	Outras Vantagens:	1.200,00
Média Horas:	48,89	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	6.868,69
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.864,35	Desconto da Previdência:	346,88
1/3 das Férias:	954,78	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:	3.819,13	TOTAL DOS DESCONTOS:	346,88
TOTAL LIQUIDO:		3.472,25	
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\$ 3.472,25 (três mil quatrocentos e setenta e dois reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 01/06/2026 BEATRIZ COSTA SIMAOINSTITUTO 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\$ 3.472,25 (três mil quatrocentos e setenta e dois reais e vinte e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 29/06/2026 BEATRIZ COSTA SIMAO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 3.472,25
DEBITO EM: 29/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062906
AUTENTICACAO SISBB: 7.746.C10.DFD.50F.E26

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CARLLA CRISTINA MOREIRA		Número Carteira Profissional	Série
PERÍODOS			
De Aquisição 16/03/2025 A 15/03/2026	De Gozo das Férias 01/07/2026 A 15/07/2026 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	736,49
Salário Base:	4.750,00	Outras Vantagens:	1.200,00
Média Horas:	72,38	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	6.758,87
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	3.083,04	Desconto da Previdência:	381,87
1/3 das Férias:	1.027,68	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	1289,68
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.110,72	TOTAL DOS DESCONTOS:	1.671,55
TOTAL LIQUIDO:		2.439,17	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.439,17 (dois mil quatrocentos e trinta e nove reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 01/06/2026 CARLLA CRISTINA MOREIRA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 2.439,17 (dois mil quatrocentos e trinta e nove reais e dezessete 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: 29/06/2026 CARLLA CRISTINA MOREIRA CATALAO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 61.652-7

FAVORECIDO: CARLLA CRISTINA MOREIRA
CPF/CNPJ: 092.128.366-07
VALOR: R\$ 2.439,17
DEBITO EM: 29/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062907
AUTENTICACAO SISBB: 5.23F.762.EF4.AC3.EEF

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado SUELEM EMILIANO REIS		Número Carteira Profissional	Série
PERÍODOS			
De Aquisição 16/05/2025 A 15/05/2026	De Gozo das Férias 02/07/2026 A 31/07/2026 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	480,40
Salário Base:	3.325,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.805,40
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	4.109,00	Desconto da Previdência:	568,51
1/3 das Férias:	1.369,67	Desconto do Imposto de Renda:	181,76
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:	5.478,67	TOTAL DOS DESCONTOS:	750,27
TOTAL LIQUIDO:		4.728,40	
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\$ 4.728,40 (quatro mil setecentos e vinte e oito reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Date: 02/06/2026 SUELEM EMILIANO REISINSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 4.728,40
DEBITO EM: 29/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062908
AUTENTICACAO SISBB: 6.4BB.998.EAF.4F4.F95

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CLEONICE PAULA DA SILVA		Número Carteira Profissional 9122107	Série 2153
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 02/07/2026 A 31/07/2026 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	313,90
Salário Base:	3.325,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	485,86	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.124,76
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	4.428,36	Desconto da Previdência:	628,12
1/3 das Férias:	1.476,12	Desconto do Imposto de Renda:	349,80
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	500,00
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: 5.904,48		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.477,92	
TOTAL LIQUIDO:		4.426,56	
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\$ 4.426,56 (quatro mil quatrocentos e vinte e seis reais e cinquenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 02/06/2026 CLEONICE PAULA DA SILVAINSTITUTO 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\$ 4.426,56 (quatro mil quatrocentos e vinte e seis reais e cinquenta 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: 30/06/2026 CLEONICE PAULA DA SILVA CATALAO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 4.426,56
DEBITO EM: 29/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062909
AUTENTICACAO SISBB: 1.82A.33E.305.B45.9CC

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

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 THAILA SPEROTTO SOARES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA 524 , 86 - APT0 03				13 Bairro SANTA CRUZ
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.706-580	17 CTPS (nº, série, UF) 0365922 - 90088 / GO	18 CPF 036.592.290-08
19 Data de Nascimento 25/01/2000	20 Nome da Mãe JAQUELINE MELLO SPEROTTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 7.324,20	24 Data de Admissão 23/03/2026	25 Data do Aviso Prévio 12/06/2026	26 Data de Afastamento 12/06/2026	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.160,00	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\$ 958,78
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 1.204,03	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 1.797,72	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 599,24
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (GRATIFICACOES RESP TECNICA)	R\$ 560,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.603,97

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\$ 253,89	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 90,30
114.1 IRRF	R\$ 770,78	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.114,97
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.489,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.41
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: 58.773-7

FAVORECIDO: THAILA SPEROTTO SOARES
CPF/CNPJ: 036.592.290-08
VALOR: R\$ 6.489,00
DEBITO EM: 19/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: 8.C34.004.FDD.3E2.3F6

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

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 210.48231.52-8	11 Nome ELIEL PEREIRA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida LUIZ ALCANTARA DE OLIVEIRA, 355 - QD12 LT15 APT02				13 Bairro VEREDA DOS BURITIS
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.700-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0395006 - 1126 / GO	18 CPF 039.500.611-26
19 Data de Nascimento 28/12/1991	20 Nome da Mãe MARIA VALMIRA DOS SANTOS			

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. 2.224,20	24 Data de Admissão 10/10/2025	25 Data do Aviso Prévio 16/06/2026	26 Data de Afastamento 16/06/2026	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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.013,33	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 6/12 avos	R\$ 1.224,83	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.633,11	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 612,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.449,66	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 204,13	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 204,13
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.665,80

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	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 533,29	112.1 Previdência Social	R\$ 100,31
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 107,17	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 740,77
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.925,03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.54
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 6.925,03
DEBITO EM: 24/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062401
AUTENTICACAO SISBB: 3.058.FB9.DD0.B01.ACB

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 190.20076.44-5		11 Nome FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RICARDO PARANHOS, 72				13 Bairro CENTRAL	
14 Município CATALAO		15 UF GO	16 CEP 75.701-972	17 CTPS (nº, série, UF) 0105492 - 4180 / GO	18 CPF 010.549.241-80
19 Data de Nascimento 22/10/1984		20 Nome da Mãe MARIA HELOISA DE SOUSA LOPES			
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. 5.074,20		24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 12/06/2026	26 Data de Afastamento 12/06/2026	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 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.900,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 324,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 4.737,96	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 5.685,56	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2024 a 30/11/2025	R\$ 11.371,11	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 6.317,28
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 12.508,22	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 1.895,19	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 1.895,18
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 46.634,70
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	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 1.370,83	112.1 Previdência Social	R\$ 175,85
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 730,14	114.1 IRRF	R\$ 875,76	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 619,15
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.771,73
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 42.862,97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.55
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: 598.293.194-9

FAVORECIDO: FERNANDA SOUSA ARAUJO LOPES
CPF/CNPJ: 010.549.241-80
VALOR: R\$ 42.862,97
DEBITO EM: 24/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062402
AUTENTICACAO SISBB: 5.0C9.1CD.F58.A4F.EDF

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 GABRIEL CAPINGOTE DE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Rua 94, 61				13 Bairro Castelo Branco
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.710-200	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 710.526.221-43
19 Data de Nascimento 22/09/2004	20 Nome da Mãe JANAINA MENDONÇA CAPINGONTE DE ALMEIDA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.147,53	24 Data de Admissão 19/05/2026	25 Data do Aviso Prévio 22/06/2026	26 Data de Afastamento 22/06/2026	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 22/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.393,33	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 1/12 avos	R\$ 185,35	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 185,35	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 61,78
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\$ 2.150,01

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\$ 370,70	112.1 Previdência Social	R\$ 130,25
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 13,90	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 514,85
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.635,16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.44
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: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 58.943.712-7

FAVORECIDO: GABRIEL CAPINGOTE DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 710.526.221-43
VALOR: R\$ 1.635,16
DEBITO EM: 30/06/2026
=====

DOCUMENTO: 063001
AUTENTICACAO SISBB: 7.523.BC2.EC2.D8E.421

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

Pagar este documento até

22/06/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.014,09

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126061644324516-0

Tag
CAMCAT - MULTA FGTS THAILA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	339,85	674,24	0,00	1.014,09
Total FGTS:		0,00	339,85	674,24	0,00	1.014,09

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.014,09

Observações

Data de geração da Guia: 16/06/2026 às 14:35:50 - 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
23/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.26
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260622123853713909379
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$1.014,09
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/06/2026 - 10:14:24
COD PRODUTO: 35e8ba53a4c340249962f11f05cd1952
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: 22/06/2026 - 10:14:25

DOCUMENTO: 062201
AUTENTICACAO SISBB: 9.5F8.CB4.F74.02F.3E2

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.

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

Pagar este documento até

25/06/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

11.467,40

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126062445467254-6

Tag
CAMCAT - MULTA FGTS FERNANDA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	1.709,23	7.858,81	528,53	10.096,57
Total FGTS:		0,00	1.709,23	7.858,81	528,53	10.096,57

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
06/2026	1.370,83	0,00	1.370,83
Total Consignado:		0,00	1.370,83

Total da Guia: **11.467,40**

Observações

Data de geração da Guia: 24/06/2026 às 15:34:03 - 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
25/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.55
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260624192933434759626
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$11.467,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/06/2026 - 16:46:00
COD PRODUTO: df13ca874c31448c87f1db02a174bfed
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: 24/06/2026 - 16:46:01

=====

DOCUMENTO: 062403
AUTENTICACAO SISBB: B.AD6.3E9.30A.143.C94

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.

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

Pagar este documento até

26/06/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.752,54

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126061644315393-2

Tag
CAMCAT- MULTA FGTS ELIEL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	0,00	417,28	801,97	0,00	1.219,25
Total FGTS:		0,00	417,28	801,97	0,00	1.219,25

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
06/2026	533,29	0,00	533,29
Total Consignado:		0,00	533,29

Total da Guia: **1.752,54**

Observações

Data de geração da Guia: 16/06/2026 às 14:15:34 - 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
30/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.39
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260626121440375748672
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$1.752,54
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/06/2026 - 09:40:21
COD PRODUTO: 826f0d32c1404bf39a76661b975c5580
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: 26/06/2026 - 09:40:22

=====

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: 9.200.A45.FB5.11F.015

=====

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 52014052261539218000103000000000001926062457539780

Número da NFS-e 19

Competência da NFS-e 02/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e 02/06/2026 09:02:13

Número da DPS 7

Série da DPS 70000

Data e Hora da emissão da DPS 02/06/2026 09:02:13



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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	61.539.218/0001-03	-	(62) 9493-8721
Nome / Nome Empresarial	E-mail		
61.539.218 THATIANE RAMOS VIANA	THATIANE.ETICACONSULTORIA@GMAIL.COM		
Endereço	Município	CEP	
AVENIDA V 3, SN, CIDADE VERA CRUZ	Aparecida de Goiânia - GO	74936-580	
Simplex Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN		
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-		
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	27.949.878/0007-10	-	-
Nome / Nome Empresarial	E-mail		
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	-		
Endereço	Município	CEP	
MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA	Catalão - GO	75710-784	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	-	Catalão - GO	-
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 de Maio/2026.			
Dados Bancários			
Banco: Nubank			
Agência: 0001			
Conta: 269626694-3			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Aparecida de Goiânia - GO	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 8.988,19	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

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	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 8.988,19	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 8.988,19

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.988,19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.47
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 02/06/2026
=====

DOCUMENTO: 060204
AUTENTICACAO SISBB: 3.2A5.349.9FC.DEC.C73

	ESTADO DE GOIÁS		Número da Nota		
	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS		0000000520		
	02.056.737/0001-51		Data e Hora de Emissão		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e		02/04/2026 09:33:32		Código de Verificação	
				4e91	
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 MARÇO/2026.					
Código de Tributação Nacional (LCP 116/2003)					
04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Código NBS	Código INDOP	Cód. Class. Tributária	Descrição NBS		
1.2301.22.00	030101	0200029	Serviços médicos especializados		
RETENÇÕES FEDERAIS		PIS 195,00	COFINS 900,00	INSS 0,00	IR 450,00 CSLL 300,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços		R\$	30.000,00	Valor dos Serviços R\$ 30.000,00	
(-) Desconto Condicionado		R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado R\$ 0,00	
(-) Desconto Incondicionado		R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado R\$ 0,00	
(-) Retenções Federais		R\$	1.845,00	(-) Valor da Nota R\$ 30.000,00	
(-) Outras Retenções		R\$	0,00	(-) Deduções R\$ 0,00	
(-) ISS Retido pelo Tomador		R\$	0,00	(-) Base de Cálculo R\$ 30.000,00	
(=) Valor Líquido		R\$	28.155,00	(X) Alíquota % 5,00	
Serviço prestado em		Imposto Devido em		(-) Valor do Imposto (ISS) R\$ 1.500,00	
Catalão - 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: 52185081210693736000146000000000052026043255997668			
					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.58
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: 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: 10/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061006
AUTENTICACAO SISBB: 9.051.E21.0D2.019.C84

 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 11									
Data de Geração da NFS-e 15/05/2026 14:34:54	Data de Competência 15/05/2026	Código de Autenticidade 52087071254492867000130000000000001126051778866497											
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: 54.492.867/0001-30 Inscrição Municipal: 6510779 Telefone: (62)3287-9292 Nome/Razão Social: Ephiciencia Servicos Ltda Nome Fantasia: Ephiciencia Servicos Endereço: Rua 15, 1914 - SALAA - Lote: 21 - Quadra: J19 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: servicos@orionauditoria.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 - CAM - Centro de Att Médico Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: contato@institutoalcance.org.br													
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E													
DESTINATÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E													
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO Cód. Trib. Nacional: 17.03.01 NBS: 1.1401.29.00 Atividade Municipal: 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou ... Local da Prestação: Catalão - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$23.896,40 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: 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 abril 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\$23.896,40 Alíquota: 2,48% VI. ISSQN: R\$592,63													
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: - 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 - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: - Valor CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: - <table><tr><td>Total de Retenção</td><td>Valor Total do CBS</td><td>Valor Total do IBS</td><td>Valor Total Líquido</td><td>Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS</td></tr><tr><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>R\$23.896,40</td><td>-</td></tr></table>				Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS	-	-	-	R\$23.896,40	-
Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS									
-	-	-	R\$23.896,40	-									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PIX 54492867000130 Banco: NUBANK Agencia: 0001 Conta: 140093229-1													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.58
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 140.093.229-1

FAVORECIDO: EPHICIENCIA SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.492.867/0001-30
VALOR: R\$ 23.896,40
DEBITO EM: 10/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: 2.BBC.833.5EB.9B9.BF4



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000063

Data e Hora de Emissão
22/05/2026 10:49:38

Código de Verificação
81f9

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 MARÇO 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		Imposto Devido em		(-) Valor do Imposto (ISS)		R\$	252,00
Catalão - GO		MINAÇU - GO		(=) Valor Líquido		R\$	6.300,00
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: 5213087122664631900018200000000006326051205311404



NFS-e Nota Fiscal de
Serviço eletrônica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.53
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: 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: 11/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061108
AUTENTICACAO SISBB: 9.6F8.903.454.BF3.709

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 23/06/2026 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 1057
Série UNICA
Data emissão 23/06/2026

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA, DIREÇÃO E APOIO À GESTÃO EM SAÚDE, COMPREENDENDO: COORDENAÇÃO E SUPERVISÃO TÉCNICA DO CORPO CLÍNICO; REPRESENTAÇÃO INSTITUCIONAL JUNTO A ÓRGÃOS REGULADORES; DESENVOLVIMENTO DE PROTOCOLOS CLÍNICOS; BEM COMO ACOMPANHAMENTO E ANÁLISE DE INDICADORES ASSISTENCIAIS HOSPITALARES. SERVIÇOS EXECUTADOS CONFORME PREVISTO NO CONTRATO . CONFORME CONTRATO 031/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

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	Valor dos serviços		R\$ 12.000,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 738,00	(=) Valor da nota		R\$ 12.000,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 240,00	(=) Base de cálculo		R\$ 12.000,00
(=) Valor líquido		R\$ 11.022,00	(x) Alíquota		% 2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO	(x) Alíquota CBS		% 0,90
			(x) Alíquota IBS		% 0,10
			(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 240,00
Valor dos serviços 12.000,00		Desconto 0,00		Valor da nota 12.000,00	

Informações importantes:

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

Código verificação: 7410073638260623

24/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:04:00
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	24/06/2026
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	0.C40.BF6.AC3.2D1.B0B
-----------------	-----------------------

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



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)

08/05/2026 17:32:01

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

05/2026

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. NBS: 123012100.

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 MARÇO/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

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Cond. (R\$)	Desc. Incond. (R\$)	B.C. do ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)
22.000,00	0,00	0,00	0,00	22.000,00	5,00	1.100,00	*****
B.C. do IBS/CBS (R\$)		Alíquota IBS/CBS (%)	Redução IBS/CBS (%)	IBS (R\$)	CBS (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total (R\$)
20.900,00		0,10/0,90	60,00/60,00	8,36	75,24	20.647,00	22.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib. aprox. R\$ 2.959,00 Federal e R\$ 1.100,00 Municipal. Fonte: IBPT [5F6AA1]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17210001236614614000100202600000002326050346202634
CST: 200, cClassTrib: 200029, cIndOp: 030101.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.53
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: 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: 11/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061107
AUTENTICACAO SISBB: 2.384.29E.8FF.BE8.723

 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 12									
Data de Geração da NFS-e 05/06/2026 16:14:05	Data de Competência 05/06/2026	Código de Autenticidade 52087071254492867000130000000000001226061780686841											
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: 54.492.867/0001-30 Inscrição Municipal: 6510779 Telefone: (62)3287-9292 Nome/Razão Social: Ephiciencia Servicos Ltda Nome Fantasia: Ephiciencia Servicos Endereço: Rua 15, 1914 - SALAA - Lote: 21 - Quadra: J19 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: servicos@orionauditoria.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)3441-6509 Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Endereço: Rua Mozar Salviano, 100 - CAM - Centro de Att Médico Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: diretoria@cam-iags.org.br CEP: 74150-020 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: 17.03.01 NBS: 1.1401.29.00 Atividade Municipal: 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou ... Local da Prestação: Catalão - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$23.896,40 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: 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 ao mês de MAIO 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\$23.896,40 Alíquota: 2,54% VI. ISSQN: R\$606,97													
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: - Perc. Red. Compra Gov.: - Base de Cálculo: - Tipo de Ente Governamental: - 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 - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: - Valor CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: - <table><tr><td>Total de Retenção</td><td>Valor Total do CBS</td><td>Valor Total do IBS</td><td>Valor Total Líquido</td><td>Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS</td></tr><tr><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>R\$23.896,40</td><td>-</td></tr></table>				Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS	-	-	-	R\$23.896,40	-
Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS									
-	-	-	R\$23.896,40	-									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PIX 54492867000130 Banco: NUBANK Agencia: 0001 Conta: 140093229-1													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: EPHICIENCIA SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.492.867/0001-30
VALOR: R\$ 23.896,40
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062375
AUTENTICACAO SISBB: 6.286.501.037.0A5.6C1

		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 41			
Data de Geração da NFS-e 22/06/2026 17:31:42		Data de Competência 22/06/2026		Código de Autenticidade 52087071231783739000140000000000004126061782160306					
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 abril 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. (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 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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062374
AUTENTICACAO SISBB: D.36F.A44.FCE.27D.87A

NF-e Emitida em: 22/05/2026

Chave Validação Nacional: null

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000028231		 Nº da nota 16 Série UNICA Data emissão 22/05/2026			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 22.008.248/0005-65Inscrição 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/GOCEP: 75.710-769Telefone:					
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10Inscrição estadual:Inscrição municipal: 54021216 Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA Município: CATALAO / GOCEP: 75.700-000Telefone: (62)98216-7187					
Discriminação dos serviços prestados REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FORNECIMENTO DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE DE ACORDO COM O CONTRATO NO 028/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024. REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2026. CONTRATO: 006/2025 CAM VALOR: R\$ 454.415,67 REFERÊNCIA: ABRIL/2026					
ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO 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, ambulatorios e congêneres. 04.03.01 - Hospitais e congêneres.					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Imposto retido pelo tomador: SIM Serviço prestado fora do município: NÃO Observação: CONTA PARA CREDITO BANCO BRADESCO S/A AGENCIA 6711 CONTA CORRENTE 6161-1 - CNPJ 22.008.248/0001-31 (MATRIZ)					
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 2.953,70	COFINS R\$ 13.632,47	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 6.816,24	CSLL R\$ 4.544,16
Demonstrativo Valor dos serviçosR\$ 454.415,67 (-) DescontoR\$ 0,00 (-) Retenções federaisR\$ 27.946,57 (-) Outras retençõesR\$ 0,00 (-) ISS Retido pelo tomadorR\$ 9.088,31 (=) Valor líquidoR\$ 417.380,79			Cálculo do Imposto Valor dos serviçosR\$ 454.415,67 (-) DescontoR\$ 0,00 (=) Valor da notaR\$ 454.415,67 (-) DeduçõesR\$ 0,00 (=) Base de cálculoR\$ 454.415,67 (x) Alíquota% 2,00 (x) Alíquota CBS% 0,90 (x) Alíquota IBS% 0,10 (=) Valor do imposto(ISS)R\$ 9.088,31		
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
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: 3870208043260522

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6711-3 - PARQUE AMAZONIA URB GOIANIA
CONTA: 6.161-1

FAVORECIDO: GAMA - GRUPO DE ATENDIMENTO MEDICO
CPF/CNPJ: 22.008.248/0005-65
VALOR: R\$ 417.380,79
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062369
AUTENTICACAO SISBB: 5.3E1.684.D29.2CC.5CC

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	Vencimento
01/06/2026	10/06/2026

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	VALOR
Servico Comunicacao Multimidia - SCM	42,00
Locacao de Equipamentos de Ultima Milha - SVA	8,30
Tratamento de dados	1.405,00
Servico de suporte, instalacao e manutencao- TI	44,70
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	1.500,00

756

75691.30540 01038.035018 09993.430017 8 14730000145651

Local de pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no banco emitente					10/06/2026
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
TEK TELECOM LTDA					3054/380350
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/06/2026	1079535	DM	N	01/06/2026	10999343
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R\$			1.456,51
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto/Abatimentos
Após vencimento juros R\$ 0,48 ao dia.					(-)Outras Deduções
Após vencimento multa R\$ 29,13.					(+)Outros Acréscimos
de 10/05/2026 até 09/06/2026					(=)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 ---



**SERVIÇO DE CONEXÃO**

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS: 7904 SÉRIE: 1 Emissão: 01/06/2026

Número da NFS-e
7904

Código de Verificação
9632230412260601

Série do RPS
1

Data de Emissão
01/06/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão: **TEK SERVICO DE CONEXAO A INTERNET LTDA**

CPF/CNPJ: **47.073.944/0001-52**

Município: **Catalão**

Bairro: **CENTRO**

Endereço: **RUA NASSIN AGEL**

Inscrição Municipal: **54017389**

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: Tratamento de dados

Observações:

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 1.405,00

Item da Lista de Serviço: **1.03**

Natureza da Operação: 1

IMPOSTOS

Valor Serviços 1.405,00	Base de Cálculo 1.405,00	Alíquota ISS 3,00	Valor ISS retido 42,15	Valor do ISS 42,15
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 1.362,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE:



NOTA DE DÉBITO

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF		Nota Débito
TEK LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA		47.075.548/0001-64		203996/2025
Endereço	Bairro/Distrito		CEP	
Rua Nassin Agel, 263	Centro		75.701-050	
Município	Fone/Fax	UF	IE	
Catalao		GO		

DESTINATÁRIO				DT. Emissão
				01/06/2026
		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	IE	
Catalão	(62) 98194-1011	GO	ISENTO	

PAGAMENTO					
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
203996/2025	10/06/2026	8,30			

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

PERIODO: REFERENCIA Junho/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%.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: 138946 SÉRIE: 1 Emissão: 01/06/2026

Número da NFS-e 138946
Código de Verificação 1125888016260601
Série do RPS 1
Data de Emissão 01/06/2026

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: 10/05/2026 á 09/06/2026

**NOTA FISCAL Nº 39749 - SÉRIE: 1**

DATA DE EMISSÃO: 01/06/2026

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nfcom/consulta>

CHAVE DE ACESSO:

5226 0632 2005 8800 0113 6200 1000 0397 4910 1971 7221

Protocolo de autorização:

3522600067659670 - 01/06/2026 às 19:49:11

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2026/05

VENCIMENTO: 10/06/2026

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\$)
Tratamento de dados	1100101	UN	1	1.405,00	0,00	0,00	1.405,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
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	INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS		RESERVADO AO FISCO							
TOTAL BASE DE CÁLCULO	42,00	TRIBUTO	VALOR								
VALOR ICMS	7,98	PIS	0,22								
VALOR ISENTO	0,00	COFINS	1,02								
VALOR OUTROS	0,00	FUST	0,33								
		FUNTTTEL	0,16								

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID titulo referencia - 1079535 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

00000.00000 00000.000000 00000.000000 0 000000000000000

Nº Identificador de débito automático

-



Avisos Regulatórios

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

Direito de contestação da cobrança

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

11/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:54:58
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691305400103803501809993430017814730000145651

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 61.001

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2026

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.456,51

VALOR COBRADO 1.456,51

=====

NR.AUTENTICACAO A.CF3.5F2.F31.918.B77

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.

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

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

Segunda via

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Previsão Próxima Leitura
	31/03/2026	30/04/2026	30	31/05/2026



NOTA FISCAL Nº 191711896 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 15/05/2026 10:39:48

 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52260501543032000104660001917118961073031333
 Protocolo de autorização: 3522600015748756 - 15/05/2026 às 10:40:08
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

ESTA UC NÃO POSSUI DÉBITOS RELATIVOS AOS ANOS DE 2025 E ANTERIORES. ESTA DECLARAÇÃO É COMPROVANTE DE PAGAMENTO, EXCETO QUANTO À DÍVIDA AINDA NÃO APURADA ATÉ ESTA DATA OU SUB JUDICE. LEI 12.007/2009.
PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 3/2026. VRC = R\$ 3.901,70402

Tributos	Base (R\$)	Alíquota	Valor (R\$)
PIS/PASEP	11324,13	0,3931%	44,52
ICMS	10116,78	19%	1922,19
COFINS	11324,13	1,8287%	207,08

Grandezas Contratadas	
DEMANDA - kW	150

Reservado ao Fisco	
Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh):	370,59
Média dos 12 meses (kWh):	9083,01
Dem. Máx. F Ponta (kW):	
Dem. Máx. Ponta (kW):	
	Resolução ANEEL
	3544/25

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

83640000132-4 32440009047-2 10921205260-8 00859595977-9



**SE preferir, copie e cole o código PIX
abaixo para fazer o pagamento**



Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Previsão Próxima Leitura
	31/03/2026	30/04/2026	30	31/05/2026

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Medidor	Consumo kWh	Reservado ao Fisco	
13772383-1	ENERGIA ATIVA - KWH	RESERVADO	019520	020868	1,200000	1658,04		
13772383-1	DEMANDA - KW	PONTA	010813	011477	0,048000	32,6688		
13772383-1	DEMANDA - KW	FORA PONTA	013818	014457	0,048000	31,4388		
13772383-1	DEMANDA - KW	RESERVADO	006210	006550	0,048000	16,728		
13772383-1	UFER	PONTA	000000	000000	0,012000	0		
							Informações sobre Consumo	
							Consumo Médio Diário (kWh):	370,59
							Média dis 12 meses (kWh):	9083,01
							Dem. Máx. F.Ponta (kW):	
							Dem Máx. Ponta (kW):	
							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.								

--	--

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

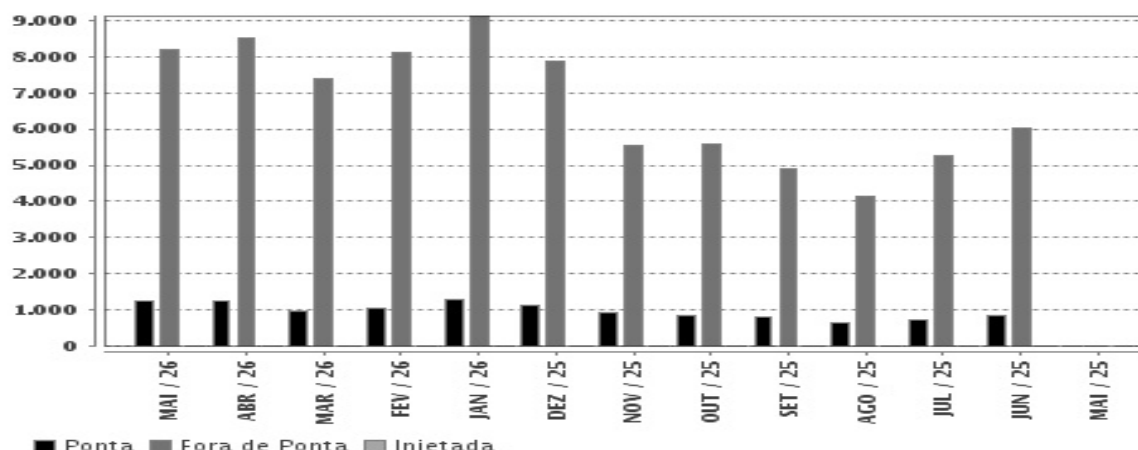
Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis,
de segunda a sexta, das 8h às 18h.

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
MAI / 26	32,6688	31,4388	0,0000	1255,58	8204,10	0,00	1658,04	0,00	0,00	0,00
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	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:	8204,10
Consumo Ponta:	1255,58
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
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.08
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

Convenio CELG

Codigo de Barras 83640000132-4 32440009047-2

10921205260-8 00859595977-9

Data do pagamento 12/06/2026

Valor em Dinheiro 13.232,44

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 13.232,44

DOCUMENTO: 061220

AUTENTICACAO SISBB: F.78A.97B.51F.242.039

RECEBEMOS DE SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - CATALAO - 25.043.560/0001-54 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 007069 SÉRIE 102	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 62,00		
		DATA DE EMISSÃO: 28/05/2026		

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 7069 SÉRIE 102 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5226 0525 0435 6000 0154 5510 2000 0070 6917 2244 8444 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 152260427863375 28/05/2026 12:45:26
CRT (Código de Regime) 1 - Simples Nacional	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106652800	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 25.043.560/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE		27.949.878/0007-10	28/05/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO RESIDENCIAL ESTRELA	CEP 75.700-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	PAIS Brasil	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA DE 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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 57657 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3103 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/ Mesa 5/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (PT-BR) Pedro Augusto Novato Barsi Itabaiana - Apto Num: 458 - Reserva: 18564552 PEDRO ITABAIANA, DE 27/05 A 28/05/26	

01/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:22:21
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	01/06/2026
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	4.4A7.37D.8CE.5BA.F9C
-----------------	-----------------------

NF-e Emitida em: 28/05/2026

Chave Validação Nacional: null



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000026631



Nº da nota **67212**
Série **UNICA**
Data emissão **28/05/2026**

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

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

Discriminação dos serviços prestados
SERVIÇO DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 27/05/26 A 28/05/2026. JVTORINO
PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO
5510801 - Hoteis
9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart service , suite service , hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).
09.01.01 - Hospedagem em hotéis, hotelaria marítima e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 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: 3206272058260528

01/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:22:20
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	01/06/2026
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	9.DE0.723.6B2.361.D69
-----------------	-----------------------

NF-e Emitida em: 03/06/2026

Chave Validação Nacional: null

 POTENCIAL DO CORAÇÃO DO BRASIL PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026631		 Nº da nota 67367 Série UNICA Data emissão 03/06/2026			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 25.043.560/0001-54 Inscrição municipal: 54008672 Nome/Razão: SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP. Endereço: RUA MANDAGUARI Nº 177 Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA Município: CATALAO/GO CEP: 75.709-010 Telefone:					
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10 Inscrição estadual: Inscrição municipal: 54021216 Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100 Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA Município: CATALAO / GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)98216-7187					
Discriminação dos serviços prestados REFERENTE A HOSPEDAGEM DE PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA NO PERÍODO DE 02 A 03/06/2026. LOREGINA					
ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO 5510801 - Hotéis 9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart service , suite service , hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços). 09.01.01 - Hospedagem em hotéis, hotelaria marítima e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Imposto retido pelo tomador: SIM Serviço prestado fora do município: NÃO Observação:					
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 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: 9590732815260603

08/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:23:42
322903229 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/06/2026
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	8.649.952.28C.070.66E
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE **SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - CATALAO - 25.043.560/0001-54**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº **007124**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **45,00**
DATA DE EMISSÃO: **03/06/2026**

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

Nº **7124**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**

1



CHAVE DE ACESSO 5226 0625 0435 6000 0154 5510 2000 0071 2412 9057 6400

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 152260453910700 03/06/2026 12:35:30

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
03/06/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO
RESIDENCIAL ESTRELA

CEP
75.700-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

PAIS
Brasil

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Apartamento		45,00		
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	0,03	0,24	0,00	0,00	45,00	
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		45,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSOS N	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10	CAFE DA MANHA	21069090	0 / 102	5102	un	1,0000	45,0000		45,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 57904 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador:
3109 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/
Mesa 1/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (PT-BR) Pedro Augusto Novato Barsi Itabaiana
- Apto Num: 463 - Reserva: 18684342 NO PERIODO DE 02 A 03/06/2026. LOREGINA

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

08/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:23:42
322903229 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/06/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	45,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642
=====

NR.AUTENTICACAO	7.46F.AEC.FEB.D2A.1F9
-----------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE **SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - CATALAO - 25.043.560/0001-54**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº **007183**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **62,00**
DATA DE EMISSÃO: **11/06/2026**

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

Nº **7183**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**

1



CHAVE DE ACESSO 5226 0625 0435 6000 0154 5510 2000 0071 8311 1844 2051

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 152260488218792 11/06/2026 12:33:39

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
11/06/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO
RESIDENCIAL ESTRELA

CEP
75.700-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

PAIS
Brasil

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA DE 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

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSOS N	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10	CAFE DA MANHA	21069090	0 / 102	5102	un	1,0000	45,0000		45,00				0,00	0,00
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 Almoco - CONTA: 58191 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador:
3103 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/
Mesa 26/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (PT-BR) Pedro Augusto Novato Barsi
Itabaiana - Apto Num: 357 - Reserva: 18862975 PEDRO ITABAIANA, DE 10/06 A 11/06/26

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

11/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:30:35
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	11/06/2026
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	E.A2C.6A6.89A.E23.F34
-----------------	-----------------------

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000026631



Nº da nota **67556**
Série **UNICA**
Data emissão **11/06/2026**

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

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

Discriminação dos serviços prestados
SERVIÇO DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 10/06/26 A 11/06/2026. JVTORINO
PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO
5510801 - Hoteis
9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart service , suite service , hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).
09.01.01 - Hospedagem em hotéis, hotelaria marítima e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	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: 7923225631260611

11/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:30:35
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/06/2026
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	8.261.6D7.68B.4C9.F7E
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000026631



Nº da nota **67741**
Série **UNICA**
Data emissão **18/06/2026**

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

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

Discriminação dos serviços prestados
NOTA DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 17/06 A 18/06/2026. CLMENDONCA.
RODRIGO TIMO CARVALHO.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO
5510801 - Hoteis
9.01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart hotéis, hotéis residência, residence service condominiais, flat , apart service , suite service , hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).
09.01.01 - Hospedagem em hotéis, hotelaria marítima e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 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: 3173555224260618

19/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2026
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.C2B.6E5.273.B8C.5F4
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE **SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - CATALAO - 25.043.560/0001-54**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº **007250**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **70,50**
DATA DE EMISSÃO: **18/06/2026**

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

Nº **7250**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO 5226 0625 0435 6000 0154 5510 2000 0072 5013 6361 7041

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 **152260517438759 18/06/2026 13:41:26**

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
18/06/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO
RESIDENCIAL ESTRELA

CEP
75.700-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

PAIS
Brasil

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Apartamento		70,50		
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	0,05	0,38	0,00	0,00	70,50	
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		70,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSOS N	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10	CAFE DA MANHA	21069090	0 / 102	5102	un	1,0000	45,0000		45,00				0,00	0,00
5	AGUA MINERAL SEM GAS	22011000	0 / 500	5405	un	1,0000	8,5000		8,50				0,00	0,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	22011000	0 / 500	5405	un	2,0000	8,5000		17,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 58440 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3114 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 558 - Reserva: 19011059 RODRIGO TIMO CARVALHO, NO PERIODO DE 17/06 A 18/06/2026. CLMENDONCA.

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>

19/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	70,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	B.F16.61C.CF4.36D.5E5
-----------------	-----------------------

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\$ 38.431,02** (trinta e oito mil quatrocentos e trinta e um reais e dois centavos), referente ao rateio de despesas – Abril de 2026.

Catalão-Go

02 de Junho de 2026

02/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:58:43
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2026

NR. DOCUMENTO 613.229.000.076.433

VALOR TOTAL 38.431,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 76.433-7

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 9.41C.38B.8C8.6D3.F0F

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\$ 1.571,39** (Mil quinhentos e setenta e um e trinta e nove centavos), referente ao rateio de despesas – Maio de 2026.

Catalão-Go

02 de Junho de 2026

02/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:58:43
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2026

NR. DOCUMENTO 613.229.000.076.433

VALOR TOTAL 1.571,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 76.433-7

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 0.1A3.2BE.6AE.CC6.BA7

RECIBO DE TRANSFERÊNCIA 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\$ 8.000,00** (Oito mil reais), referente ao rateio de despesas – Maio de 2026.

Catalão-GO

16 de Junho de 2026

15/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:11:23
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 15/06/2026

NR. DOCUMENTO 613.229.000.076.433

VALOR TOTAL 8.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 76.433-7

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 6.862.739.2FE.29D.C29

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

RECIBO DE TRANSFERÊNCIA 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\$ 50.045,28** (Cinquenta mil e quarenta e cinco reais e vinte e oito centavos), referente ao rateio de despesas – Maio de 2026.

Catalão-GO

17 de Junho de 2026

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:05
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/06/2026
NR. DOCUMENTO	613.229.000.076.433
VALOR TOTAL	50.045,28

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.52C.94B.B6A.811.0C9
-----------------	-----------------------

RECIBO DE TRANSFERÊNCIA 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\$ 779,44** (Setecentos e setenta e nove reais e quarenta e quatro centavos), referente ao rateio de despesas – Maio de 2026.

Catalão-GO

17 de Junho de 2026

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:06
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	17/06/2026
NR. DOCUMENTO	613.229.000.076.433
VALOR TOTAL	779,43

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.ED0.FAC.7DD.01D.86C
-----------------	-----------------------

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:31:42
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/06/2026
NR. DOCUMENTO	613.229.000.076.433
VALOR TOTAL	0,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 76.433-7

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	D.5EB.608.378.91D.569
-----------------	-----------------------

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

Recebemos de DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LEITE LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo.
Emissão: 30/04/2026 Valor Total: R\$ 5.051,95 Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

NF-e

N°. 000.005.502
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.005.302 Série: 1
---------------------	---	----------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		[Barcode]	
DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LEITE LTDA - ME RUA ADEMAR CAMARGO, 164 VILA CHAUD - CEP: 75704-140 CATALAO - GO Fone: (64) 9812-8211		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		[Box 1]	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
		Nº.: 000.005.502		CHAVE DE ACESSO	
		Série: 1 Folha 1/1		5226 0407 1317 0500 0197 5500 1000 0055 0213 7130 3476	
NATUREZA DA OPERAÇÃO				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA USUARIO FINAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		152260309132219 - 30/04/2026 10:10:15	
103835245				CPNJ	
				07.131.705/0001-97	

DESTINATARIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO			
RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				27.949.878/0007-10		30/04/2026			
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100			BAIRRO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784		DATA ENTRADA / SAÍDA 30/04/2026		
MUNICÍPIO CATALAO		FONE / FAX (62) 3877-4045		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA / SAÍDA 10:00:03	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.924,48	555,68	0,00	0,00	0,00			0,00	5.051,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.674,67	0,00	5.051,95

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
8293	PAPEL FOTOGRAFICO A4 GLOSSY 230G PCT.C/20 - MASTERPRINT	48115129	220	5.102	PE	5,00	15,00	75,00	43,41	8,25	0,00	19,00	0,00	
1520	PASTA PLASTICA	42021210	020	5.102	UN	20,00	2,00	40,00	23,15	4,40	0,00	19,00	0,00	
2909	PILHA TAMANHO PALITO MODELO AAA	85061010	320	5.102	UN	20,00	9,90	198,00	114,62	21,78	0,00	19,00	0,00	
2923	CANETA CORRETIVA	38249979	020	5.102	UN	6,00	3,50	21,00	12,15	2,31	0,00	19,00	0,00	
502	GRAMPO 26/6 5000X1	83052000	020	5.102	CX	4,00	6,00	24,00	13,89	2,64	0,00	19,00	0,00	
3450	CADERNO 1/4 CAPA DURA 48FLS	48202000	020	5.102	UN	6,00	3,50	21,00	12,15	2,31	0,00	19,00	0,00	
843	EXTRATOR DE GRAMPO	83059000	020	5.102	UN	10,00	2,00	20,00	11,57	2,20	0,00	19,00	0,00	
5331	BLOCO DE ANOTACOES 38X50MM - 4X1 - POST IT	48201000	420	5.102	PCT	6,00	3,50	21,00	12,15	2,31	0,00	19,00	0,00	
2724	TESOURA	82130000	020	5.102	UN	1,00	203,49	203,49	117,80	22,38	0,00	19,00	0,00	
474	ROLO DE CONTACT	39199000	020	5.102	RL	4,00	193,75	775,00	448,64	85,24	0,00	19,00	0,00	
8063	CANETA RETROPROJETOR 2.0MM MARCADOR AZUL PILOT	96082000	520	5.102	UN	20,00	9,00	180,00	104,20	19,80	0,00	19,00	0,00	
703	PASTA ARQUIVO - PLASTICO	42021210	020	5.102	UN	40,00	7,50	300,00	173,67	33,00	0,00	19,00	0,00	
696	PASTA SANFONADA 12 DIVISORIAS	42021210	020	5.102	UN	5,00	21,00	105,00	60,78	11,55	0,00	19,00	0,00	
4468	CLIQUE NIQUELADO 4/0 CHAPARRAL	83051000	120	5.102	CX	3,00	13,90	41,70	24,14	4,59	0,00	19,00	0,00	
41	CLIQUE NIQUELADO 8/0	83059000	020	5.102	CX	2,00	13,90	27,80	16,09	3,06	0,00	19,00	0,00	
959	GRAMPEADOR P/ 25F	84729040	020	5.102	UN	5,00	15,75	78,75	45,58	8,66	0,00	19,00	0,00	
1910	PASTA ARQUIVO MORTO PLASTICO TIPO POLIONDA	39231090	020	5.102	UN	20,00	7,50	150,00	86,83	16,50	0,00	19,00	0,00	
396	CANETA AZUL 50X1	96081000	020	5.102	CX	2,00	47,73	95,46	55,26	10,50	0,00	19,00	0,00	
134	CAIXA DE PAPEL SULFITE A4 500 FOLHAS 10X1 CHAMEX	48025610	020	5.102	CX	10,00	245,00	2.450,00	1.418,30	269,48	0,00	19,00	0,00	
1675	CANETA RETROPROJETOR 2.0 - PRETA	96082000	020	5.102	UN	15,00	6,00	90,00	52,10	9,90	0,00	19,00	0,00	
7589	QUADRO MULTIUSO A4 ACRIMET CRISTAL(E)	39261000	020	5.102	UN	7,00	19,25	134,75	78,00	14,82	0,00	19,00	0,00	

ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: md5: 7865e07e3c9c43cc2582cfef57d64eae Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1.826,23 Est.: 0,00 Mun.: 0,00 Email do Destinatário: CADASTRO@PRIMECA.COM.BR Inf. fisco: BANCO DO BRASIL, AG: 8094-2, CONTA CORRENTE:469-3/ DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LEITE LTDA. CONTRATO DE GESTAO 130/2024 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.674,67	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

10/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:18:06
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 10/06/2026

NR. DOCUMENTO 618.094.000.000.469

VALOR TOTAL 5.051,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISTRIBUIDORA DE PAPEIS L

AGENCIA: 8094-2 CONTA: 469-3

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO A.506.C02.845.6ED.087

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

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LEITE LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS : 30/03/2026 VLR TOTAL: 4.573,99 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO		NF-e Nº 000.005.483 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 000.005.483 fl. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5226 0307 1317 0500 0197 5500 1000 0054 8311 6182 6463 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 152260180926975 30/03/2026 09:38:46	
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 30/03/2026				
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100				BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784		DATA SAÍDA / ENTRADA 30/03/2026		
MUNICÍPIO CATALÃO			FONE / FAX (62)3877-4045		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:35:39	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.647,79	503,11	0,00	0,00	1.488,16	4.573,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.573,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
8293	PAPEL FOTOGRAFICO A4 GLOSSY 230G PCT.C/20 - MASTERPRINT	48115129	220	5102	PE	5,00	15,00	75,00	0,00	43,41	8,25	0,00	19,00	0,00
134	CAIXA DE PAPEL SULFITE A4 500 FOLHAS 10X1 CHAMEX	48025610	020	5102	CX	10,00	245,00	2.450,00	0,00	1.418,30	269,48	0,00	19,00	0,00
396	CANETA AZUL 50X1	96081000	020	5102	CX	2,00	47,50	95,00	0,00	54,99	10,45	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
959	GRAMPEADOR P/ 25F	84729040	020	5102	UN	5,00	15,75	78,75	0,00	45,58	8,66	0,00	19,00	0,00
41	CLIQUE NIQUELADO 8/0	83059000	020	5102	CX	2,00	13,90	27,80	0,00	16,09	3,06	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
696	PASTA SANFONADA 12 DIVISORIAS	42021210	020	5102	UN	5,00	21,00	105,00	0,00	60,78	11,55	0,00	19,00	0,00
703	PASTA ARQUIVO - PLÁSTICO	42021210	020	5102	UN	40,00	7,50	300,00	0,00	173,67	33,00	0,00	19,00	0,00
1675	CANETA RETROPROJETOR 2.0 - PRETA	96082000	020	5102	UN	12,00	6,00	72,00	0,00	41,68	7,92	0,00	19,00	0,00
8063	CANETA RETROPROJETOR 2.0MM MARCADOR AZUL PILOT	96082000	520	5102	UN	12,00	9,00	108,00	0,00	62,52	11,88	0,00	19,00	0,00
2724	TESOURA	82130000	020	5102	UN	1,00	203,49	203,49	0,00	117,80	22,38	0,00	19,00	0,00
5331	BLOCO DE ANOTAÇÕES 38X50MM - 4X1 - POST IT	48201000	420	5102	PCT	6,00	3,50	21,00	0,00	12,15	2,31	0,00	19,00	0,00
843	EXTRATOR DE GRAMPO	83059000	020	5102	UN	10,00	2,00	20,00	0,00	11,57	2,20	0,00	19,00	0,00
3450	CADERNO 1/4 CAPA DURA 48FLS	48202000	020	5102	UN	6,00	3,50	21,00	0,00	12,15	2,31	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
2923	CANETA CORRETIVA	38249979	020	5102	UN	6,00	3,50	21,00	0,00	12,15	2,31	0,00	19,00	0,00
2909	PILHA TAMANHO PALITO MODELO AAA	85061010	320	5102	UN	20,00	9,90	198,00	0,00	114,62	21,78	0,00	19,00	0,00
1520	PASTA PLASTICA	42021210	020	5102	UN	20,00	2,00	40,00	0,00	23,15	4,40	0,00	19,00	0,00
474	ROLO DE CONTACT	39199000	020	5102	RL	2,00	193,75	387,50	0,00	224,32	42,62	0,00	19,00	0,00
7589	QUADRO MULTIUSO A4 ACRIMET CRISTAL(E)	39261000	020	5102	UN	7,00	19,25	134,75	0,00	78,00	14,82	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL, AG: 8094-2, CONTA CORRENTE:469-3/ DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LEITE LTDA. CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 md5: f8e7e9f91e1994177de6c3a9cbc8defb Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1.639,72 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 50923 e o código verificador 6893.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/04/2026 às 12:43, 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 50923 e o código verificador 6893.

10/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:18:05
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2026
NR. DOCUMENTO	618.094.000.000.469
VALOR TOTAL	4.573,99

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.010.DD3.628.B68.0E3
-----------------	-----------------------



Chave de Acesso da NFS-e
5201405222024148000019000000000010926065027254765



Número da NFS-e 109	Competência da NFS-e 11/06/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 11/06/2026 17:14:56
Número da DPS 36	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 11/06/2026 17:14:56

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 20.241.480/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone (62) 3085-6395
Nome / Nome Empresarial 20.241.480 EDDY HOUDSON FERNANDES PINHEIRO		E-mail FERNANDESNOVE@GMAIL.COM	
Endereço RUA MANGUARI, SN, VILA BRASILIA		Município Aparecida de Goiânia - GO	CEP 74905-540
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 27.949.878/0007-10	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		E-mail -	
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 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Catalão - GO	País da Prestação -
Descrição do Serviço PEDIDO Nº 7065/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO. DADOS BANCÁRIOS - Banco: 290 - PagSeguro Internet Instituição de Pagamento S.A. - Agência: 0001 - Número da conta: 09144606-2 - TITULAR: EDDY HOUDSON FERNANDES PINHEIRO - EMPRESA: DUAL TONE GRÁFICA			

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\$ 517,00	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 -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 517,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 517,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 9.144.606-2

FAVORECIDO: 20.241.480 EDDY HOUDSON FERNANDES P
CPF/CNPJ: 20.241.480/0001-90
VALOR: R\$ 517,00
DEBITO EM: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: A.E6E.2B1.0CF.794.6E8

3. DESPESAS OPERACIONAIS

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02 JARDIM AMERICA Cep: 74275080 Fone: (62)3942-1156 Nº 1470 GO DISTRIBUIDORA Nat. da Operação VENDAS		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída 2 - Entrada No. 000.002.013 SÉRIE 1 Folha:1 / 1 Controle do Fisco CHAVE DE ACESSO 52-2605-55.397.585/0001-17-55-001-000.002.013.112-300.201-4 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 152260345700167 08/05/2026 - 17:12:32	
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 Endereço RUA MOZAR SALVIANO,100 Município CATALAO Fone (62)3877-4045 UF GO Inscrição Estadual ISENTO Cep 75710-784 Data da Emissão 08/05/2026 Data da Saída 08/05/2026 Hora da Saída 17:18:24	
FATURA [2013/A 08/05/2026 208,80]			
CALCULO DO IMPOSTO Base de Calculo do Icms R\$ 120,87 Valor do Icms R\$ 22,97 Base de Calculo do Icms Substituição R\$ 0,00 Valor do Icms Substituição R\$ 0,00 Vlr. Icms Desonerado 0,00 Valor Total dos Produtos R\$ 208,80 Valor do Frete R\$ 0,00 Valor do Seguro R\$ 0,00 Descontos R\$ 0,00 Outras Despesas/Acessórios R\$ 0,00 Valor do IPI 0 Valor Total da Nota R\$ 208,80			
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS Razão Social JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS Endereço VIA ANEL VIARIO SINQD1 LT4 S/N BL C Quantidade 1 Espécie CAIXA Frete por Conta 0-Frete/Remet(CF) Código ANTT UF GO CNPJ/CPF 10.425.665/0001-09 Inscrição Estadual Peso Bruto 2123 - 1 Peso Líquido 0,0000			
COD. PRODUTO 643 GLICERINA 12% 500ML FR SF C/SONDA C/24 Marca: EQUIPLEX Lote: 2512445 Validade:22/04/2027 MS: IBS: BC=208,80 ALIQ=0,04% VALOR=0,08 CBS: BC=208,80 ALIQ=0,36% VALOR=0,75 DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS NCMSH 30049099 CST 020 CFOP 5102 PMIC 0,00 CX 1 VALOR UNITARIO 208.8000 VALOR TOTAL 208,80 BASE.CALC 120,87 VLR ICMS 22,97 ALIQ ICMS 19 ALIQ IPI 0			
DADOS ADICIONAIS PEDIDO N 7025/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 BC RED.CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII Val Aprox dos Tributos R\$ 28,08 (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: 002123 OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE I Valor IBS: R\$ 0,08 I Valor CBS: R\$ 0,75 I Valor IS: R\$ 0,00 I Valor PIS: R\$ 0,00 I Valor COFINS: R\$ 0,00 Impostos calculados conforme Lei Complementar n° 214/2025			

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
Emissão: 08/05/2026 VALOR TOTAL: 208,80 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS		No.002013	
RUA MOZAR SALVIANO,LOTEAMENTO ESTRELA,CATALAO-GO Cep: 75710-784			
Data de Recebimento	Assinatura do Recebedor por extenso	TRANSP: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC VOLUME: 1	Série 1

02/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:59:17
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	02/06/2026
NR. DOCUMENTO	611.841.000.069.693
VALOR TOTAL	208,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.E6C.96C.5FA.4E8.2E1
-----------------	-----------------------



RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1263033

 SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR 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 Nº 000.410.234 Série 001 Folha 1 de 2				 CHAVE DE ACESSO 5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4102 3412 6617 3415 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora															
NATUREZA DA OPERAÇÃO														PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL														152260430102483 28/05/2026 20:09:39									
INSCRIÇÃO ESTADUAL						INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ											
106039750												06.065.614/0001-38											
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA										C.N.P.J. / C.P.F.				DATA DA EMISSÃO									
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS										27.949.878/0007-10				28/05/2026 20:09									
ENDEREÇO								BAIRRO / DISTRITO				CEP				DATA DA ENTRADA / SAÍDA							
RUA MOZAR SALVIANO N 100								LOTEAMENTO ESTRELA				75.710-784				28/05/2026							
MUNICÍPIO						FONE / FAX				UF		INSCRIÇÃO				HORA DA SAÍDA							
CATALAO						(62) 3911-9312				GO		ISENTO											
001		27/06/2026		4.888,90																			
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							
2.567,75				487,88				0,00				0,00				4.888,90							
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO			DESCONTO			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			VALOR TOTAL DO I.P.I.			VALOR TOTAL DA NOTA								
0,00			0,00			0,00			0,00			0,00			4.888,90								
NOME / RAZÃO SOCIAL								FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J. / C.P.F.							
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO								0 - EMITENTE		0						11.028.793/0002-54							
ENDEREÇO								MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5								GOIANIA				GO		105862436									
QUANTIDADE			ESP/CI			MARCA			NÚMERO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO								
6												58,000			58,000								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																							
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS							LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0019419	DRAMIN B6 DL SOL INJ IV C/100 AMPX10ML Desconto de desoneracao 0 marcar TAKEDA							B26C3424	16/04/2028	30049039	020	5.102	CX	1	0,00	903,1100	0,00	903,11	475,31	90,31	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	26,7540	0,00	26,75	14,08	2,68	0,00	19,00	0,00
0012166	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL) Desconto de desoneracao 0 marcar CASEX							010HG26B	30/03/2029	30059090	020	5.102	CX	30	0,00	8,7400	0,00	262,20	138,00	26,22	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	2,5220	0,00	25,22	13,26	2,52	0,00	19,00	0,00
0016681	CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar AUROBINDO							AFJA25011A	30/11/2027	30049079	020	5.102	CX	4	0,00	10,5600	0,00	42,24	22,21	4,22	0,00	19,00	0,00
0005116	HEPARINA SOD.5000UI 50X025ML (PARINEX) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR							U111/25M	31/05/2027	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	465,8500	0,00	465,85	245,18	46,58	0,00	19,00	0,00
0024163	ACETILCISTEINA XPE ADL. 40MG 120ML C/12 FR Desconto de desoneracao 0 marcar POLIMAIS							0340892511	15/03/2028	21069090	020	5.102	CX	1	0,00	72,9600	0,00	72,96	38,40	7,30	0,00	19,00	0,00
0019078	BETAISTINA 16MG C/30 CPR (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar PRATI DONAZUZZI							25L31X	10/09/2027	30049069	520	5.102	CX	4	0,00	9,8580	0,00	39,43	20,75	3,94	0,00	19,00	0,00
0000971	CETOPROFENO INJ.100MG IM 50X2ML (ARTRINID) Desconto de desoneracao 0 marcar UNIAO QUIMICA							2533134	31/07/2027	30049029	020	5.102	CX	2	0,00	63,3600	0,00	126,72	66,69	12,67	0,00	19,00	0,00
0000479	CIMETIDINA INJ.150MG/ML 100X2ML(HYCIMET)							25101500	31/1														



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
Nº 000.410.234
Série 001
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4102 3412 6617 3415

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

152260430102483 28/05/2026 20:09:39

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
	Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA																
0020780	CINARIZINA 75MG C/30 CPR (FLUXON) Desconto de desoneracao 0 marcar NEO QUIMICA	DFG5976A	01/08/2027	30049069	220	5.102	CX	2	0,00	15,3180	0,00	30,64	11,29	2,15	0,00	19,00	0,00
0009876	DEXAMETASONA CREME 1% 10G C/100 (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar PRATI DONADUZZI	26A212	02/01/2028	30043999	520	5.102	CX	1	0,00	199,6500	0,00	199,65	105,00	19,95	0,00	19,00	0,00
0000873	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 120X25ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	5198872	30/06/2027	30033929	020	5.102	CX	5	0,00	94,0320	0,00	470,16	247,26	46,98	0,00	19,00	0,00
0006286	HIDROCORTISONA 100MG C/50 F/A S/ DIL. (ANDROCORTIL) Desconto de desoneracao 0 marcar TEUTO	2595812	05/09/2027	30043933	020	5.102	CX	4	0,00	132,8250	0,00	531,30	279,62	53,13	0,00	19,00	0,00
0020871	HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU	26021218	29/02/2028	30043210	020	5.102	CX	4	0,00	224,0700	0,00	896,28	471,71	89,62	0,00	19,00	0,00
0009890	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML C/50 (ALUMIMAX) Desconto de desoneracao 0 marcar NATULAB	0037591	28/02/2028	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	133,7550	0,00	133,76	70,40	13,38	0,00	19,00	0,00
0000935	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML C/240 (NOPROSIL) Desconto de desoneracao 0 marcar ISOFARMA	5120305	22/12/2027	30049041	020	5.102	CX	1	0,00	171,6960	0,00	171,70	90,37	17,17	0,00	19,00	0,00
0010823	NISTATINA CREME VAGINAL 60G C/50 BIS (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar GREENPHARMA	0426	09/01/2028	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	391,3150	0,00	391,32	205,80	39,10	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
PEDIDO 1263033 N NOTA 6173416 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X | CBS 44,01 IBS 4,89
PROCESSO 7090/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATALAO.

RESERVADO AO FISCO

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:39:38
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 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 614.148.000.041.297

VALOR TOTAL 4.888,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F1C.C0E.FDA.3CE.DA0

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:39:39
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 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 614.148.000.066.326

VALOR TOTAL 4.805,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P R M EQUI EIRELI ME

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 66.326-3

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 8.D46.5B9.112.D7D.CF5

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

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INDICADAS AO LADO Emissão: 28/05/2026 VALOR TOTAL: 2.897,60 DESTINATARIO-INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS RUA MOZAR SALVIANO,LOTEAMENTO ESTRELA,CATALAO-GO Cep: 75710-784	Data de Recebimento	Assinatura do Recebedor por extenso	TRANSP: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC VOLUME: 6	NF-e No.002156 Série 1	X3MED DISTRIBUIDORA R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02 JARDIM AMERICA Cep: 74275080 Fone: (62)3942-1156 GOIANIA (0629)9977-2304 Nº 1470 GO	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída 2 - Entrada 1 No. 000.002.156 SÉRIE 1 Folha:1 /2	Controle do Fisco 								
					Nat. da Operação VENDAS	CHAVE DE ACESSO 52-2605-55.397.585/0001-17-55-001-000.002.156.126-700.215-4	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
					Insc. Estadual 201555174 Insc.Est. do Subst.Tributario CNPJ 55.397.585/0001-17	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260428992029 28/05/2026 - 16:49:20									
DESTINATARIO/REMETENTE Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS Endereço RUA MOZAR SALVIANO,100 Município CATALAO FONE (62)3877-4045 UF GO Inscrição Estadual ISENTO Data da Emissão 28/05/2026 Data da Saída 28/05/2026 Hora da Saída 16:49:21					IAG EM SAUDE CATALAO 18 CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10										
FATURA [2156/A 28/05/2026 2.897,60]															
CALCULO DO IMPOSTO Base de Calculo do Icms R\$ 1.677,42 Valor do Icms R\$ 318,72 Base de Calculo do Icms Substituição R\$ 0,00 Valor do Icms Substituição R\$ 0,00 Vlr. Icms Desonerado 0,00 Valor Total dos Produtos R\$ 2.897,60 Valor do Frete R\$ 0,00 Valor do Seguro R\$ 0,00 Descontos Outras Despesas/Acessorios R\$ 0,00 Valor do IPI 0 Valor Total da Nota R\$ 2.897,60															
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS Razão Social JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS Endereço VIA ANEL VIARIO S/NQD1 LT4 S/N BL C Quantidade 6 Espécie CAIXA Frete por Conta 0-Fret/Remet(CIF) Código ANTT Placa do Veiculo UF GO CNPJ/CPF 10.425.665/0001-09 Município APARECIDA DE GOIANIA UF GO Inscrição Estadual Marca Numeração 2267 - 1 Peso Bruto 43,0000 Peso Líquido 43,0000															
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	
74	ACIDO ASCORBICO (VITASANTISA C) 100MG/ML C/100 AMP Marca: SANTISA Lote: 21504026 Validade:07/04/2028 MS: IBS/CBS: BC=191,00 Red=60,00% =0,10% IBS=0,08 Red=60,00% =0,90% CBS=0,69	30039019	020	5102	0,00	CX	2	95,5000		191,00	110,57	21,01	19	0	
2018	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML SF C/40 BLS Marca: JP PHARMA Lote: 10174 25 Validade:08/12/2027 MS: IBS/CBS: BC=745,20 Red=60,00% =0,10% IBS=0,30 Red=60,00% =0,90% CBS=2,68	30049099	020	5102	0,00	CX	1	745,2000		745,20	431,40	81,97	19	0	
812	BUTIL.ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ 1ML C/100AMP Marca: HIPOLABOR Lote: H-026/25 Validade:31/03/2027 MS: IBS/CBS: BC=170,00 Red=60,00% =0,10% IBS=0,07 Red=60,00% =0,90% CBS=0,61	30044990	020	5102	0,00	CX	2	85,0000		170,00	98,41	18,70	19	0	
643	GLICERINA 12% 500ML FR SF C/SONDA C/24 Marca: EQUIPLEX Lote: 2512445 Validade:22/04/2027 MS: IBS/CBS: BC=204,00 Red=60,00% =0,10% IBS=0,08 Red=60,00% =0,90% CBS=0,73	30049099	020	5102	0,00	CX	1	204,0000		204,00	118,10	22,44	19	0	
DADOS ADICIONAIS PEDIDO N 7090/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 PEDIDO N 7090/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. BC RED,CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII Val Aprox dos Tributos R\$ 389,73 (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: 002267															OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE Valor IBS: R\$ 1,17 Valor CBS: R\$ 10,42 Valor IS: R\$ 0,00 Valor PIS: R\$ 11,66 Valor COFINS: R\$ 53,87 Impostos calculados conforme Lei Complementar nº 214/2025



Documento assinado eletronicamente por CARLLA CRISTINA MOREIRA, 092.128.366-07, FISCAL DE CONTRATO, em 16/06/2026 às 15:46, 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 55009 e o código verificador 7474.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331713530856231
17/06/2026 14:06:29

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:20:09
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/06/2026
NR. DOCUMENTO	611.841.000.069.693
VALOR TOTAL	2.897,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO 0.13F.C8A.B9D.401.C99

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

Recebemos de INOV DIAGNOSTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/06/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 10.265,50

NF-e

Nº 000.000.932

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INOV DIAGNOSTICA LTDA



Inov Diagnóstica

PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIO

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.932

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

5226 0653 2044 3100 0136 5500 1000 0009 3219 3841 1200

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

152260492386817 12/06/2026 11:43:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201033895

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

53.204.431/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

12/06/2026

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710-784

DATA DA SAÍDA

12/06/2026

MUNICÍPIO

CATALAO

UF

GO

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:43:20

PARCELAS

Número : 932-1-01/01/1

Vencimento : 13/06/2026

Valor : R\$ 10.265,50

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	3.339,67 (32,53 %)	10.265,50
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	10.265,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
060125	BILIRRUBINA TOTAL 125 ML - IN VITRO Lote: 7204/25A Val: 31/05/27 Fabric: 06/11/25 Val Aprox Tributos: 128,40 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	131,90	0,00	395,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
059125	BILIRRUBINA DIRETA 125 ML - IN VITRO Lote: 7205/25B Val: 31/05/27 Fabric: 05/11/25 Val Aprox Tributos: 128,40 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	131,90	0,00	395,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12301	TGO (AST) 100 ML - IN VITRO Lote: 7270/26 Val: 31/05/27 Fabric: 28/11/25 Val Aprox Tributos: 87,51 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	89,90	0,00	269,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12402	TGP (ALT) 100 ML - IN VITRO Lote: 7332/26 Val: 30/06/27 Fabric: 23/01/26 Val Aprox Tributos: 87,51 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	89,90	0,00	269,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12118N-50	CK-MB UV 50 ML - IN VITRO Lote: 7317/26 Val: 30/06/27 Fabric: 13/03/26 Val Aprox Tributos: 412,76 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	424,00	0,00	1.272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061100	FOSFATASE ALCALINA 100 ML - IN VITRO Lote: 7246/25 Val: 30/06/27 Fabric: 23/12/25 Val Aprox Tributos: 95,21 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	97,80	0,00	293,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12015N-50	CK-NAC UV 50 ML - IN VITRO Lote: 7316/26 Val: 30/06/27 Fabric: 13/03/26 Val Aprox Tributos: 183,02 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	188,00	0,00	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12013	GAMA GT 100 ML - IN VITRO Lote: 7269/26 Val: 31/05/27 Fabric: 24/11/25 Val Aprox Tributos: 115,66 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	118,80	0,00	356,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 1.389,23 Federal e 1.950,44 Estadual Fonte: IBPT
Número do Pedido: 1250.
Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE.
Vendedor: 1 - WILKER

PEDIDO Nº 7123/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SICREDI
AG: 3950
CC: 08633-1

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331713530856231
17/06/2026 14:11:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.44
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3950-0 - SICREDI CERRADO GO
CONTA: 8.633-1

FAVORECIDO: INOV DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ: 53.204.431/0001-36
VALOR: R\$ 10.265,50
DEBITO EM: 17/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: 0.DAC.C4A.5B0.681.DC9

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

NF-e

000.412.558

001

Nº:

Série:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

TRANSF. / VOLUMES

CÁLCULO DO FAT. / IMPÓSTO

DUP.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

 SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR				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 Nº 000.412.558 Série 001 Folha 1 de 2				 CHAVE DE ACESSO 5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4125 5812 6543 6235 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 152260482943053 10/06/2026 10:22:01													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750					INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.					CNPJ 06.065.614/0001-38													
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS										C.N.P.J. / C.P.F. 27.949.878/0007-10					DATA DA EMISSÃO 10/06/2026 10:21								
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO N 100							BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA					CEP 75.710-784			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/06/2026								
MUNICÍPIO CATALAO					FONE / FAX (62) 3911-9312			UF GO		INSCRIÇÃO ISENTO					HORA DA SAÍDA								
001		10/07/2026		7.482,60																			
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							
3.594,69				682,99				0,00				0,00				7.482,60							
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO			DESCONTO			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			VALOR TOTAL DO I.P.I.			VALOR TOTAL DA NOTA								
0,00			0,00			0,00			0,00			0,00			7.482,60								
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.					
ENDEREÇO ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5								MUNICÍPIO GOIANIA								GO		11.028.793/0002-54					
QUANTIDADE 6		ESPÇIE			MARCA			NÚMERO				PESO BRUTO 98,000				PESO LÍQUIDO 98,000							
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	
0020227	ADENOSINA INJ. 3MG/ML 5X2ML (LOWE) Desconto de desoneracao 0 marcar HALEXISTAR							0000198356	30/11/2027	30049024	020	5.102	CX	12	0,00	53,2500	0,00	639,00	336,31	63,90	0,00	19,00	0,00
0012098	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/100 AMP. (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HIPOLABOR							AT-073/25	31/10/2027	30049045	520	5.102	CX	3	0,00	115,0000	0,00	345,00	181,44	34,47	0,00	19,00	0,00
0020883	CETOPROFENO INJ.100MG IV C/50 F/A (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar CRISTALIA							50037127	05/01/2028	30049039	020	5.102	CX	10	0,00	175,0000	0,00	1.750,00	920,32	174,86	0,00	19,00	0,00
0021067	CIPROFLOXACINO INJ.200MG 100ML C/60 BSA (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HALEXISTAR							6020043	04/02/2028	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	501,6000	0,00	501,60	263,99	50,16	0,00	19,00	0,00
0000480	COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA							25111760	30/11/2027	30045090	020	5.102	CX	4	0,00	106,0000	0,00	424,00	223,15	42,40	0,00	19,00	0,00
0003831	DOBUTAMINA INJ.250MG C/10X20ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA							25122393	31/12/2027	30039099	020	5.102	CX	10	0,00	59,2000	0,00	592,00	311,33	59,15	0,00	19,00	0,00
0020427	MEROPENEM INJ. 500MG IV C/25 F/A (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar BLAU							26021628	28/02/2028	30042099	220	5.102	CX	8	0,00	271,0000	0,00	2.168,00	798,69	151,75	0,00	19,00	0,00
0013143	NITROPRUSSETO INJ.25MG/ML AMP 2ML C/5 (NITROP) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA							26020401	29/02/2028	30039099	020	5.102	CX	4	0,00	89,1500	0,00	356,60	187,68	35,66	0,00	19,00	0,00
0003996	ONDANSETRONA INJ. 4MG C/100 AMP 2ML (GEN) Desconto de desoneracao 0 marcar HYPOFARMA							26030168	31/03/2028	30039079	020	5.102	CX	2	0,00	100,0000	0,00	200,00	105,26	20,00	0,00	19,00	0,00
0023437	SORO FISIOL. 0,9% 500ML S.F. C/30 FR Desconto de							G043226A	23/04/2028	30049099	020	5.102	CX	4	0,00	126,6000	0,00	506,40	266,52	50,64	0,00	19,00	0,00

 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 Nº 000.412.558 Série 001 Folha 2 de 2		 CHAVE DE ACESSO 5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4125 5812 6543 6235 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 152260482943053 10/06/2026 10:22:01												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750					INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.					CNPJ 06.065.614/0001-38												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																						
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI			
	desoneracao 0 marcar FARMARIN																					
CALC. 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. Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO PEDIDO 1349812 N NOTA 5436231 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X CBS 67,35 IBS 7,49 PEDIDO Nº 7090/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA CATALAO CEP 75.710.784 - CENTRO ATENDIMENTO MEDICO DR ANTONIO ABADIO - CATALAO - GO																						

**Emissão de comprovantes**G3351916037741941
19/06/2026 16:38:50

19/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
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	19/06/2026
NR. DOCUMENTO	614.148.000.041.297
VALOR TOTAL	7.482,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	D.1C1.F1C.B14.C2E.F16
-----------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INDICADAS AO LADO Emissão: 11/06/2026 VALOR TOTAL: 3.502,24 DESTINATARIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS RUA MOZAR SALVIANO,LOTEAMENTO ESTRELA,CATALAO-GO Cep: 75710-784	Data de Recebimento	Assinatura do Recebedor por extenso	TRANSP: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC Série 1 VOLUME: 19	NF-e No.002228	X3MED DISTRIBUIDORA R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02 JARDIM AMERICA Cep: 74275080 Fone: (62)3942-1156 Nº 1470 GO (0629)9977-2304 Nat. da Operação VENDAS Insc. Estadual 201555174 Insc.Est. do Subst.Tributario CNPJ 55.397.585/0001-17	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saida 1 2 - Entrada No. 000.002.228 SÉRIE 1 Folha:1 /1	Controle do Fisco  CHAVE DE ACESSO 52-2606-55.397.585/0001-17-55-001-000.002.228.133-900.222-2 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 152260488754340 11/06/2026 - 14:30:33																																							
					DESTINATARIO/REMETENTE																																									
					Nome/Razão Social IAG EM SAUDE CATALAO 18 CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10 Data da Emissão 11/06/2026																																									
Endereço RUA MOZAR SALVIANO,100 Bairro/Distrito LOTEAMENTO ESTRELA Cep 75710-784 Data da Saida 11/06/2026																																														
Município CATALAO Fone (62)3877-4045 UF GO Inscrição Estadual ISENTO Hora da Saída 17:18:35																																														
FATURA [2228/A 11/07/2026 1.751,12] [2228/B 10/08/2026 1.751,12]																																														
CALCULO DO IMPOSTO																																														
Base de Calculo do Icms R\$ 2.027,45 Valor do Icms R\$ 385,22 Base de Calculo do Icms Substituição R\$ 0,00 Valor do Icms Substituição R\$ 0,00 Vlr. Icms Desonerado 0,00 Valor Total dos Produtos R\$ 3.502,24																																														
Valor do Frete R\$ 0,00 Valor do Seguro R\$ 0,00 Descontos Outras Despesas/Acessorios R\$ 0,00 Valor do IPI 0 Valor Total da Nota R\$ 3.502,24																																														
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 19 Espécie CAIXA Marca Numeração 2339 - 1 Peso Bruto 221,0000 Peso Liquido 221,0000																																														
<table><tr><th>COD. PRODUTO</th><th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th><th>NCMSH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>PMC</th><th>UND</th><th>QUANT.</th><th>VALOR UNITARIO</th><th>Desc</th><th>VALOR TOTAL</th><th>BASE.CALC ICMS</th><th>VLR ICMS</th><th>ALIQ ICMS</th><th>ALIQ IPI</th></tr><tr><td>32</td><td>SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 100ML C/70 Marca: EQUIPLEX Lote: 2517186 Validade:28/12/2027 MS: IBS/CBS: BC=2.520,00 Red=60,00% =0,10% IBS=1,01 Red=60,00% =0,90% CBS=9,07</td><td>30049099</td><td>020</td><td>5102</td><td>0,00</td><td>CX</td><td>12</td><td>210,00</td><td></td><td>2.520,00</td><td>1.458,83</td><td>277,18</td><td>19</td><td>0</td></tr><tr><td>1967</td><td>SORO FISIO L 0,9% SR 1000ML 16FR HT Marca: EUROFARMA Lote: 138994 Validade:03/12/2027 MS: IBS/CBS: BC=982,24 Red=60,00% =0,10% IBS=0,39 Red=60,00% =0,90% CBS=3,54</td><td>30049099</td><td>020</td><td>5102</td><td>0,00</td><td>CX</td><td>7</td><td>140,32</td><td></td><td>982,24</td><td>568,62</td><td>108,04</td><td>19</td><td>0</td></tr></table>		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	32	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 100ML C/70 Marca: EQUIPLEX Lote: 2517186 Validade:28/12/2027 MS: IBS/CBS: BC=2.520,00 Red=60,00% =0,10% IBS=1,01 Red=60,00% =0,90% CBS=9,07	30049099	020	5102	0,00	CX	12	210,00		2.520,00	1.458,83	277,18	19	0	1967	SORO FISIO L 0,9% SR 1000ML 16FR HT Marca: EUROFARMA Lote: 138994 Validade:03/12/2027 MS: IBS/CBS: BC=982,24 Red=60,00% =0,10% IBS=0,39 Red=60,00% =0,90% CBS=3,54	30049099	020	5102	0,00	CX	7	140,32		982,24	568,62	108,04	19	0
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																																
32	SOL.FISIO CLORETO SODIO 0,9% 100ML C/70 Marca: EQUIPLEX Lote: 2517186 Validade:28/12/2027 MS: IBS/CBS: BC=2.520,00 Red=60,00% =0,10% IBS=1,01 Red=60,00% =0,90% CBS=9,07	30049099	020	5102	0,00	CX	12	210,00		2.520,00	1.458,83	277,18	19	0																																
1967	SORO FISIO L 0,9% SR 1000ML 16FR HT Marca: EUROFARMA Lote: 138994 Validade:03/12/2027 MS: IBS/CBS: BC=982,24 Red=60,00% =0,10% IBS=0,39 Red=60,00% =0,90% CBS=3,54	30049099	020	5102	0,00	CX	7	140,32		982,24	568,62	108,04	19	0																																
DADOS ADICIONAIS																																														
PEDIDO N 7090/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 EMBARQUE 1509419 BC RED,CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII Val Aprox dos Tributos R\$ 471,05 (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: 002339																																														
OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE Valor IBS: R\$ 1,40 Valor CBS: R\$ 12,61 Valor IS: R\$ 0,00 Valor PIS: R\$ 22,76 Valor COFINS: R\$ 105,07 Impostos calculados conforme Lei Complementar nº 214/2025																																														

19/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:25:43
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	19/06/2026
NR. DOCUMENTO	611.841.000.069.693
VALOR TOTAL	3.502,24

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642
=====

NR.AUTENTICACAO	4.AE9.786.E3F.028.973
-----------------	-----------------------

[illegible]

**Emissão de comprovantes**G3351916037741941
19/06/2026 16:40:27

19/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
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	19/06/2026
NR. DOCUMENTO	611.841.000.069.693
VALOR TOTAL	3.162,20

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.7B3.C94.2EA.0F4.2AA
-----------------	-----------------------

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



RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1263492

 SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR				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 Nº 000.410.220 Série 001 Folha 1 de 2				CHAVE DE ACESSO 5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4102 2012 6340 4640 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO														PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL														152260429962288 28/05/2026 19:37:30									
INSCRIÇÃO ESTADUAL						INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.						CNPJ											
106039750												06.065.614/0001-38											
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA										C.N.P.J. / C.P.F.				DATA DA EMISSÃO									
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS										27.949.878/0007-10				28/05/2026 19:37									
ENDEREÇO								BAIRRO / DISTRITO				CEP				DATA DA ENTRADA / SAÍDA							
RUA MOZAR SALVIANO N 100								LOTEAMENTO ESTRELA				75.710-784				28/05/2026							
MUNICÍPIO						FONE / FAX				UF		INSCRIÇÃO				HORA DA SAÍDA							
CATALAO						(62) 3911-9312				GO		ISENTO											
001		27/06/2026		4.101,72																			
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							
1.713,50				325,57				0,00				0,00				4.101,72							
VALOR DO FRETE				VALOR DO SEGURO				DESCONTO				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS				VALOR TOTAL DO I.P.I.				VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00				0,00				0,00				0,00				0,00				4.101,72			
NOME / RAZÃO SOCIAL								FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO				UF		C.N.P.J. / C.P.F.					
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO								0 - EMITENTE		0						GO		11.028.793/0002-54					
ENDEREÇO								MUNICÍPIO								UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5								GOIANIA								GO		105862436					
QUANTIDADE				ESPÉCIE				MARCA				NÚMERO				PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO			
8																49,000				49,000			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																							
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS							LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018354	LENCOL DESC. 2MTX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPELL							L T7160485C 06/04/26	05/04/2031	63079010	020	5.102	PCT	10	0,00	8,8710	0,00	88,71	46,69	8,87	0,00	19,00	0,00
0000959	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar THEOTO							36684	31/01/2031	44219900	020	5.102	PCT	4	0,00	5,0700	0,00	20,28	10,67	2,03	0,00	19,00	0,00
0023867	CLOREXIDINA 2% SOL.DEGERMANTE 1LT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA							M43469	29/03/2029	30039099	020	5.102	CX	2	0,00	172,0524	0,00	344,10	181,10	34,41	0,00	19,00	0,00
0001991	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.20LT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARBOX							12749	31/03/2031	48191000	020	5.102	CX	1	0,00	170,1400	0,00	170,14	89,54	17,01	0,00	19,00	0,00
0012543	COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar LETOMED							2511	30/11/2030	90183929	020	5.102	PCT	1	0,00	35,2000	0,00	35,20	18,53	3,52	0,00	19,00	0,00
0023567	COMPRESSA EST. 7,5X7,5 13FIOS C/FIO RX C/10 CX C/240 Desconto de desoneracao 0 marcar CREMER							032482607B	10/02/2031	30059090	520	5.102	CX	3	0,00	447,4686	0,00	1.342,41	706,51	134,24	0,00	19,00	0,00
0021217	CURATIVO HIDROCOLOIDE 20X20CM EXTRA FINO C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar CASEX							037HD25P	05/01/2029	30051090	220	5.102	CX	3	0,00	135,8280	0,00	407,48	214,29	40,72	0,00	19,00	0,00
0018037	FITA HIPO.MICROPORE 10CMX45MT (BRANCO) ADPELE Desconto de desoneracao 0 marcar ADPELE							006797	02/03/2028	30051090	020	5.102	UND	1	0,00	5,3240	0,00	5,32	2,80	0,53	0,00	19,00	0,00
0018711	CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM (MEDIKATH) Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIKA							030126CV	06/01/2029	90183929	040	5.102	UN	20	0,00	42,2806	0,00	845,61	0,00	0,00	0,00	0,00	



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
Nº 000.410.220
Série 001
Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
5226 0506 0656 1400 0138 5500 1000 4102 2012 6340 4640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
06.065.614/0001-38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260429962288 28/05/2026 19:37:30

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
	de desoneracao 0 marcar BIOMASS BRASIL	2A														
0023594	ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) ADPELE C/24 Desconto de desoneracao 0 marcar ADPELE	007410	19/03/2028	30051090	020	5.102	CX	1	0,00	188,4960	0,00	188,50	99,21	18,85	0,00	19,00 0,00
0004812	NYLON PRETO 3-0 C/AG 20 MT 1/2 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	241145	31/03/2030	30061090	220	5.102	CX	5	0,00	27,7200	0,00	138,60	72,95	13,86	0,00	19,00 0,00
0001624	TIRAS P/GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar ROCHE	29534131	10/06/2027	38221920	020	5.102	CX	10	0,00	45,0450	0,00	450,45	237,07	45,04	0,00	19,00 0,00
0023651	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS LUER LOCK/SLIP C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E08X05B	30/01/2030	84818099	120	5.102	CX	1	0,00	37,1900	0,00	37,19	19,56	3,72	0,00	19,00 0,00

CÁLC. ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2º do artigo 8º do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999 PEDIDO 1263492 N NOTA 3404641 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X | CBS 36,9 IBS 4,12
PEDIDO Nº 7091/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO

RESERVADO AO FISCO

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:39:38
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 614.148.000.041.297

VALOR TOTAL 4.101,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 7.178.F76.774.EF6.67F

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INDICADAS AO LADO Emissão: 28/05/2026 VALOR TOTAL: 1.647,36 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS RUA MOZAR SALVIANO,LOTEAMENTO ESTRELA,CATALAO-GO Cep: 75710-784	Data de Recebimento	Assinatura do Recebedor por extenso	TRANSP: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC VOLUME: 5	NF-e No.002155 Série 1	X3MED DISTRIBUIDORA R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02 JARDIM AMERICA Cep: 74275080 Fone: (62)3942-1156 GOIANIA (0629)9977-2304 Nº 1470 GO	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída 2 - Entrada No. 000.002.155 SÉRIE 1 Folha:1 /2	Controle do Fisco																				
					Nat. da Operação VENDAS	CHAVE DE ACESSO 52-2605-55.397.585/0001-17-55-001-000.002.155.126-600.215-3																					
					Insc. Estadual 201555174	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ 55.397.585/0001-17	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																			
					DESTINATARIO/REMETENTE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260428974995 28/05/2026 - 16:46:38																			
					Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			IAG EM SAUDE CATALAO 18 CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10 Data da Emissão 28/05/2026																			
					Endereço RUA MOZAR SALVIANO,100			Bairro/Distrito LOTEAMENTO ESTRELA Cep 75710-784 Data da Saída 28/05/2026																			
					Município CATALAO			Fone (62)3877-4045 UF GO Inscrição Estadual ISENTO Hora da Saída 16:46:38																			
					FATURA [2155/A 28/05/2026 1.647,36]																						
					CALCULO DO IMPOSTO																						
					<table><tr><td>Base de Calculo do Icms</td><td>R\$ 953,67</td><td>Valor do Icms</td><td>R\$ 181,20</td><td>Base de Calculo do Icms Substituição</td><td>R\$ 0,00</td><td>Valor do Icms Substituição</td><td>R\$ 0,00</td><td>Vlr. Icms Desonerado</td><td>0,00</td><td>Valor Total dos Produtos</td><td>R\$ 1.647,36</td></tr><tr><td>Valor do Frete</td><td>R\$ 0,00</td><td>Valor do Seguro</td><td>R\$ 0,00</td><td>Descontos</td><td></td><td>Outras Despesas/Acessorios</td><td>R\$ 0,00</td><td>Valor do IPI</td><td>0</td><td>Valor Total da Nota</td><td>R\$ 1.647,36</td></tr></table>				Base de Calculo do Icms	R\$ 953,67	Valor do Icms	R\$ 181,20	Base de Calculo do Icms Substituição	R\$ 0,00	Valor do Icms Substituição	R\$ 0,00	Vlr. Icms Desonerado	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 1.647,36	Valor do Frete	R\$ 0,00	Valor do Seguro	R\$ 0,00	Descontos		Outras Despesas/Acessorios
Base de Calculo do Icms	R\$ 953,67	Valor do Icms	R\$ 181,20	Base de Calculo do Icms Substituição	R\$ 0,00	Valor do Icms Substituição	R\$ 0,00	Vlr. Icms Desonerado	0,00	Valor Total dos Produtos	R\$ 1.647,36																
Valor do Frete	R\$ 0,00	Valor do Seguro	R\$ 0,00	Descontos		Outras Despesas/Acessorios	R\$ 0,00	Valor do IPI	0	Valor Total da Nota	R\$ 1.647,36																
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 5		Espécie CAIXA		Marca		Numeração 2266 - 1		Peso Bruto 35,0000		Peso Líquido 35,0000																	
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									
1931	ATADURA DE CREPOM CROCHET 15CMX1,20M 09 FIOS C/12 Marca: ANAPOLIS Lote: A55225 Validade:16/05/2030 MS: IBS/CBS: BC=88,56 Red=0,00% =0,10% IBS=0,09 Red=0,00% =0,90% CBS=0,80					30059090	020	5102	0,00	DZ	9	9,8400		88,56	51,27	9,74	19	0									
2095	FRALDA SALUTE PREMIUM REGULAR XG C/7 Marca: SALUTE Lote: 11FE3B Validade:11/02/2029 MS: IBS/CBS: BC=80,00 Red=0,00% =0,10% IBS=0,08 Red=0,00% =0,90% CBS=0,72					96190000	020	5102	0,00	PCT	5	16,0000		80,00	46,31	8,80	19	0									
1397	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 C/PO PR Marca: BECARE Lote: 250712 Validade:11/07/2030 MS: IBS/CBS: BC=125,00 Red=0,00% =0,10% IBS=0,13 Red=0,00% =0,90% CBS=1,13					40151200	020	5102	0,00	PR	100	1,2500		125,00	72,36	13,75	19	0									
1702	LUVA CIRURGICA LATEX TOP CARE C/PO- 7,0 C/200 Marca: KEVENOLL Lote: 250420 Validade:31/03/2030 MS: IBS/CBS: BC=250,00 Red=0,00% =0,10% IBS=0,25 Red=0,00% =0,90% CBS=2,25					40151200	020	5102	0,00	CX	1	250,0000		250,00	144,73	27,50	19	0									
DADOS ADICIONAIS																			OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE								
PEDIDO N 7091/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 PEDIDO N 7091/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. BC RED,CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII Val Aprox dos Tributos R\$ 221,58 (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: 002266																			Valor IBS: R\$ 1,65 Valor CBS: R\$ 14,83 Valor IS: R\$ 0,00 Valor PIS: R\$ 10,17 Valor COFINS: R\$ 47,02								
Impostos calculados conforme Lei Complementar nº 214/2025																											



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331713530856231
17/06/2026 14:07:36

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:20:09
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/06/2026
NR. DOCUMENTO	611.841.000.069.693
VALOR TOTAL	1.647,36

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.708.EB1.340.0FD.BAC
-----------------	-----------------------

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

[illegible]



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331713530856231
17/06/2026 14:08:45

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:20:10
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/06/2026

NR. DOCUMENTO 611.841.000.069.693

VALOR TOTAL 550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C19.BCD.8D4.E7A.3C3

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

RECEBEMOS DE SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 047.900

Série 1

SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME
AVENIDA DOS BURITIS, QUADRA 31 LOTE 19, VILA ALZIRA, Aparecida de Goiânia - GO - 74.913-367
Fone (62) 3922-2500
caique@supribio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída

1

Nº 047.900
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5226 0616 6780 5800 0129 5500 1000 0479 0013 4959 9604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS - DEN			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260503688373 - 15/06/2026 10:19:44		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.634.287-8	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 16.678.058/0001-29		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10		DATA EMISSÃO 15/06/2026
ENDEREÇO Rua Mozar Salviano, 100	BAIRRO Loteamento Estrela		CEP 75.710-784		DATA SAÍDA 15/06/2026
MUNICÍPIO Catalão	FONE/FAX (62) 3877-4045		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 10:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.373,52		VALOR DO ICMS 640,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.827,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.827,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO 15,000		PESO LÍQUIDO 15,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
0000000000001770790	TTPA (4x2,5mL +1x10mL) #lotes: 2601671130 (02/06/2027)	38221990	020	5.102	UN	1,00	86,0000	86,00	49,79	9,46	0,00	19,00	0,00
CLT50ES-RGM	COLETOR SEM PA ESTERIL INDIVIDUAL 50 ML TRANSLUCIDO TAMPA VERMELHA #lotes: 260807 (28/02/2028) GTIN/EAN: 7898599570478	39269040	020	5.102	PCT	4,00	43,0000	172,00	99,58	18,92	0,00	19,00	0,00
8700	SERINGA 3ML S/ AGULHA LUER SLIP MEDIX #lotes: 2615 (30/12/2030) GTIN/EAN: 7898652371622	90183119	120	5.102	UN	400,00	0,3300	132,00	76,42	14,52	0,00	19,00	0,00
8724	SERINGA 5ML S/AGULHA LUER LOCK MEDIX #lotes: 2686 (30/01/2031) GTIN/EAN: 7898652371592	90183119	120	5.102	UN	500,00	0,3500	175,00	101,32	19,25	0,00	19,00	0,00
8858	AGULHA 20X0,55MM (24GX3/4) 100UN MEDIX #lotes: 250819 (30/08/2030) GTIN/EAN: 7898652371936	90183219	120	5.102	CX	2,00	12,0000	24,00	13,89	2,64	0,00	19,00	0,00
8871	AGULHA 25X0,70MM 100 UN MEDIX #lotes: 241019 (30/10/2029) GTIN/EAN: 7898652371950	90183219	120	5.102	CX	5,00	12,0000	60,00	34,74	6,60	0,00	19,00	0,00
8883	AGULHA 25X0,80MM 100 UN MEDIX #lotes: 251021 (30/10/2030) GTIN/EAN: 7898652371974	90183219	020	5.102	CX	2,00	12,0000	24,00	13,89	2,64	0,00	19,00	0,00
SCFMRG0037	ST-200 AQUA REAGENT PACK (740mL) #lotes: R2512C5W9 (01/06/2027)	38221990	120	5.102	UN	1,00	2.050,0000	2.050,00	1.186,84	225,50	0,00	19,00	0,00
SCFMCM0002	CONTROLE ST200 #lotes: UQC2602C (01/01/2028)	38221990	120	5.102	CX	1,00	360,0000	360,00	208,42	39,60	0,00	19,00	0,00
10040002	SOLUCAO DE LAVAGEM QLX ST200 - 30ML #lotes: ST230426 (23/04/2027)	38221990	020	5.102	UN	5,00	90,0000	450,00	260,53	49,50	0,00	19,00	0,00
10414	CURATIVO REDONDO BEGE ADESIVO REDONDO C/500 UN #lotes: R2504PBE (12/11/2027) GTIN/EAN: 7898652377860	56031290	020	5.102	CX	2,00	17,0000	34,00	19,68	3,74	0,00	19,00	0,00
2946	MEDTESTE INFLUENZA A+B H1N1 ANTIGENO IFLU-C82 CX10 #lotes: FLU25120022 (07/12/2027) GTIN/EAN: 7908007906833	38221990	620	5.102	UN	7,00	160,0000	1.120,00	648,42	123,20	0,00	19,00	0,00
000685	626025-R-IMUNORAPIDO DENGUE IGG/IGM 25 #lotes: 26C146XM (30/09/2027) GTIN/EAN: 7908585100012	38221200	020	5.102	KT	3,00	170,0000	510,00	295,26	56,10	0,00	19,00	0,00
001109	KIT TESTE RAPIDO DE DENGUE NS1 (25T) #lotes: ATDES24080009 (31/07/2026)	38221200	120	5.102	KIT	1,00	210,0000	210,00	121,58	23,10	0,00	19,00	0,00
600	MEDTESTE DENGUE NS1 IDEG-C41 CX25 #lotes: DEG25060002 (03/06/2027) GTIN/EAN: 7908007900299	38221200	620	5.102	KIT	2,00	210,0000	420,00	243,16	46,20	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO CONFORME RCTE, ANEXO IX, ART 8º, INCISO VIII - Saída interna que destine mercadoria para comercialização, produção ou industrialização. Tributos aproximados: R\$ 885,67 (Federal) e R\$ 1.107,13 (Estadual). Fonte: IBPT 5F6AA1 PEDIDO Nº 7123/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO. DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: RAZÃO SOCIAL: SUPRIBIO DIAGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME CNPJ: 16.678.058/0001-29 CONTA BANCARIA: BANCO DO BRASIL / AG: 3229-8 / CC: 66314-X PIX: VENDAS1@SUPRIBIO.COM.BR	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CLIENTE RETIROU NO LOCAL

Obtenha o arquivo XML em <https://olist.com/nfe/>



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331713530856231
17/06/2026 14:09:47

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:20:10
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/06/2026

NR. DOCUMENTO 613.229.000.066.314

VALOR TOTAL 5.827,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPRIBIO D BRASIL LTDA

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 66.314-X

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 4.0C0.D2C.41E.F99.BB5

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321911218241281
19/06/2026 11:25:59

19/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:48:59
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2026
NR. DOCUMENTO	613.229.000.066.314
VALOR TOTAL	11.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPRIBIO D BRASIL LTDA
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 66.314-X
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	E.596.5F1.AF0.8E7.688
-----------------	-----------------------

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

Recebemos de INOV DIAGNOSTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/06/2026 Dest/Rem: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 17.722,80

NF-e

Nº 000.000.946

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INOV DIAGNOSTICA LTDA



Inov Diagnóstica

PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIO

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.946

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
5226 0653 2044 3100 0136 5500 1000 0009 4614 4841 1209

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
152260518650528 18/06/2026 17:46:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201033895

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
53.204.431/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10		DATA DA EMISSÃO 18/06/2026	
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784	DATA DA SAÍDA 18/06/2026
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:46:44

PARCELAS

Número : 946-1-01/01/1	
Vencimento : 19/06/2026	
Valor : R\$ 17.722,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.762,55 (32,51 %)	17.722,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.722,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
15000/10	SOLUCAO LAV. CONCENT. INVISTAR - 500 ML - IN VITRO Lote: 7267/26B Val: 31/01/28 Fabric: 20/01/26 Val Aprox Tributos: 386,29 (32,45%)	38221990	0102	5102	FR	8,000	148,80	0,00	1.190,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11241B-50	PCR TURB. 50 ML - IN VITRO Lote: 7318/26 Val: 28/01/28 Fabric: 24/03/26 Val Aprox Tributos: 687,94 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	5,000	424,00	0,00	2.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13611	CONTROLE BIOQ. CK-MB - 2 X 2 ML - IN VITRO Lote: 25001 Val: 23/09/27 Fabric: 01/07/25 Val Aprox Tributos: 515,96 (32,45%)	38221990	0102	5102	KIT	2,000	795,00	0,00	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13512	CONTROLE BIOQ. HUMATROL " P " (MATRIZ BOV.) - 6 X 5 ML - IN VITRO Lote: 0007D Val: 18/07/27 Fabric: 15/10/24 Val Aprox Tributos: 147,91 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	1,000	455,80	0,00	455,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13511	CONTROLE BIOQ. HUMATROL " N " (MATRIZ BOV.) - 6 X 5 ML - IN VITRO Lote: 0009G Val: 09/06/27 Fabric: 05/05/25 Val Aprox Tributos: 295,81 (32,45%)	38221990	0102	5102	KIT	2,000	455,80	0,00	911,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13160	AUTOCAL CALIB. BIOQ. MULTIPLO 4 X 5 ML - IN VITRO Lote: 0020B Val: 26/04/28 Fabric: 24/11/25 Val Aprox Tributos: 336,18 (32,45%)	38221990	0102	5102	KIT	2,000	518,00	0,00	1.036,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051100-2	CREATININA MONO 200 ML - IN VITRO Lote: 7212/25 Val: 30/11/27 Fabric: 13/11/25 Val Aprox Tributos: 134,15 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	6,000	68,90	0,00	413,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060125	BILIRRUBINA TOTAL 125 ML - IN VITRO Lote: 7204/25A Val: 31/05/27 Fabric: 06/11/25 Val Aprox Tributos: 128,40 (32,45%)	38221990	0102	5102	KT	3,000	131,90	0,00	395,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 2.395,24 Federal e 3.367,31 Estadual Fonte: IBPT Número do Pedido: 1274. Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE. Vendedor: 1 - WILKER PEDIDO Nº 7400/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICREDI AG: 3950 CC: 08633-1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/06/2026 17:46:47

Syndata - Automação Comercial (62) 3945-0338



Emissão de comprovantes

G3351916037741941
19/06/2026 16:36:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.48
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3950-0 - SICREDI CERRADO GO

CONTA: 8.633-1

FAVORECIDO: INOV DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 53.204.431/0001-36

VALOR: R\$ 17.722,80

DEBITO EM: 19/06/2026

=====

DOCUMENTO: 061904

AUTENTICACAO SISBB: 5.902.A74.AF3.6FA.E3F

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

RECEBEMOS DE SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 047.958

Série 1

SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME

AVENIDA DOS BURITIS, QUADRA 31 LOTE 19, VILA ALZIRA, Aparecida de Goiânia - GO - 74.913-367

Fone (62) 3922-2500

caique@supribio.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 047.958

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5226 0616 6780 5800 0129 5500 1000 0479 5813 4976 0316

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS - DEN			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260520920376 - 19/06/2026 10:44:09		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.634.287-8		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 16.678.058/0001-29	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10		DATA EMISSÃO 19/06/2026
ENDEREÇO Rua Mozar Salviano, 100		BAIRRO Loteamento Estrela		CEP 75.710-784	DATA SAÍDA 19/06/2026
MUNICÍPIO Catalão	FONE/FAX (62) 3877-4045		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 10:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.241,62		VALOR DO ICMS 1.185,91	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.781,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.781,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE		MARCA		NUMERO	PESO BRUTO 15,000		PESO LÍQUIDO 15,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
1770780	TP (10X2ML) #lotes: 2601671150 (02/06/2027)	38221990	020	5.102	UN	2,00	145,0000	290,00	167,89	31,90	0,00	19,00	0,00
0000000000001770790	TTPA (4x2,5mL +1x10mL) #lotes: 2601671130 (02/06/2027)	38221990	020	5.102	UN	2,00	90,0000	180,00	104,21	19,80	0,00	19,00	0,00
IZIB-D10	ZIKA IGG/IGM RAPID TEST - CASSETTE C10 - BIOCON #lotes: ZIB25110001 (30/11/2027)	38221200	620	5.102	CX	3,00	250,0000	750,00	434,21	82,50	0,00	19,00	0,00
589	MEDTESTE CHIKUNGUNYA ML02 IGG/IGM ICKG-C42 CX25 #lotes: CKG25110001 (26/11/2027) GTIN/EAN: 7908007904167	38221200	620	5.102	KIT	3,00	680,0000	2.040,00	1.181,05	224,40	0,00	19,00	0,00
008474	659025AG30ER-IMUNORAPIDO DENGUE NS1 AG 25T #lotes: 26A105XB (30/11/2027) GTIN/EAN: 7908585107189	38221200	020	5.102	KT	5,00	250,0000	1.250,00	723,68	137,50	0,00	19,00	0,00
R0042C	TESTE RAPIDO HBSAG COMBO 30 TESTES #lotes: F0916W4E00D (18/09/2027)	38221990	620	5.102	KIT	3,00	78,0000	234,00	135,47	25,74	0,00	19,00	0,00
R0024C	TESTE RAPIDO HCV AB PLUS COMBO 30 TESTES #lotes: F0509W4D01D (13/05/2027), F1212W9D02DV (15/12/2027)	38221990	620	5.102	KIT	2,00	92,0000	184,00	106,53	20,24	0,00	19,00	0,00
007894	622025-R-IMUNO-RAPIDO HIV 1&2 25T #lotes: 25J163X (31/08/2027) GTIN/EAN: 7908585106625	38221990	020	5.102	KT	2,00	72,0000	144,00	83,37	15,84	0,00	19,00	0,00
VP3671S	VACUTUBE CITRATO DE SODIO- 3,6 ML C/100-PLASTICO - BIOCON #lotes: 074560 (30/08/2027) GTIN/EAN: 7898645980275	90183999	120	5.102	PCT	3,00	58,0000	174,00	100,74	19,14	0,00	19,00	0,00
CLT50ES-RGM	COLETOR SEM PA ESTERIL INDIVIDUAL 50 ML TRANSLUCIDO TAMPA VERMELHA #lotes: 260807 (28/02/2028) GTIN/EAN: 7898599570478	39269040	020	5.102	PCT	6,00	43,0000	258,00	149,37	28,38	0,00	19,00	0,00
8700	SERINGA 3ML S/ AGULHA LUER SLIP MEDIX #lotes: 2615 (30/12/2030) GTIN/EAN: 7898652371622	90183119	120	5.102	UN	500,00	0,3300	165,00	95,53	18,15	0,00	19,00	0,00
8724	SERINGA 5ML S/AGULHA LUER LOCK MEDIX #lotes: 2686 (30/01/2031) GTIN/EAN: 7898652371592	90183119	120	5.102	UN	800,00	0,3500	280,00	162,11	30,80	0,00	19,00	0,00
8858	AGULHA 20X0,55MM (24GX3/4) 100UN MEDIX #lotes: 250819 (30/08/2030) GTIN/EAN: 7898652371936	90183219	120	5.102	CX	2,00	12,0000	24,00	13,89	2,64	0,00	19,00	0,00
8871	AGULHA 25X0,70MM 100 UN MEDIX #lotes: 241019 (30/10/2029) GTIN/EAN: 7898652371950	90183219	120	5.102	CX	8,00	12,0000	96,00	55,58	10,56	0,00	19,00	0,00
8883	AGULHA 25X0,80MM 100 UN MEDIX #lotes: 251021 (30/10/2030) GTIN/EAN: 7898652371974	90183219	020	5.102	CX	6,00	12,0000	72,00	41,68	7,92	0,00	19,00	0,00
SCFMRG0037	ST-200 AQUA REAGENT PACK (740mL) #lotes: R2512C5W9 (01/06/2027)	38221990	120	5.102	UN	2,00	2.050,0000	4.100,00	2.373,68	451,00	0,00	19,00	0,00
10040002	SOLUCAO DE LAVAGEM QLX ST200 - 30ML #lotes: ST230426 (23/04/2027)	38221990	020	5.102	UN	6,00	90,0000	540,00	312,63	59,40	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO CONFORME RCTE, ANEXO IX, ART 8º, INCISO VIII - Saída interna que destine mercadoria para comercialização, produção ou industrialização. Tributos aproximados: R\$ 1.632,20 (Federal) e R\$ 2.048,39 (Estadual). Fonte: IBPT 5F6AA1 PEDIDONº7400/2026- CONTRATO DE GESTÃO 130/2024- FMS DE CATALÃO- GO. DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: RAZÃO SOCIAL: SUPRIBIO DIAGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME CNPJ: 16.678.058/0001-29	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CONTA BANCARIA: BANCO DO BRASIL / AG: 3229-8 / CC: 66314-X PIX: VENDAS1@SUPRIBIO.COM.BR CLIENTE RETIROU NO LOCAL	
--	--

Obtenha o arquivo XML em <https://olist.com/nfe/>



Emissão de comprovantes

G3351916037741941
19/06/2026 16:37:21

19/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:41:33
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	19/06/2026
NR. DOCUMENTO	613.229.000.066.314
VALOR TOTAL	10.781,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPRIBIO D BRASIL LTDA
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 66.314-X
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	D.B96.293.1E9.D42.DC3
-----------------	-----------------------

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



Emissão de comprovantes

G3351916037741941
19/06/2026 16:41:0019/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
322903229 SEGUNDA VIA 0004COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2026

NR. DOCUMENTO 612.895.000.090.190

VALOR TOTAL 1.025,29

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TUDO MEDICAL LTDA

AGENCIA: 2895-9 CONTA: 90.190-3

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 9.191.59B.5FD.103.903

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

[illegible]

**Emissão de comprovantes**G3351916037741941
19/06/2026 16:41:38

19/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
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	19/06/2026
NR. DOCUMENTO	611.841.000.069.693
VALOR TOTAL	1.489,35

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.F36.55B.ABB.E44.5B3
-----------------	-----------------------

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

NF-e

000.414.876

001

Nº:

Série:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

TRANSF. / VOLUMES

CÁLCULO DO FAT. / IMPOSTO DUTL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



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
Nº 000.414.876
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4148 7612 6368 1970

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260518504022 18/06/2026 17:22:51

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
18/06/2026 17:22

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO N 100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75.710-784

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
18/06/2026

MUNICÍPIO
CATALAO

FONE / FAX
(62) 3911-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

00118/07/20261.640,19

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
863,07

VALOR DO I.C.M.S.
163,98

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.640,19

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
1.640,19

NOME / RAZÃO SOCIAL
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
GO

C.N.P.J. / C.P.F.
11.028.793/0002-54

ENDEREÇO
ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105862436

QUANTIDADE
9

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
104,000

PESO LÍQUIDO
104,000

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.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018580	ALGODAO HIDROFILO 500G (POLAX) Desconto de desoneracao 0 marcar POLAX	51226	16/03/2031	30061090	020	5.102	PCT	20	0,00	15,3216	0,00	306,43	161,27	30,64	0,00	19,00	0,00
0004753	AGULHA DESC. 25X80 C/100 (21G1) Desconto de desoneracao 0 marcar SR	N236	28/02/2031	90183219	420	5.102	CX	20	0,00	8,7419	0,00	174,84	92,02	17,48	0,00	19,00	0,00
0004650	EQUIPO MACRO INJ. LAT. FLEX L.S. C/25 PGC Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SEPUAB109 A	31/07/2030	90189010	220	5.102	PCT	20	0,00	21,1600	0,00	423,20	222,56	42,29	0,00	19,00	0,00
0000771	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar J FERES	005126A	31/05/2028	22071090	020	5.102	CX	2	0,00	87,5520	0,00	175,10	92,16	17,51	0,00	19,00	0,00
0023840	CLOREXIDINA 0,5% SOL.ALCOOLICA 1LT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA	M43779	06/05/2029	30049047	020	5.102	CX	2	0,00	154,2900	0,00	308,58	162,41	30,86	0,00	19,00	0,00
0023841	CLOREXIDINA 1% SOL.AQUOSA 1LT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA	M42744	01/01/2028	30039099	020	5.102	CX	2	0,00	126,0192	0,00	252,04	132,65	25,20	0,00	19,00	0,00

 SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20 JARDIM AMERICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989				DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 -Saída Nº 000.414.876 Série 001 Folha 2 de 2				 CHAVE DE ACESSO 5226 0606 0656 1400 0138 5500 1000 4148 7612 6368 1970 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora														
NATUREZA DA OPERAÇÃO										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO												
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL										152260518504022 18/06/2026 17:22:51												
INSCRIÇÃO ESTADUAL					INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.					CNPJ												
106039750										06.065.614/0001-38												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																						
COD PROD		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				0,00	VALOR DO ISSQN					0,00	
DADOS ADICIONAIS													RESERVADO AO FISCO									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO PEDIDO 1379533 N NOTA 3681973 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X CBS 14,77 IBS 1,65 PEDIDO Nº 7091/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO																						

**Emissão de comprovantes**G3351916037741941
19/06/2026 16:44:22

19/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
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	19/06/2026
NR. DOCUMENTO	614.148.000.041.297
VALOR TOTAL	1.640,19

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	2.621.DFD.231.E66.9D9
-----------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE CASOX - CATALAO OXIGENIO E PECAS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.006.479 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 01/06/2026 - DEST.: / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 3.800,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.006.479 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		
CASOX - CATALAO OXIGENIO E PECAS EIRELI			CHAVE DE ACESSO	
R CLEONICE DIAS DE ABREU, 95 - SANTA HELENA II - CEP:75704-270 - CATALAO - GO			5226 0605 0406 3200 0100 5500 1000 0064 7915 5317 8157	
TEL: (64)3441-3598			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA			152260444178059 01/06/2026 10:05:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
103515631			05.040.632/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				27.949.878/0007-10		01/06/2026
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
R MOZAR SALVIANO, 100			LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784	01/06/2026	
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
CATALAO			GO		10:03:13	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.800,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	OXIGENIO MEDICINAL CIL. 10 M	28044000	0102	5102	M	160,0000	20,000	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
21	OXIGENIO MEDICINAL CIL. 1 M .	28044000	0102	5102	M	4,0000	150,000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG.: 0311-5 C/C.: 15458-X N DO CONTRATO DE GESTAO: 130/2024 Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos: Tributos Municipais: R\$0,00, Tributos Estaduais: R\$266,00, Tributos Federais: R\$511,10, Tributos Importados: R\$618,64	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331713530856231
17/06/2026 13:59:59

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:20:09
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/06/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.015.458

VALOR TOTAL 3.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C OXIGENIO PEC LTDA

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 15.458-X

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 1.5D8.6F5.EDA.626.99B

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

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIS.: 31/03/2026 VLR TOTAL: 6.679,38 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.181
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP

RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO
TEL.: (64)3411-7454

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.017.181 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
5226 0301 6953 9400 0102 5500 1000 0171 8113 6456 7088
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
152260187029747 31/03/2026 15:09:54

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
31/03/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75710-784

DATA SAÍDA / ENTRADA
31/03/2026

MUNICÍPIO
CATALÃO

FONE / FAX
(62)3877-4045

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:25:03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,36	6.679,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.679,38

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	10,00	69,36	693,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1889	LIMPA ALUMÍNIO 500 ML	34029090	0102	5102	UN	140,00	6,99	978,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	PAPEL TOALHA P/ BANHEIRO, BRANCO COM DUAS DOBRAS, RÁPIDA ABSORÇÃO 100% CELULOSE N.C 1000 FOLHAS	48189090	0102	5102	UN	60,00	13,50	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	PANO DE CHAO 40X60CM	63029100	0102	5102	UN	30,00	10,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4002	ALCOOL 70% 1LT 12X1	22072019	0102	5102	CX	10,00	95,88	958,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7861	ALVEJANTE QBOA LAVANDA 2L CX 6	28289011	0102	5102	CX	8,00	58,11	464,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9064	VEJA DESENG.12X500ML LIMAO PULVE.	34025000	0102	5102	CXA	50,00	17,90	895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1638	RODO DUPLO DE ALUMINIO 60CM	96039000	0102	5102	UN	15,00	14,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	ESPONJA LIMPEZA DUPLA FACE C/8	68053090	0102	5102	PCT	80,00	5,59	447,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
231	FLANELA AMARELA 40X60	52083200	0102	5102	UN	80,00	2,50	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
412	VASSOURA DE PELO	96039000	0102	5102	UN	10,00	15,20	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3601	SABONETE LIQUIDO 5LT	34013000	0102	5102	UN	6,00	29,40	176,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
503	SABAO EM PO MINUANO 20X1	34012090	0102	5102	CX	40,00	7,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2372	PANO DE PRATO 25X40 CM	96131000	0102	5102	UND	10,00	11,29	112,90	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.: 1.996,02 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 50915 e o código verificador 6895.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/04/2026 às 12:39, 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 50915 e o código verificador 6895.

10/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:18:04
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333

VALOR TOTAL 6.679,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C36.14C.A9E.381.55F

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIS.: 30/04/2026 VLR TOTAL: 3.381,91 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.249
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP

RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO
TEL.: (64)3411-7454

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.017.249 fl. 1 /1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
5226 0401 6953 9400 0102 5500 1000 0172 4911 3475 2233
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
152260309193373 30/04/2026 10:21:50

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
30/04/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75710-784

DATA SAÍDA / ENTRADA
30/04/2026

MUNICÍPIO
CATALÃO

FONE / FAX
(62)3877-4045

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:20:57

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	664,66	3.381,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.381,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS	
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO												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
615	PAPEL TOALHA P/ BANHEIRO, BRANCO COM DUAS DOBRAS, RÁPIDA ABSORÇÃO 100% CELULOSE N.C 1000 FOLHAS	48189090	0102	5102	UN	60,00	13,50	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	PANO DE CHAO 40X60CM	63029100	0102	5102	UN	19,00	10,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7861	ALVEJANTE QBOA LAVANDA 2L CX 6	28289011	0102	5102	CX	7,00	58,12	406,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1638	RODO DUPLO DE ALUMINIO 60CM	96039000	0102	5102	UN	14,00	14,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	ESPONJA LIMPEZA DUPLA FACE C/8	68053090	0102	5102	PCT	79,00	5,59	441,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
231	FLANELA AMARELA 40X60	52083200	0102	5102	UN	80,00	2,50	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
412	VASSOURA DE PELO	96039000	0102	5102	UN	10,00	15,20	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3601	SABONETE LIQUIDO 5LT	34013000	0102	5102	UN	6,00	29,40	176,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
503	SABAO EM PO MINUANO 20X1	34012090	0102	5102	CX	40,00	7,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2372	PANO DE PRATO 25X40 CM	96131000	0102	5102	UND	10,00	11,29	112,90	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.: 1.125,74 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 52322 e o código verificador 7111.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 06/05/2026 às 15:18, 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 52322 e o código verificador 7111.

10/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:18:05
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333

VALOR TOTAL 3.381,91

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO B.3F4.E82.088.D25.3D6

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.017.174 SÉRIE 001
EMIS.: 30/03/2026 VLR TOTAL: 5.366,60 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.174 fl. 1 /1 SÉRIE 001	
BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL.: (64)3411-7454			CHAVE DE ACESSO 5226 0301 6953 9400 0102 5500 1000 0171 7417 4503 9155
			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 152260181254639 30/03/2026 10:46:55	
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 30/03/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/03/2026
MUNICÍPIO CATALÃO	FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:17:46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	628,41	5.366,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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)

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 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
7932	CAFE DONA BEJA 500 GRS	09012100	0102	5102	UN	50,00	42,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	EXTRATO DE TOMATE	20029000	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTÃO 130/2024, BANCO DO BRASIL 0311-5 CONTA 20333-5 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.: 1.073,28 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-a-anexo> informando o código 50919 e o código verificador 6892.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/04/2026 às 12:41, 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 50919 e o código verificador 6892.

10/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:18:04
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 10/06/2026

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 D.58E.B0C.65F.0F4.EEA

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.017.251 SÉRIE 001
EMIS.: 30/04/2026 VLR TOTAL: 4.141,60 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.251 fl. 1 /1 SÉRIE 001	
BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL.: (64)3411-7454			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		152260309285848 30/04/2026 10:39:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
101390068		01.695.394/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		27.949.878/0007-10	30/04/2026
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MOZAR SALVIANO, 100	LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784	30/04/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
CATALÃO	(62)3877-4045	GO	10:39:17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	382,06	4.141,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.141,60

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

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
7932	CAFE DONA BEJA 500 GRS	09012100	0102	5102	UN	25,00	42,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	EXTRATO DE TOMATE	20029000	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	5,00	35,00	175,00	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
CONTRATO DE GESTÃO 130/2024, BANCO DO BRASIL 0311-5 CONTA 20333-5 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.: 826,94 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-a-anexo> informando o código 52332 e o código verificador 7113.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 06/05/2026 às 15:20, 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 52332 e o código verificador 7113.

10/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:18:05
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333

VALOR TOTAL 4.141,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO B.593.4D3.676.BB9.B52

RECEBEMOS DE OLIVEIRA DUARTE HORTIFRUTI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 7.728,80	NF-e Nº: 000.012.473 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 1 - Saída Nº 000.012.473 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5226 0326 1070 4600 0106 5500 1000 0124 7310 0009 1616 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 152260181055460 - 30/03/2026 10:06:30	
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 30/03/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/03/2026
MUNICÍPIO CATALAO	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:46:00

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 7.728,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 7.728,80	

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 = 162,00	08055000	0 40	5102	KG	200,000	4,500000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8019	IN BATATA INGLESA - 8019 ## vICMSDeson = 179,55	08055000	0 40	5102	KG	250,000	3,990000	997,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8022	IN BETERRABA - 8022 ## vICMSDeson = 97,20	08055000	0 40	5102	KG	180,000	3,000000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8013	IN CABOTIA - 8013 ## vICMSDeson = 135,41	08055000	0 40	5102	KG	300,920	2,500000	752,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8007	IN CENOURA - 8007 ## vICMSDeson = 175,50	08055000	0 40	5102	KG	250,000	3,900000	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8034	IN MACA MEDIA - 8034 ## vICMSDeson = 374,22	08051000	0 40	5102	KG	210,000	9,900000	2.079,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8009	IN TOMATE 1 - 8009 ## vICMSDeson = 267,30	08055000	0 40	5102	KG	330,000	4,500000	1.485,00	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 - - - - -	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/04/2026 às 12:33, 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 50903 e o código verificador 6889.

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:39:32
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.062.066

VALOR TOTAL 7.728,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA D O ROSA DUARTE - ME

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 62.066-1

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO B.B8C.95E.912.4B3.836

RECEBEMOS DE SANTO PANE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 30/03/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 2.755,25		NF-e Nº 000.004.141 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SANTO PANE INDUSTRIA LTDA R. EDSON PACELLI JOSE FERREIRA 01LT1, 171 PREDIO - VILA MARGON - CEP:75712-010 - Catalao - GO TEL: (64)3442-2880		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.141 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5226 0348 9485 9300 0149 5500 1000 0041 4116 7135 4126 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260180885365 30/03/2026 09:30:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109939123		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 48.948.593/0001-49	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10		DATA DA EMISSÃO 30/03/2026					
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100				BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784		DATA SAÍDA / ENTRADA 30/03/2026			
MUNICÍPIO Catalao				FONE / FAX (62)3877-4045		UF GO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:28:25	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	563,45	2.755,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.755,25

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 0		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	IPI
2621	PAO CARECA MEDIO ROTA	19023000	0102	5101	UN	50,000	1,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3065	PAO CARECA GRANDE UNID	19041000	0102	5102	UN	50,000	1,20	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4058	PAO FRANCES ROTA	19023000	0102	5101	UN	915,000	1,35	1.235,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2445	PAO MANDIM ROTA	19023000	0102	5101	UN	290,000	2,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4446	ROSCA CASEIRA ROTA	19023000	0102	5101	UN	180,000	2,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4457	PAO DE BATATA ROTA	19023000	0102	5101	UN	235,000	2,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: 500004054 CONTRATO DE GESTAO 130/2024 DADOS BANCARIOS: BONCO SICREDI AGENCIA: 3953 C/C: 35040-5 CHAVE PIX: 48.948.593/0001-49

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.:(5222 0303 3691 8600 0149 5500 0000 5239 4816 7149 1910) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Informacao dos Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012) Tributos Federais R\$: 370,58 Tributos Estaduais R\$: 192,87 Fonte: IBPT ca7gi3	



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/04/2026 às 12:38, 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 50911 e o código verificador 6891.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3953-5 - SICREDI PLANALTO CENTRAL GO
CONTA: 35.040-5

FAVORECIDO: SANTO PANE INDUSTRIA LTDA
CPF/CNPJ: 48.948.593/0001-49
VALOR: R\$ 2.755,25
DEBITO EM: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061202
AUTENTICACAO SISBB: 7.BC9.9C5.745.239.C69

Recebemos de DIVANO BENEDITO DA LUZ os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 30/03/2026 - Dest.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Valor Total: 15363,99

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000.002.445

SÉRIE: 1

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: 000.002.445

SÉRIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5226 0301 3893 8100 0105 5500 1000 0024 4517 2990 0000

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

152260183000034

30/03/2026 16:57:50

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

30/03/2026

ENDEREÇO

R MOZAR SALVIANO, 100

COMPLEMENTO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710 - 784

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/03/2026

MUNICÍPIO

CATALAO

FONE/FAX

(62) 3877-4045

UF

GO

IE

HORA DA SAÍDA

16:35:20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR APROX. TRIB.

2.346,16

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

15.363,99

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

15.363,99

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	20,000	54,00	1.080,00	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,36
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: 78982293800231	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	64,56
1101	CARNE BOVINA DE SEGUNDA MUSCULO PEDACO KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 40.0000	02013000	0102	5102	KG	40,000	33,00	1.320,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,84
306	ALMONDEGA DE CARNE BOVINA DE SEGUNDA	02013000	0102	5102	KG	35,000	34,00	1.190,00	0,00	1.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,70
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
138	LINGUIÇA CALABRESA - Barras: 7898229384987	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	103,562	16,00	1.656,99	0,00	1.656,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,42

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancarios CNPJ: 01.389.381/0001-05 (pix) Banco do Brasil Ag.: 0311-5 Conta: 16263-9 Gestao e 130/2024 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Val Aprox R\$ 2.346,16 Fed 689,68 Est 1.656,48 Fonte IBPT/empresometro.com.br 5A16F8; CFOP 5102 = R\$15.363,99; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda®

www.digisat.com.br

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida em <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 50907 e o código verificador 6890.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/04/2026 às 12:36, 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 50907 e o código verificador 6890.

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:39:31
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 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.016.263

VALOR TOTAL 15.363,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIVANO BENEDITO DA LUZ

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 16.263-9

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 2.8FD.452.2DD.CD9.582

RECEBEMOS DE FERNANDO DOS REIS DA SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 29/05/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 2.745,24

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.003
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
FERNANDO DOS REIS DA SILVA

RUA MARIO DE CERQUEIRA NETO, 641 - LOTEAMENTO ESTRELA - CEP:75710-805 - CATALAO - GO
TEL: (64)9214-5772

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.003 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
5226 0565 4690 7600 0106 5500 1000 0000 0310 6345 5141
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260432118169 29/05/2026 11:59:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
203868986

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
65.469.076/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF
27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO
29/05/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75710-784

DATA SAÍDA / ENTRADA
29/05/2026

MUNICÍPIO
CATALAO

FONE / FAX
(62)3877-4045

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:59:09

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.745,24	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.745,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
58	CAROLINA	19059090	0400	5102	KG	0,20	59,99	12,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303	COXINHA DE FRANGO (CT)	16023290	0500	5101	UN	100,00	1,80	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76	COXINHA GRANDE	16023290	0400	5101	UN	2,00	8,50	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
298	ENROLADINHO DE QUEIJO (CT)	19059090	0500	5101	UN	95,00	1,40	133,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	GUARANA MINEIRO BABY 250 ML	22021000	0500	5102	UN	2,00	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	PAO FRANCES - UN	19059090	0500	5101	UN	800,00	1,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301	PASTELZINHO DE CARNE (CT)	19059090	0500	5101	UN	85,00	1,80	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	RISOLE (CT)	19059090	0500	5101	UN	80,00	1,80	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	ROSCA - UN	19059090	0500	5101	UN	140,00	1,50	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	TORTA ESPECIAL	19059090	0500	5101	KG	5,00	50,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
299	TROUXINHA DE FRANGO (CT)	19059090	0500	5101	UN	65,00	1,40	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264	PAO DE BATATA - UN	19059090	0400	5101	UN	195,00	1,50	292,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
263	PAO MANDI - UN	19059090	0400	5101	UN	305,00	1,50	457,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INFORMACOES BANCARIAS:
BANCO: SICREDI
AGENCIA: 3953
C/C: 96.795-3

RESERVADO AO FISCO

Carta de Correcao

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.000.003	MÊS / ANO DA EMISSÃO 05/26	
CHAVE DE ACESSO 5226 0565 4690 7600 0106 5500 1000 0000 0310 6345 5141				

Carta de Correcao

ORGAO 52	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 29/05/2026 12:02:27	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 152260432136050	DATA / HORA DO REGISTRO 29/05/2026 12:02:28

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FERNANDO DOS REIS DA SILVA			CNPJ / CPF 65.469.076/0001-06
ENDEREÇO RUA MARIO DE CERQUEIRA NETO, 641	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-805
MUNICÍPIO CATALAO	FONE / FAX (64)9214-5772	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 203868986

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784
MUNICÍPIO CATALAO	FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

NO CAMPO OBSERVACOES COMPLEMENTARES ADICIONAR OS DIZERES:

CONTRATO DE GESTAO 130/2024

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 54278 e o código verificador 7362.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/06/2026 às 14:43, 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 54278 e o código verificador 7362.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.08
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 597.375.596-9

FAVORECIDO: 65.469.076 FERNANDO DOS REIS DA SIL
CPF/CNPJ: 65.469.076/0001-06
VALOR: R\$ 2.745,24
DEBITO EM: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061222
AUTENTICACAO SISBB: 9.0F2.6BB.212.390.7DF

RECEBEMOS DE DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.019.253 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 30/03/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 840,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.019.253 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA  RUA PORTUGAL PORTO GUIMARAES, 705, - NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP:75709- 230 - Catalão - GO			CHAVE DE ACESSO 5226 0302 1523 5300 0132 5500 1000 0192 5315 2592 3883
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260181045750 30/03/2026 10:04:35	
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 30/03/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO / DISTRITO ESTRELA	CEP 75710-784
MUNICÍPIO Catalão	FONE / FAX	UF GO	DATA SAÍDA / ENTRADA 30/03/2026
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:09:00

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 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	ALÍQUOTAS IPI
C00003	GAS P45 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	27111910	061	5656	UN	2,0000	420,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.019.253 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5226 0302 1523 5300 0132 5500 1000 0192 5315 2592 3883 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA DE MERCADORIA				152260181045750 30/03/2026 10:04:35			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF			
101391420				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.	ALIQUOTAS ICMS	IPÍ
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	-------------	----------	-----------------	----------------	--------------	----------------	-----

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, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/04/2026 às 12:32, 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 50899 e o código verificador 6888.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 157-2

FAVORECIDO: DEPOSITO DE GAS CHAMA VIVA LTDA
CPF/CNPJ: 02.152.353/0001-32
VALOR: R\$ 840,00
DEBITO EM: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061203
AUTENTICACAO SISBB: 7.C63.55D.6C2.A07.603

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.017.180 SÉRIE 001
EMIS.: 31/03/2026 VLR TOTAL: 8.451,15 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.180 fl. 1 /1 SÉRIE 001	
BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL.: (64)3411-7454			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA USUARIO FINAL		152260186790953 31/03/2026 14:20:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
101390068		01.695.394/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		27.949.878/0007-10		31/03/2026
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MOZAR SALVIANO, 100		LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784	31/03/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CATALÃO	(62)3877-4045	GO		13:37:05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.655,43	8.451,15
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	8.451,15

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

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
3545	EMBALAGEM DE ISOPOR MARMITEX COM TAMPA	39239000	0102	5102	PCT	60,00	50,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1475	COLHER DESC. REFEICAO 50UN	39241000	0102	5102	PCT	100,00	5,50	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	MARMITA DE ISOPOR COM DIVISORIA	39239000	0102	5102	FD	20,00	93,00	1.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1847	PRATO ISOPOR	39241000	0102	5102	PCT	50,00	13,90	695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5442	GARFO STRAW REFEIC 1000UN CRIST GSC-501 1X1000UN	39241000	0102	5102	UN	15,00	77,81	1.167,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
124	COPO DESCARTAVEL 200ML PP 25X1, 2500 UND POR CAIXA	39241000	0102	5102	CX	72,00	3,20	230,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4027	POTE DESC. C/ TAMPA REDONDO250ML	39239000	0102	5102	CX	4,00	237,15	948,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 BANCO DO BRASIL 0311-5 CONTA 20333-5 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.: 3.158,69 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-a-anexo> informando o código 50927 e o código verificador 6894.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/04/2026 às 12:45, 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 50927 e o código verificador 6894.

10/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:18:04
322903229 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333

VALOR TOTAL 8.451,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 2.AB9.410.A44.6B4.6D6

Recebemos de BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo.
Emissão: 30/04/2026 Valor Total: R\$ 6.335,40 Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS

NF-e

Nº.: 000.017.250
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VANDRO BITENCOURT - EPP
A ADEMAR CAMARGO, 170
LA CHAUD - CEP: 75704-140
LAO - GO Fone: (64) 3411-7454

DANFE
Documento Auxiliar da
Declaração Fiscal Eletrônica
ENTRADA 1
SAÍDA
Número: 000.017.250
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5226 0401 6953 9400 0102 5500 1000 0172 5017 3298 5089

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 USUARIO FINAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
101390068	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
152260309268283 - 30/04/2026 10:35:49	
UTÁRIO	CNPJ
	01.695.394/0001-02

101390068

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

01.695.394/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
--------------------------	--

RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS

27.949.878/0007-10

30/04/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO
LOTEAMENTO ESTRELA

75710-784

30/04/2026

MUNICIPIO
CATALAO

(62) 3877-4045

UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-----------------	--------------------

10:26:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 6.335,
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB. 1.237,01	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.335,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AD IPI
3545	EMBALAGEM DE ISOPOR MARMITEX COM TAMPA	39239000	0102	5.102	PCT	60,00	50,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1475	COLHER DESC. REFEICAO 50UN	39241000	0102	5.102	PCT	100,00	5,50	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7058	MARMITA DE ISOPOR COM DIVISORIA	39239000	0102	5.102	FD	20,00	93,00	1.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1847	PRATO ISOPOR	39241000	0102	5.102	PCT	50,00	13,90	695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
124	COPO DESCARTAVEL 200ML PP 25X1, 2500 UND POR CAIXA	39241000	0102	5.102	CX	72,00	3,20	230,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: |md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c|DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO
 SIMPLES NACIONAL.|NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.|Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.:
 2.379,14 Est.: 0,00 Mun.: 0,00 Inf. fisco: CONTRATO DE GESTAO 130/2024 BANCO DO BRASIL 0311-5 CONTA 20333-5
 CONTA 20333-5 BENEDITO EVANDRO BITENCOURT.
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.237,01

RESERVADO AO FISCO	
--------------------	--

10/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:18:05
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333

VALOR TOTAL 6.335,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO C.795.4B1.533.189.481

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 47
Data de Geração da NFS-e 22/06/2026 10:05:46	Data de Competência 22/06/2026	Código de Autenticidade 52087071229677043000198000000000004726061782133543		
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 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: pedrobarsi2@gmail.com CEP: 74223-060 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 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 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\$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 Abril/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: 4,46% VI. ISSQN: R\$1.784,00				
TRIBUTAÇÃO NACIONAL CST: Nenhum Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos VI. PIS: - VI. COFINS: - VI. CP Retido: - VI. CSLL: - VI. IRRF: -				
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\$38.216,00 Alíq. CBS: 0,9% Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: 0,9% Valor CBS: R\$343,94 Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1% Valor IBS Est.: R\$38,22 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 - 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 Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS - R\$343,94 R\$38,22 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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: BARSÍ ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98
VALOR: R\$ 40.000,00
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062368
AUTENTICACAO SISBB: A.E7F.0D3.B4C.947.132

 Prefeitura Municipal de Goiânia - GO Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/				 Nota Fiscal Eletrônica		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 169	
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 01/04/2026 16:12:08			
				Data de Competência 01/04/2026			
				Cód. de Autenticidade 8768CD78D			
				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 março/2026. Conforme contrato 004/2024, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Vencimento 20/04/2026.							
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\$ 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\$ 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\$ 20.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							
DADOS PARA PAGAMENTO CHAVE PIX 12294819000198 AG 0996 OP 1292 C/C 000578318897-9 CAIXA ECONOMICA FEDERAL I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.53
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: 0996-2 - REPUBLICA DO LIBANO
CONTA: 578.318.897-9

FAVORECIDO: MJS GONCALVES CONTABILIDADE EMPRESA
CPF/CNPJ: 12.294.819/0001-98
VALOR: R\$ 20.000,00
DEBITO EM: 11/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061102
AUTENTICACAO SISBB: D.698.9F4.6F6.37F.4CE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.08
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3953-5 - SICREDI PLANALTO CENTRAL GO
CONTA: 655-6

FAVORECIDO: SP ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 26.622.582/0001-31
VALOR: R\$ 4.900,00
DEBITO EM: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061221
AUTENTICACAO SISBB: 3.3C1.CC5.89C.9C8.B4D

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 13/04/2026 Chave Validação Nacional: null



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000027728



Nº da nota 248

Série UNICA
Data emissão 13/04/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.645.266/0001-27 Inscrição municipal: 54016715
Nome/Razão: FAYAD SEBBA ADVOGADOS ASSOCIADOS.
Endereço: AV 20 DE AGOSTO Nº 1487 - 2º ANDAR SALA 204 GALERIA CHAUD
Bairro: CENTRO
Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-901 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURÍDICA TRABALHISTA. CONFORME CONTRATO 023/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024
COMPETENCIA MARÇO/ 2026

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: BTG PACTUAL S.A. (208)
AGÊNCIA: 0050
CONTA CORRENTE: 825866-9
TITULAR: FAYAD SEBBBA ADVOGADOS ASSOCIADOS
CNPJ (PIX): 39.645.266/0001-27

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

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/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061207
AUTENTICACAO SISBB: C.CC1.137.058.6F3.149

 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 50																					
Data de Geração da NFS-e 15/06/2026 11:39:06	Data de Competência 15/06/2026	Código de Autenticidade 52087071236948086000126000000000005026061781534346																							
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: 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 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 CEP: 74080-130																									
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 É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E																									
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO Cód. Trib. Nacional: 17.14.01 NBS: 1.1301.90.00 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 Março/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: Operação Tributável com Alíquota Básica 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 <table><tr><td>Alíq. CBS: 0,9%</td><td>Perc. Red. Alíq. CBS: 30%</td><td>Alíq. Efet. CBS: 0,63%</td><td>Valor CBS: R\$121,68</td></tr><tr><td>Alíq. IBS Est.: 0,1%</td><td>Perc. Red. Alíq. IBS Est.: 30%</td><td>Alíq. Efet. IBS Est.: 0,07%</td><td>Valor IBS Est.: R\$13,52</td></tr><tr><td>Alíq. IBS Mun.: 0%</td><td>Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: 30%</td><td>Alíq. Efet. IBS Mun.: 0%</td><td>Valor IBS Mun.: R\$0,00</td></tr></table> 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 - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: - Alíq. Efet. Regular - CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: - Valor CBS: - <table><tr><td>Total de Retenção</td><td>Valor Total do CBS</td><td>Valor Total do IBS</td><td>Valor Total Líquido</td><td>Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS</td></tr><tr><td>-</td><td>R\$121,68</td><td>R\$13,52</td><td>R\$20.000,00</td><td>R\$20.000,00</td></tr></table>				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	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
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																						
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 Dado bancários: Banco Inter - 077, Agência 00001, Conta Corrente nº 6838645-1																									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.59
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 PELLERES SOCIEDADE INDIVID
CPF/CNPJ: 36.948.086/0001-26
VALOR: R\$ 20.000,00
DEBITO EM: 15/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061503
AUTENTICACAO SISBB: C.FAE.F25.841.818.EDF

 Prefeitura Municipal de Goiânia - GO Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/						Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 23	
Dados do Prestador de Serviço							
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 01/04/2026 17:53:24			
				Data de Competência 01/04/2026			
				Cód. de Autenticidade 343641F15			
				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 Recursos Humanos e Departamento Pessoal no mes de 03/2026, conforme contrato 010/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Vencimento 20/04/2026.							
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
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.53
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: 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: 11/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB: D.7F8.26A.19F.774.1C6

 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 28/04/2026 16:46:17	Data de Competência 28/04/2026	Código de Autenticidade 5208707124156665300011000000000003226041777405577		
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: 41.566.653/0001-10 Inscrição Municipal: 5347912 Telefone: (62)99200-2252 Nome/Razão Social: Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia Ltda Nome Fantasia: Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia Endereço: Rua S 2, 415 - Quadra S7 Lote 20/23 Apt 401 CEP: 74823-430 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: kaio Sergio@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: 17.06.01 NBS: 1.1406.12.00 Atividade Municipal: 17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoç... Local da Prestação: Goiânia - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$13.500,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: 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: Marco/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\$13.500,00 Alíquota: 3,17% VI. ISSQN: R\$427,95				
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: - Perc. Red. Compra Gov.: - Base de Cálculo: R\$13.072,05				
Alíq. CBS: 0,9% Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: 0,9% Valor CBS: R\$117,65 Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1% Valor IBS Est.: R\$13,07 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 R\$117,65	Valor Total do IBS R\$13,07	Valor Total Líquido R\$13.500,00	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$13.500,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados Bancarios: PIX: 41.566.653/0001-10 Banco: 260 - NUBANK Agencia: 0001 Conta Juridica: 70780849-1				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061209
AUTENTICACAO SISBB: C.176.765.0AE.055.F77

		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 33					
Data de Geração da NFS-e 02/06/2026 08:47:36		Data de Competência 02/06/2026		Código de Autenticidade 5208707124171728300017400000000003326061780400850					
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: Avenida T 4, 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 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\$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: Município Perc. Red. Compra Gov.: 0% 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. (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\$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
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061205
AUTENTICACAO SISBB: B.A70.402.41B.202.24E

 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 41									
Data de Geração da NFS-e 20/05/2026 16:54:40	Data de Competência 20/05/2026	Código de Autenticidade 5208707123613835700018800000000004126051779306871											
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: 36.138.357/0001-88 Inscrição Municipal: 5007021 Telefone: (62)9507-7327 Nome/Razão Social: BE Manager Solucoes Digitais Ltda Nome Fantasia: BE Manager Endereço: Rua 132, 277 - Lote: 17 - Quadra: F29 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: legalizacao@kblcontabilidade.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 Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: contato@institutoalcance.org.br													
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E													
DESTINATÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E													
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO Cód. Trib. Nacional: 01.07.01 NBS: 1.1501.30.00 Atividade Municipal: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive ... Local da Prestação: Catalão - 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: 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 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\$20.000,00 Alíquota: 2% VI. ISSQN: R\$400,00													
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.: - Classif. Tributária: - Situação Tributária: - Município de Incidência: - Tipo de Operação: - 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 - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: - Valor CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: - <table><tr><td>Total de Retenção</td><td>Valor Total do CBS</td><td>Valor Total do IBS</td><td>Valor Total Líquido</td><td>Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS</td></tr><tr><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>R\$20.000,00</td><td>-</td></tr></table>				Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS	-	-	-	R\$20.000,00	-
Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS									
-	-	-	R\$20.000,00	-									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGTO VIA PIX (CNPJ) 36.138.357/0001-88 OU TED BANCO SICOOB (756) AG 3333 C/C 7366-0													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 20.000,00
DEBITO EM: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061204
AUTENTICACAO SISBB: D.20C.C3A.043.5FC.9A8

 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 25
---	---

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	<table><tr><td>Data de Geração da NFS-e</td><td rowspan="4"></td></tr><tr><td>07/04/2026 11:27:23</td></tr><tr><td>Data de Competência</td></tr><tr><td>07/04/2026</td></tr><tr><td>Cód. de Autenticidade</td><td></td></tr><tr><td>930BF77ED</td><td></td></tr><tr><td>Responsável pela Retenção</td><td></td></tr></table>	Data de Geração da NFS-e		07/04/2026 11:27:23	Data de Competência	07/04/2026	Cód. de Autenticidade		930BF77ED		Responsável pela Retenção	
Data de Geração da NFS-e												
07/04/2026 11:27:23												
Data de Competência												
07/04/2026												
Cód. de Autenticidade												
930BF77ED												
Responsável pela Retenção												

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

Dados do Tomador de Serviços	
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. PERIODO DE COMPETENCIA: MARÇO/2026.

Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instala...				2,00	107	115013000	6209100
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 37.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.000,00	R\$ 740,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 240,50	R\$ 1.110,00	R\$ 0,00	R\$ 555,00	R\$ 370,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061211
AUTENTICACAO SISBB: 7.467.132.160.DF5.BD6

 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 178							
Dados do Prestador de Serviço							
Voz Digital Soluções em Tecnologia e Consultoria Ltda Voz Digital Solucoes Inteligentes Avenida T 4,1478 Quadra 169a Lote 01e Sala A154 Edif Absolut Bus. S - Setor Bueno CEP 74230-030 - Fone: (62)8168-9028 - Fax/Celular: (62)8168-9028 - Goiânia/ GO vozdigitalsolucoesti@gmail.com Inscrição Municipal 4604407 - CPF/CNPJ 07.178.954/0001-38				Data de Geração da NFS-e 06/04/2026 16:24:22			
				Data de Competência 06/04/2026			
				Cód. de Autenticidade 55036C1E2			
				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 suporte do sistema de gestao hospitalar. Conforme contrato 017/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Referente: MARÇO/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 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
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061215
AUTENTICACAO SISBB: 1.D10.5D5.48E.09A.587

		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 22/06/2026 09:13:33		Data de Competência 22/06/2026		Código de Autenticidade 52087071233613074000152000000000292226061782130418			
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: (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 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 01/06/2026 A 31/06/2026 CNPJ: 27.949.878/0007-10 Insc. Municipal: 91140002003121 Contrato: 028/2024 Valor: R\$ 1.800,00 Referência: junho/2026 Descrição: Referente serviços da Plataforma para Cotações e Compras Eletrônicas em junho/2026, conforme contrato de adesão, com fulcro no contrato de gestão nº 130/2024. 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: -		Base de Cálculo: -			
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. (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	
-		-		-		R\$1.800,00	
						Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS	
						-	
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
23/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3333-2 - SICOOB SECOVICRED

CONTA: 5.468-2

FAVORECIDO: HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRONIC

CPF/CNPJ: 33.613.074/0001-52

VALOR: R\$ 1.800,00

DEBITO EM: 22/06/2026

=====

DOCUMENTO: 062201

AUTENTICACAO SISBB: 3.286.77D.ABF.2B5.EEE

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

 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 33
Data de Geração da NFS-e 28/04/2026 16:57:29	Data de Competência 28/04/2026	Código de Autenticidade 5208707124156665300011000000000003326041777406240		
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: 41.566.653/0001-10 Inscrição Municipal: 5347912 Telefone: (62)99200-2252				
Nome/Razão Social: Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia Ltda				
Nome Fantasia: Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia				
Endereço: Rua S 2, 415 - Quadra S7 Lote 20/23 Apt 401 CEP: 74823-430				
Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil				
E-mail: kaio Sergio@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: 01.05.01 NBS: 1.1103.22.00 Atividade Municipal: 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso ...				
Local da Prestação: Goiânia - GO País Resultado da Prestação do Serviço: -				
VI. do Serviço: R\$7.800,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: -				
Descrição do Serviço: 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, agindocomo um "segurança" que filtra o tráfego de internet, bloqueando acessos não autorizados e tráfego malicioso (como vírus e hackers), enquanto permite apassagem de dados legítimos com base em regras predefinidas, atuando como uma barreira entre redes internas e externas. Mes de referencia: Marco/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\$7.800,00 Alíquota: 3,17% VI. ISSQN: R\$247,26				
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.: 100501 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\$7.552,74				
Alíq. CBS: 0,9% Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: 0,9% Valor CBS: R\$67,97				
Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1% Valor IBS Est.: R\$7,55				
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 R\$67,97	Valor Total do IBS R\$7,55	Valor Total Líquido R\$7.800,00	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$7.800,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Dados Bancarios: PIX: 41.566.653/0001-10 Banco: 260 - NUBANK Agencia: 0001 Conta Juridica: 70780849-1				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061210
AUTENTICACAO SISBB: 4.ADA.E5A.7D9.42F.478

 Prefeitura Municipal de Goiânia - GO Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/		 Nota Fiscal Eletrônica		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 179		
Dados do Prestador de Serviço						
Voz Digital Soluções em Tecnologia e Consultoria Ltda Voz Digital Solucoes Inteligentes Avenida T 4,1478 Quadra 169a Lote 01e Sala A154 Edif Absolut Bus. S - Setor Bueno CEP 74230-030 - Fone: (62)8168-9028 - Fax/Celular: (62)8168-9028 - Goiânia/ GO vozdigitalsolucoesti@gmail.com Inscrição Municipal 4604407 - CPF/CNPJ 07.178.954/0001-38			Data de Geração da NFS-e 06/04/2026 16:28:46			
			Data de Competência 06/04/2026			
			Cód. de Autenticidade 9B6CDADFC			
			Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série 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 tecnologia da informacao Conforme contrato015/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Periodo/competencia: MARÇO/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	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
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. Líquido da Nota Fiscal R\$ 15.485,25
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
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061214
AUTENTICACAO SISBB: E.12F.4D5.36A.345.78A

 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 177		
Dados do Prestador de Serviço						
Voz Digital Soluções em Tecnologia e Consultoria Ltda Voz Digital Solucoes Inteligentes Avenida T 4,1478 Quadra 169a Lote 01e Sala A154 Edif Absolut Bus. S - Setor Bueno CEP 74230-030 - Fone: (62)8168-9028 - Fax/Celular: (62)8168-9028 - Goiânia/ GO vozdigitalsolucoesti@gmail.com Inscrição Municipal 4604407 - CPF/CNPJ 07.178.954/0001-38			Data de Geração da NFS-e 06/04/2026 16:20:48			
			Data de Competência 06/04/2026			
			Cód. de Autenticidade CA9EC84AE			
			Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série 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: MARÇO/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	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
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. 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
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061213
AUTENTICACAO SISBB: B.ADD.DD0.290.420.60B

		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 08/06/2026 08:13:41		Data de Competência 08/06/2026		Código de Autenticidade 5208707124171728300017400000000003526061780917222			
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: Avenida T 4, 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 016/2025, com fulcro no contrato de gestao 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\$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: Município Perc. Red. Compra Gov.: 0% 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. (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\$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
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061206
AUTENTICACAO SISBB: B.C6D.B44.E05.089.A73

 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 24	
Data de Geração da NFS-e 24/04/2026 20:05:44	Data de Competência 24/04/2026	Código de Autenticidade 52087071237438293000101000000000002426041777071943			
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: 37.438.293/0001-01 Inscrição Municipal: 5111595 Telefone: (62)9192-6255 Nome/Razão Social: Integrar Gestao e Consultoria Ltda Nome Fantasia: Integrar Gestao e Consultoria Endereço: Rua Dom João Alves Santos, 12 - Lote: 13 - Quadra: 41 CEP: 74780-035 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: idjany@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: 17.01.01 NBS: 1.1401.18.00 Atividade Municipal: 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natu... Local da Prestação: Goiânia - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$23.500,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: 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 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\$23.500,00 Alíquota: 3,36% VI. ISSQN: R\$789,60					
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: - Tipo de Ente Governamental: - Perc. Red. Compra Gov.: - Base de Cálculo: R\$22.710,40					
Alíq. CBS: 0,9% Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: 0,9% Valor CBS: R\$204,39		Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1% Valor IBS Est.: R\$22,71			
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 - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -			
Alíq. Efet. Regular - CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: -					
Total de Retenção -	Valor Total do CBS R\$204,39	Valor Total do IBS R\$22,71	Valor Total Líquido R\$23.500,00		
Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$23.500,00					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados Bancarios: Banco: 077 - INTER Agencia: 0001 Numero da conta: 26762780-7					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061208
AUTENTICACAO SISBB: 3.156.62D.D3E.14C.88E

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 12/05/2026 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 87
Série UNICA
Data emissão 12/05/2026

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

REFERENTE SERVICOS 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 MARCO 2026. GESTAO DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

7119704 - Servicos de pericia tecnica relacionados a seguranca 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: 3666073658260512

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.58
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: 4319-2 - GOIANIA AVENIDA 85
CONTA: 97.504-3

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34
VALOR: R\$ 730,22
DEBITO EM: 10/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061004
AUTENTICACAO SISBB: 1.100.FFC.EB7.3B7.926

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 12/05/2026 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 86
Série UNICA
Data emissão 12/05/2026

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

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 MARCO DE 2026 REALIZAÇÃO DE EXAMES ADMISSIONAIS E DEMISSIONAIS

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630502 - Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

4.01 - Medicina e biomedicina.

04.01.01 - Medicina.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: BANCO ITAU 341 - AG 4319 - CC 97504-3
PIX: PLANEJARSST HOTMAIL.COM

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 5,16	COFINS R\$ 23,85	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 11,92	CSLL R\$ 7,95
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	795,00	Valor dos serviços	R\$	795,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	48,88	(=) Valor da nota	R\$	795,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	15,90	(=) Base de cálculo	R\$	795,00
(=) Valor líquido	R\$	730,22	(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\$	15,90
Valor dos serviços 795,00		Desconto 0,00		Valor da nota 795,00	

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: 9058406455260512

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.58
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: 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: 10/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061003
AUTENTICACAO SISBB: C.14E.79F.27B.05E.165

 Prefeitura Municipal de Goiânia - GO Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/		 Nota Fiscal Eletrônica		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 9		
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 06/04/2026 17:16:30			
			Data de Competência 06/04/2026			
			Cód. de Autenticidade 716EAAD00			
			Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série 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 Março/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...			Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 802	Cód. NBS 122051900	Cód. CNAE 8599604
VI. Total dos Serviços R\$ 20.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.000,00		Total do ISSQN R\$ 1.000,00	ISSQN Retido Não
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
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/						

12/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:39:34
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/06/2026

NR. DOCUMENTO 614.148.000.025.332

VALOR TOTAL 18.770,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDACAO Z M E LTDA

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 25.332-4

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 5.C92.FE0.301.941.796

5. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OPERACIONAIS

 PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA Secretaria da Fazenda Coordenadoria de Fiscalização Tributária				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
			Número da Nota Fiscal 2280	
Data de Geração da NFS-e 24/04/2026 16:24:36	Data de Competência 24/04/2026	Código de Autenticidade 52014051223129279000294000000000228026041777058674		
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/aparecida/online/				
 IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR CNPJ/CPF/NIF: 23.129.279/0002-94 Inscrição Municipal: 14376553 Telefone: Nome/Razão Social: Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda Nome Fantasia: Orbis Endereço: Avenida Rio Verde, SN - APT 2309 EDIF E-BUSINESS RIO VERDE, Q:097, L: 04/0 CEP: 74915-515 Cidade: Aparecida de Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: financeiro@orbisengenharia.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: Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS Endereço: Rua Mozar Salviano, 100 CEP: 75710-784 Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: cadastro@primeca.com.br				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E				
DESTINATÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E				
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO Cód. Trib. Nacional: 07.05.01 NBS: 1.0102.90.00 Atividade Municipal: [4120-4/00] Construção de edifícios (5%) Local da Prestação: Catalão - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$65.000,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: 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 março 2026. DADOS BANCARIOS BANCO: 341 - ITAU AGENCIA: 9338 Conta corrente: 99345-5 CNPJ: 23.129.279/0002-94				
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN Tipo Tributação: Operação tributável Tipo Susp. Exig.: - Nº Proc. Susp.: - Município de Incidência: Catalão - GO Tipo de Retenção: Retido pelo Tomador Valor Dedução: R\$0,00 Base de Cálculo: R\$65.000,00 Alíquota: 4% VI. ISSQN: R\$2.600,00				
TRIBUTAÇÃO NACIONAL CST: Operação Tributável com Alíquota Básica Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos VI. PIS: R\$422,50 VI. COFINS: R\$1.950,00 VI. CSLL: R\$650,00 VI. IRRF: R\$975,00 VI. CP Retido: R\$7.150,00				
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 R\$11.375,00	Valor Total do CBS -	Valor Total do IBS -	Valor Total Líquido R\$51.252,50	
Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS -				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES • .				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.53
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: 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: 11/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061104
AUTENTICACAO SISBB: 1.C09.9B1.0F9.D88.755

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 1183

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 01/06/2026

Chave Validação Nacional: null

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000027061					
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 12.149.411/0001-22 Inscrição municipal: 120646 Nome/Razão: UBIRAMAR RODRIGUES SOARES. Endereço: RUA J Nº 211 - SALA 01 Bairro: COPACABANA II Município: CATALAO/GO CEP: 75.704-492 Telefone: (64)3411-1476		Nº da nota 1183 Série UNICA Data emissão 01/06/2026			
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 REFERENTE A ORDEM DE SERVIÇO 130/2024 02 ASSISTENCIA PURIFICADOR VALOR UN R\$ 175,00 TOTAL R\$ 350,00 02 ASSISTÊNCIA EM BEBEDOURO VALOR UN R\$ 195,00 TOTAL R\$ 390,00 02 ASSISTENCIA APARELHO OSMOSE VALOR UN R\$ 175,00 TOTAL R\$ 350,00 02 REFIL LIBEL VALOR UN R\$ 125,00 VALOR TOTAL R\$ 250,00 02 REFIL PARA BOJO VALOR UN R\$ 149,00 VALOR TOTAL R\$ 298,00 02 KITS OSMOSE 4 ETAPAS VALOR UN R\$ 895,00 TOTAL R\$ 1790,00 02 ENGATE C/ ROSCA VALOR UN R\$ 25,00 TOTAL 50,00 					
ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO 9521500 - Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletronicos de uso pessoal e domestico 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS). 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Imposto retido pelo tomador: SIM Serviço prestado fora do município: NÃO Observação: AG.8094-2 C/ 43862-6 B.DO BRASIL REFERENTE A ORDEM DE SERVIÇO 130/2024					
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 3.478,00	Valor dos serviços		R\$ 3.478,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 3.478,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 69,56	(=) Base de cálculo		R\$ 3.478,00
(=) Valor líquido		R\$ 3.408,44	(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\$ 69,56
Valor dos serviços 3.478,00		Desconto 0,00		Valor da nota 3.478,00	
Informações importantes: - Prestador enquadrado no simples nacional. - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/nfe/					

Código verificação: 8350950450260601

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 54174 e o código verificador 7351.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/06/2026 às 13:28, 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 54174 e o código verificador 7351.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331713530856231
17/06/2026 14:03:16

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:20:09
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/06/2026

NR. DOCUMENTO 618.094.000.043.862

VALOR TOTAL 3.408,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UBIRAMAR RODRIGUES SOARES

AGENCIA: 8094-2 CONTA: 43.862-6

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO C.F6A.392.EC1.20E.CB8

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

Recebemos de FABRICIO TAKAHASHI PERES - ME os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão:
08/04/2026 - Dest.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Valor Total: 4400,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.002.510
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FABRICIO TAKAHASHI PERES - ME
Avenida Raulina Fonseca Pascoal, 500
Setor Central - 75701 - 480
Catalao - GO Telefone: 6434426548

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.002.510
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5226 0422 2441 7000 0154 5500 1000 0025 1017 2930 0003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260220038270 08/04/2026 14:33:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106310925

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.P.F./C.N.P.J.
22.244.170/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ/CPF
27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO
08/04/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

COMPLEMENTO

BAIRRO
ESTRELA

CEP
75710 - 784

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/04/2026

MUNICÍPIO
CATALAO

FONE/FAX
(62) 3877-4045

UF
GO

IE

HORA DA SAÍDA
10:08:58

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	1.114,74	4.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.400,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
603	SUPORTE PARA LIXA COM ROSCA DE PLASTICO - Barras: 7896380101337	39269090	0500	5405	PC	1,000	65,00	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,73
123321	DESEMPENADEIRA ACO T. 12X35 LISA/ABER - Barras: 7896380102624	82055900	0500	5405	PC	1,000	55,00	55,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,94
999888889	DESEMPENADEIRA ACO T LISA C ABE 12X25CM - Barras: 7896380191192	82055900	0500	5405	PC	1,000	45,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,68
0163	TRINCHA ATLAS 395 2 P	96034090	0102	5102	UN	3,000	15,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,70
0170	TRINCHA ATLAS 395 2.1/2 P	96034090	0500	5405	UN	1,000	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,48
098Y9HIBV-	ESPATULA DE ACO CARBONO 12 cm 175/12-Z - Barras: 7896380190799	82055900	0500	5405	UN	1,000	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,31
0025	ESPATULA DE ACO CB PLAS 15 CM 6 R-2151-24 P TIGRE - Und. trib.: 1000UN Qtd. trib.: 1.0000	82055900	0102	5102	UN	1,000	33,00	33,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,94
6393753	FITA CREPE EUROCEL 48mmX50m MSK6140 C/ 2 - Barras: 7899320357047	48114110	0500	5405	UN	4,000	16,00	64,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,09
09876543234567	ROLO DE LA ANTI-GOTA 23 cm 321/10-Z - Barras: 17896380150110	96034010	0500	5405	UN	2,000	35,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,32
1113EEF	ROLO DE LA BERNINA "EPOXI" 9CM C/CB - Barras: 7891595002196	96034010	0500	5405	PC	1,000	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,68
17AS17	ROLO DE LA PINTA FACIL 15CM C/GARFO	96034010	0500	5405	UN	1,000	28,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,73
0876545678900--	ROLO DE LA EXTRA (caixa) 23 cm 322/22-Z - Barras: 17896380150189	96034010	0500	5405	LT	1,000	75,00	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,32
6393720	TINTA ACETINADA BRANCO GELO AQUARELA - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 7.0000	32091010	0500	5405	CX	7,000	410,00	2.870,00	0,00	2.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,42
6393704	TINTA PISO AQUARELA CINZA CHUMBO - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 3.0000	32091010	0500	5405	CX	3,000	190,00	570,00	0,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,00
09876543456789uy	TINTA ACRILICA FOSCA AQUARELA BRANCO NEVE	32091010	0500	5405	UN	1,000	175,00	175,00	0,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,50
0508	SUPORTE P/ROLO TIPO GAIOLA 23CM/R-400 ATLAS - Barras: 7896380192519 - Und. trib.: 1000UN Qtd. trib.: 4.0000	73269090	0500	5405	PC	4,000	18,00	72,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,32
0987654567890	FITA ADESIVA PLASTICA P/ ISOLAMENTO 140cmX20m-z	39199090	0102	5102	UN	1,000	80,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,72
9876358	FITA ADESIVA PLASTICA P/ ISOLAMENTO 180cmX20m-z	39199090	0102	5102	UN	1,000	95,00	95,00	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,72

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS PARA DEPOSITO BANCO ITAU CONTA CORRENTE 40611-0 AGENCIA 1004 CONTRATO GESTAO 130/2024 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Val Aprox R\$ 1.114,74 Fed 596,29 Est 518,45 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5405 = R\$4.147,00; CFOP 5102 = R\$253,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda® www.digisat.com.br

Este documento foi assinado digitalmente por <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 51229 e o código verificador 6966.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 10/04/2026 às 10:10, 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 51229 e o código verificador 6968.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.26
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 40.611-0

FAVORECIDO: FABRICIO TAKAHASHI PERES LTDA
CPF/CNPJ: 22.244.170/0001-54
VALOR: R\$ 4.400,00
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: 0.5C8.10B.0D3.19A.2D0

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 12/05/2026 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 87
Série UNICA
Data emissão 12/05/2026

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

REFERENTE SERVICOS 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 MARCO 2026. GESTAO DE MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

7119704 - Servicos de pericia tecnica relacionados a seguranca 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: 3666073658260512

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.58
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: 4319-2 - GOIANIA AVENIDA 85
CONTA: 97.504-3

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34
VALOR: R\$ 730,22
DEBITO EM: 10/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061004
AUTENTICACAO SISBB: 1.100.FFC.EB7.3B7.926



Chave de Acesso da NFS-e
52101092208052989000199000000000012526053543620976

Número da NFS-e 125
Competência da NFS-e 26/05/2026
Número da DPS 103
Série da DPS 70000

Data e Hora da emissão da NFS-e
26/05/2026 10:31:11
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	
Simple 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

11/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 11:23:41
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 11/06/2026

NR. DOCUMENTO 610.043.000.016.619

VALOR TOTAL 27.297,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LACI- LAB ANA CLINICAS

AGENCIA: 0043-4 CONTA: 16.619-7

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 1.E79.5C1.0FA.4B8.005

MARCOS
CONTAINER

A MELHOR SOLUÇÃO PARA O SEU PROJETO

NOTA DEBITO - CONTRATOS

EMPRESA: MARCOS CONTAINER NEGOCIOS
ENDEREÇO: NASSIN AGEL - NUMERO 394 CIDADE: Catalao-GO
CEP: 75.701-050
SITE: WWW.MARCOSCONTAINER.COM.BR

CNPJ: 24.117.134/0001-55
CONTRATO: 3518
EMAIL: COMERCIAL@MARCOSCONTAINER.COM.BR
DATA: 04/05/2026 10:38

NOTA/N.UNICO: 21255

PARCEIRO: 1347 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
END: MOZAR SALVIANO-100
CIDADE: Catalao-GO
FONE: (62) 99975-4053

CNPJ: 27.949.878/0007-10
IE:
BAIRRO: LOTEAMENTO ESTRELA
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	1.000,00	1.000,00	0,00	1.000,00
1536	LOCAÇÃO M1048 - AR COND. ELETROLUX 12000 BTUS		UN	1,00	300,00	300,00	0,00	300,00

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 MAIO/26
PERÍODO: 13/05/2026 A 13/06/2026
PARCELA: 3ª PARCELA DE 12

TOTAIS

TOTAL SERVIÇOS

TOTAL PRODUTOS

DESCONTO TOTAL

VALOR LIQUIDO

1.300,00

0,00

0,00

1.300,00

PAGAMENTO

DESDOBRAMENTO	VENCIMENTO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO
	03/06/2026	1.300,00	BOLETO

16/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:47:59
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791395009139500025910004075809414780000130000

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 61.502

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2026

DATA DO PAGAMENTO 15/06/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

NR.AUTENTICACAO D.BC2.D85.ED3.AEE.AF4

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

019

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

01/03/2026 A 31/03/2026

Vencimento da fatura

10/04/2026

GT Saude, Gestão e Atividades Médicas LTDA

Banco Santander

Agência 0065

Conta Corrente 13.006991-4

Pix CNPJ 39.577.066/0001-84

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, 06 de Abril de 2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.53
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: 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: 11/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061103
AUTENTICACAO SISBB: 9.B6B.38F.8EA.99D.BE5

 Prefeitura Municipal de Goiânia - GO Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/				 Nota Fiscal Eletrônica		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 33	
Dados do Prestador de Serviço							
Mainstream Tecnologia e Servicos Ltda Mainstream Tecnologia Avenida T 4,619 SL 1202 C.BUENA - Lote: 04 E05 - Quadra: 141 - Setor Bueno CEP 74230-030 - Fone: (62)98446-2044 - Goiânia/ GO ajrcontab12@gmail.com Inscrição Municipal 4989211 - CPF/CNPJ 35.884.876/0001-22				Data de Geração da NFS-e 07/04/2026 12:13:21			
				Data de Competência 07/04/2026			
				Cód. de Autenticidade A4D77D488			
				Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços Goiânia - Goiás				Município Incidência Goiânia - Goiás			
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10				IM :			
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS							
Endereço : Rua Mozar Salviano				Número : 100			
Complemento :				Bairro : Loteamento Estrela			
CEP : 75710-784				Cidade/UF : Catalão/ GO			
Telefone : (64)3911-9312				E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal			Razão Social		
Descrição dos Serviços							
Referente a prestacao de servicos de locacao de servidor, notebooks e fornecimento de pulseiras. Conforme contrato 024/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Referente MARÇO/2026							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 9999 - 99.99 - Outros Serviços -				Alíquota 3,35	Item da LC116/2003 9999	Cód. NBS 111015000	Cód. CNAE 7733100
VI. Total dos Serviços R\$ 19.789,39	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.789,39		Total do ISSQN R\$ 662,94	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 19.789,39
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							
DADOS PARA PGTO: BANCO 756 (SICOOB) 5004 10999396 CHAVE PIX CNPJ 35884876000122 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061216
AUTENTICACAO SISBB: 6.FDB.17D.30E.EE7.1CE

 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 63					
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 09/06/2026 14:48:10 Data de Competência 09/06/2026 Cód. de Autenticidade 3B9CCC406 Responsável pela Retenção Tomador						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 50	Série do RPS 09/06/2026					
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 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 abril 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 1705 - 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caraté...	Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 1705	Cód. NBS 8111700	Cód. CNAE 8111700			
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$16.858,22	R\$0,00	R\$0,00	R\$16.858,22	R\$0,00	Sim	R\$0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$109,58	R\$505,75	R\$1.205,36	R\$168,58	R\$168,58	R\$0,00	R\$505,75	R\$14.194,62
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/>

Nota gerada em 09/06/2026 14:48:10, substitui a nota nº 60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062370
AUTENTICACAO SISBB: 3.0AB.529.787.60C.851

 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 64								
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	<table><tr><td>Data de Geração da NFS-e</td><td>09/06/2026 14:49:09</td></tr><tr><td>Data de Competência</td><td>09/06/2026</td></tr><tr><td>Cód. de Autenticidade</td><td>7542D2682</td></tr><tr><td>Responsável pela Retenção</td><td>Tomador</td></tr></table> 	Data de Geração da NFS-e	09/06/2026 14:49:09	Data de Competência	09/06/2026	Cód. de Autenticidade	7542D2682	Responsável pela Retenção	Tomador
Data de Geração da NFS-e	09/06/2026 14:49:09								
Data de Competência	09/06/2026								
Cód. de Autenticidade	7542D2682								
Responsável pela Retenção	Tomador								
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica									
Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS						
Exigível	51		09/06/2026						
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 d 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 Abril/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	ISSQN Retido	Desconto Condicionado			
R\$38.414,62	R\$0,00	R\$0,00	R\$38.414,62	R\$0,00	Sim	R\$0,00			
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal		
R\$249,70	R\$1.152,44	R\$2.746,65	R\$384,15	R\$384,15	R\$0,00	R\$1.152,44	R\$32.345,09		
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/>

Nota gerada em 09/06/2026 14:49:09, substitui a nota nº 61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 450 - FITS INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.546.415.024-6

FAVORECIDO: SERVIX SERVICOS E ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 34.048.566/0001-05
VALOR: R\$ 32.345,09
DEBITO EM: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062372
AUTENTICACAO SISBB: 0.205.1DB.3B1.648.DCA

 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 62					
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 09/06/2026 14:47:07 Data de Competência 09/06/2026 Cód. de Autenticidade FB28DFF0C Responsável pela Retenção Tomador						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 49	Série do RPS 09/06/2026					
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 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 abril de 2026. INSS: R\$ 46.513,25 x 11% = 5.116,46 - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 71.558,85 = Total R\$ 71.558,85. Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 5.116,46 Retencao IRRF (1%): R\$ 715,59 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 3.327,49 Valor Liquido R\$ 60.252,54							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 1705 - 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráte...	Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 1705	Cód. NBS 118012900	Cód. CNAE 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							

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

Nota gerada em 09/06/2026 14:47:07, substitui a nota nº 59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062373
AUTENTICACAO SISBB: 1.120.118.3AB.90F.1D6

 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 58					
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 08/06/2026 11:12:16 Data de Competência 08/06/2026 Cód. de Autenticidade 68DC3F0AF Responsável pela Retenção Tomador						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 46	Série do RPS 08/06/2026					
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 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 abril 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 710 - 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logr...	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 710	Cód. NBS 118032900	Cód. CNAE 8129000			
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$141.702,16	R\$0,00	R\$0,00	R\$141.702,16	R\$0,00	Sim	R\$0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	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
24/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.30
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 23/06/2026
=====

DOCUMENTO: 062371
AUTENTICACAO SISBB: A.9AB.302.D3A.73C.0D7

 PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA Secretaria da Fazenda Coordenadoria de Fiscalização Tributária				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
			Número da Nota Fiscal 2279	
Data de Geração da NFS-e 24/04/2026 16:20:52	Data de Competência 24/04/2026	Código de Autenticidade 52014051223129279000294000000000227926041777058453		
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/aparecida/online/				
 IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR CNPJ/CPF/NIF: 23.129.279/0002-94 Inscrição Municipal: 14376553 Telefone: Nome/Razão Social: Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda Nome Fantasia: Orbis Endereço: Avenida Rio Verde, SN - APT 2309 EDIF E-BUSINESS RIO VERDE, Q:097, L: 04/0 CEP: 74915-515 Cidade: Aparecida de Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: financeiro@orbisengenharia.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: Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS Endereço: Rua Mozar Salviano, 100 CEP: 75710-784 Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: cadastro@primeca.com.br				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E				
DESTINATÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E				
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO Cód. Trib. Nacional: 14.01.01 NBS: 1.2001.82.00 Atividade Municipal: [3312-1/03] Manutenção e reparação de aparelhos el... Local da Prestação: Catalão - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$35.000,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: 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 março 2026. DADOS BANCARIOS BANCO: 341 - ITAU AGENCIA: 9338 Conta corrente: 99345-5 CNPJ: 23.129.279/0002-94				
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN Tipo Tributação: Operação tributável Tipo Susp. Exig.: - Nº Proc. Susp.: - Município de Incidência: Aparecida de Goiânia - GO Tipo de Retenção: Retido pelo Tomador Valor Dedução: R\$0,00 Base de Cálculo: R\$35.000,00 Alíquota: 3% VI. ISSQN: R\$1.050,00				
TRIBUTAÇÃO NACIONAL CST: Operação Tributável com Alíquota Básica Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos VI. PIS: R\$227,50 VI. COFINS: R\$1.050,00 VI. CSLL: R\$350,00 VI. IRRF: R\$525,00 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 R\$1.925,00	Valor Total do CBS -	Valor Total do IBS -	Valor Total Líquido R\$31.797,50	
Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS -				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.53
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: 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: 11/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061105
AUTENTICACAO SISBB: F.F30.CBB.45D.FBA.BB0



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
43244498IJ



Nº Nota: 79
Rps:
Data de Emissão
10/ABR/2026
11:33:41
Competência
04/2026

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: Março/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:

43244498IJ

Número da Nota:

79

Chave Acesso:

Aguardando retorno do Ambiente Nacional

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.53
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0348-4 - ITAPEVI
CONTA: 13.004.149-1

FAVORECIDO: CEPE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 44.350.961/0001-00
VALOR: R\$ 32.378,25
DEBITO EM: 11/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061106
AUTENTICACAO SISBB: 8.A3B.925.4B8.CBF.A86

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVICOS
Nº 86

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 17/04/2026 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 86
Série UNICA
Data emissão 17/04/2026

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

REFERETE 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 MARÇO/2025.

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS APARELHOS	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) / SERVICO

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/validanfe/>

Código verificação: 3605529634260417

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.58
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: 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: 10/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061005
AUTENTICACAO SISBB: B.EF8.605.EBA.3C1.B75

Recebi(mos) de SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CATALAO. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVICOS
Nº 11523

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 20/03/2026 Chave Validação Nacional: null

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026955		 Nº da nota 11523 Série UNICA Data emissão 20/03/2026			
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					
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 TOMOGRAFIA CONFORME CONTRATO 026/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024. * REFERENTE AO MÊS DE 03/2026.					
ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO 8640204 - Servicos de tomografia 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia 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 Valor dos serviços R\$ 30.411,75 (-) Desconto R\$ 0,00 (-) Retenções federais R\$ 0,00 (-) Outras retenções R\$ 0,00 (=) Valor líquido R\$ 30.411,75			Cálculo do Imposto Valor dos serviços R\$ 30.411,75 (-) Desconto R\$ 0,00 (=) Valor da nota R\$ 30.411,75 (-) Deduções R\$ 0,00 (=) Base de cálculo R\$ 30.411,75 (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 30.411,75		Desconto 0,00		Valor da nota 30.411,75	
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: 848393647260320

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.08
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 30.411,75
DEBITO EM: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061218
AUTENTICACAO SISBB: F.2AC.8AC.8B7.99B.D8F

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 25/03/2026 Chave Validação Nacional: null

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026955		 Nº da nota 11531 Série UNICA Data emissão 25/03/2026			
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					
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 MÉDICOS HOSPITALARES REALIZADOS EM SEUS SEGURADOS E DEPENDENTES REFERENTE AOS EXAMES DE LABORATÓRIO DO MES DE MARÇO 2026 CONF CONTRATO Nº 130/24.					
ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres. 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 Valor dos serviços R\$ 7,40 (-) Desconto R\$ 0,00 (-) Retenções federais R\$ 0,00 (-) Outras retenções R\$ 0,00 (=) Valor líquido R\$ 7,40			Cálculo do Imposto Valor dos serviços R\$ 7,40 (-) Desconto R\$ 0,00 (=) Valor da nota R\$ 7,40 (-) Deduções R\$ 0,00 (=) Base de cálculo R\$ 7,40 (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 7,40		Desconto 0,00		Valor da nota 7,40	
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: 2881587200260325
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 080510807 e o código verificador 8858.



Documento assinado eletronicamente por GABRIELA BORGES DA SILVA, 360.209.438-36, FISCAL DE CONTRATO, em 31/03/2026 às 17:05, 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 50807 e o código verificador 6858.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.07
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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\$ 7,40
DEBITO EM: 12/06/2026
=====

DOCUMENTO: 061217
AUTENTICACAO SISBB: 6.3F3.4F4.AC0.FA2.EC8

6. FROTA



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	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
27949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -	27949878000710	03400735-1	8499-/0015736-	3.977,82

Demonstrativo

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS

Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	400,00	400,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	2	1.000,00	2.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	1.500,00	1.500,00

Autenticação Mecânica

Itaú

BANCO ITAÚ SA

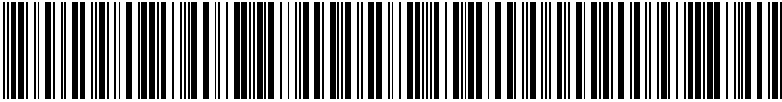
341-7

34191.09032 40073.518496 90157.360000 8 14650000397782

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					02/06/2026	
Cedente			CNPJ/CPF		Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00288916001080		8499-/0015736-	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
01/06/2026	16617618	DM	N	02/06/2026	03400735-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			3.977,82	
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





Consultas - Emissão de comprovantes

G3320307410426721
03/06/2026 08:04:4703/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:04:47
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090324007351849690157360000814650000397782

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 60.101

DATA DE VENCIMENTO 02/06/2026

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2026

VALOR DO DOCUMENTO 3.977,82

VALOR COBRADO 3.977,82

=====

NR.AUTENTICACAO 8.47E.5E1.BA4.9A2.FAC

=====

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	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
27949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -	27949878000710	03409724-6	8499-/0015736-	6.038,77
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	2	1.500,00	3.000,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

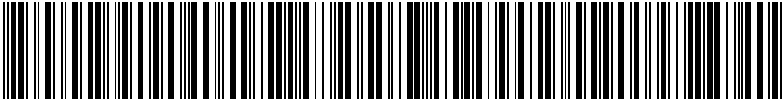
341-7

34191.09032 40972.468496 90157.360000 6 14790000603877

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					16/06/2026	
Cedente				CNPJ/CPF	Agência / Código do Cedente	
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.				00288916001080	8499-/0015736-	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
15/06/2026	16633899	DM	N	16/06/2026	03409724-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			6.038,77	
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



16/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:47:59
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090324097246849690157360000614790000603877

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 61.501

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2026

DATA DO PAGAMENTO 15/06/2026

VALOR DO DOCUMENTO 6.038,77

VALOR COBRADO 6.038,77

=====

NR.AUTENTICACAO 0.7A1.C5E.73B.A52.580

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 03436998-3	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 6.128,19
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	2		1.500,00	3.000,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

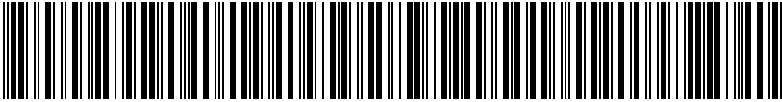
341-7

34191.09032 43699.838496 90157.360000 7 14880000612819

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 25/06/2026
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00288916001080		Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-
Data do Documento 24/06/2026	Nº do Documento 16685614	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 25/06/2026	Nosso Número / Cód. do Documento 03436998-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.128,19
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



25/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:53:29
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090324369983849690157360000714880000612819

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 62.401

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2026

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2026

VALOR DO DOCUMENTO 6.128,19

VALOR COBRADO 6.128,19

=====

NR.AUTENTICACAO C.B70.95D.1E7.BDA.F19

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 - 5

Nr. Duam: **4108870** Parcela: **Única** Vencimento: **19/06/2026** VALOR A PAGAR : **18.418,59**

Dados do Contribuinte

CCP: 502389 INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS

ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO. Num.: 100, Qd.: , Lt.: , Bairro: LOTEAMENTO ESTRELA. CATALAO-GO

Operador: WESLEY DE

CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10

INSC. MUNICIPAL: 54021216

Dados do Imóvel

INSCRIÇÃO:

CCI: 0

ENDEREÇO:

Apto

TIPO:

Lote

AREA DO TERRENO:

AREA EDIFICADA:

ALÍQUOTA:

0.00

QTDE DE PONTOS:

0.00 VALOR VENAL:

0.00

VALOR DO IMPOSTO:

17882.13

DESCONTO:

0.00 TOTAL A PAGAR:

18418.59

Receitas

TIPO

BASE CALCULO

ALÍQUOTA

QUANTIDADE

VALOR

692 ISS - DMS TOMADO

0.00

0.00

0.00

17882.13

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: 5/2026 O(S) NÚMERO(S) DE NOTA(S): 16,86,87,91,254,367,1051,1181,3477,3481,66789,67212,133216 COM VALOR DE ISS DE R\$11243.15 QUANTIDADE DE NOTAS: 13 O(S) NÚMERO(S) DO(S) RANFS: 50,51,52,53 COM VALOR DE ISS DE R\$6638.98 QUANTIDADE DE RANFS: 4 O VALOR DE TOTAL ISS É DE R\$17882.13 CONFORME NO LOTE DE

CASO O DUAM SE REFERIR A CRÉDITO EXECUTADO OU PROTESTADO, APÓS O PAGAMENTO, DEVE REQUERER JUNTO À DIRETORIA DE RECEITAS A EXTINÇÃO OU SUSPENSÃO DO PROCESSO DE EXECUÇÃO, OU A EMISSÃO DA CARTA DE ANUÊNCIA PARA BAIXA DO PROTESTO.

VI. Cotação:	VI. Atualizado:	Juros:	Multa:	Total:	Desconto:	VI. A Pagar:
17.882,13	0,00	178,82	357,64		0,00	18.418,59

Autenticação Mecânica /



81640000184-7 18591046202-6 60619000000-4 04108870000-4

DUAM

DOCUMENTO ÚNICO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM AGÊNCIAS BANCÁRIAS E LOTÉRICAS					19/06/2026
Órgão					Agência /Código Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO					
Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/06/2026					0410887000
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
					17.882,13
Instruções					Atualização Monetária
					0,00
					(+) Mora/Multa
					357,64
					(+) Juros
					178,82
					Sub Total
					(-) Descontos /Abatimento
					0,00
					Total a Pagar
					18.418,59
INSCRIÇÃO:					CCI: 0
ENDEREÇO DE IMÓVEL:					INSC.MUNICIPAL:
CPP: 502389 NOME: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS					CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10
ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO. Num.: 100, Qd.: , Lt.: , Bairro: LOTEAMENTO ESTRELA. CATALAO-GO					

81640000184-7 18591046202-6 60619000000-4 04108870000-4



PAGAMENTO
COM PIX!
Lei código ao
lado:



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.47
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

Convenio PREF MUNIC CATALAO TRIBUT

Codigo de Barras 81640000184-7 18591046202-6

60619000000-4 04108870000-4

Data do pagamento 16/06/2026

Valor em Dinheiro 18.418,59

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 18.418,59

DOCUMENTO: 061601

AUTENTICACAO SISBB: B.0E3.339.753.000.AD3

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

9. OUTROS

**RECIBO DE TRANSFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA
FEDERAL**

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

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

É repassado, neste momento, ao Instituto Alcance Gestão em Saúde – Sede, CNPJ 27.949.878/0001-24, com endereço na Av. T-10, nº 208, Edifício New Times Square Urban Office, sala 1501, Setor Bueno, Goiânia – GO, CEP: 74.223-060, o valor de R\$ 5.881,43 (Cinco mil oitocentos e oitenta e um reais e quarenta e três 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 04/60 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, 17 de junho de 2026.

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:05
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/06/2026
NR. DOCUMENTO	613.229.000.076.433
VALOR TOTAL	5.881,43

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.B95.28B.225.CD6.D7F
-----------------	-----------------------

**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\$ 5.881,43 (Cinco mil oitocentos e oitenta e um reais e quarenta e três 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 05/60 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, 17 de junho de 2026.

17/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:46:05
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	17/06/2026
NR. DOCUMENTO	613.229.000.076.433
VALOR TOTAL	5.881,43

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.F88.B28.BD8.D38.E6E
-----------------	-----------------------

**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\$ 9.699,05 (Nove mil seiscentos e noventa e nove reais e cinco centavos) equivalente a 20,41%. 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 01/60 do 7º 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, 30 de junho de 2026.

30/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:35:09
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2026

NR. DOCUMENTO 613.229.000.076.433

VALOR TOTAL 9.699,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 76.433-7

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 5.275.8D5.BB9.1D3.8FD

**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\$ 190,65 (Cento e noventa reais e sessenta e cinco centavos) equivalente a 3,43%. 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 01/60 do 3º parcelamento – PGFN.

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, 30 de junho de 2026.

30/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:35:09
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2026

NR. DOCUMENTO 613.229.000.076.433

VALOR TOTAL 190,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 76.433-7

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO E.FE9.D2D.7F0.F86.2A9

**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\$ 164,32 (Cento e sessenta e quatro reais e trinta e dois centavos) equivalente a 1,65%. 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 01/60 do 4º parcelamento – PGFN.

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, 30 de junho de 2026.

30/06/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:35:09
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2026

NR. DOCUMENTO 613.229.000.076.433

VALOR TOTAL 164,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 76.433-7

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 1.110.878.552.587.063

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