

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

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

JULHO 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 JULHO DE 2026

PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO	R\$	2.150.000,00		
TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO	R\$	2.420.649,21		
1 SALDO ANTERIOR	R\$	120.619,25		
1.1 Saldo Anterior C/C 73.642-2	R\$	108.062,63		
1.2 Saldo Anterior C/C 74.555-3 - Reserva RH	R\$	12.556,62		
2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	2.300.029,96		
2.1 Recurso Recebido	R\$	2.300.000,00		
Fundo Municipal de Saúde	R\$	1.150.000,00	10/07/2026	Ref 04/2026
Fundo Municipal de Saúde	R\$	150.000,00	10/07/2026	Ref 05/2026
Fundo Municipal de Saúde	R\$	1.000.000,00	28/07/2026	Ref 05/2026
2.2 Aplicações Financeiras	R\$	29,96		
Rendimentos 74.555-3 - Reserva RH	R\$	4,47		
Rendimentos 73.642-2	R\$	25,49		
2.3 Receitas Diversas	R\$	-		
SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$	2.016.866,51		
1 Recursos Humanos	R\$	994.019,01		
1.1 Salários Líquidos	R\$	246.295,37		
Folha de Pagamento	R\$	16.014,11	01/07/2026	Ref 06/2026
Folha de Pagamento	R\$	230.281,26	13/07/2026	Ref 06/2026
1.2 Impostos S/ Folha	R\$	47.818,79		
FGTS S/ Folha	R\$	1.070,10	10/07/2026	Ref 05/2026
FGTS S/ Folha	R\$	419,49	10/07/2026	Ref 05/2026
FGTS S/ Folha	R\$	28.638,23	14/07/2026	Ref 05/2026
FGTS S/ Folha	R\$	892,81	17/07/2026	Ref 06/2026
FGTS S/ Folha	R\$	15.313,56	20/07/2026	Ref 06/2026
FGTS S/ Folha	R\$	550,80	24/07/2026	Ref 06/2026
FGTS S/ Folha	R\$	933,80	24/07/2026	Ref 06/2026
1.3 Férias	R\$	32.755,29		
Férias	R\$	3.163,40	01/07/2026	Elciana Da Conceição Silva Dos Santos Andrade
Férias	R\$	3.035,86	13/07/2026	Larise Aparecida De Oliveira
Férias	R\$	4.013,90	14/07/2026	Dinalva Dadalto
Férias	R\$	1.915,89	17/07/2026	Rosana Dias Ribeiro
Férias	R\$	1.833,00	28/07/2026	Lethicia Do Carmo Silva
Férias	R\$	4.630,02	31/07/2026	Abner Campos Do Nascimento
Férias	R\$	1.748,97	31/07/2026	Bryan Vinicius Ferreira Vaz
Férias	R\$	5.976,79	31/07/2026	Elcimaria Ataides Dos Reis
Férias	R\$	4.527,43	31/07/2026	Luana Cristina Almeida Bispo
Férias	R\$	1.910,03	31/07/2026	Jayne Daiana Rodrigues Da Silva
1.4 Rescisões	R\$	90.437,14		
Rescisão	R\$	8.551,42	07/07/2026	Maria Jose Da Silva
Rescisão	R\$	15.113,33	07/07/2026	Maisa Lilia Honorio
Rescisão	R\$	15.876,29	10/07/2026	Ana Paula Rodrigues Vaz
Rescisão	R\$	20.123,66	17/07/2026	Bruno Ferreira Melo
Rescisão	R\$	12.268,22	24/07/2026	Hugo Silva Santos
Rescisão	R\$	18.504,22	30/07/2026	Guilherme Almeida De Mesquita
1.5 FGTS Rescisório	R\$	16.387,89		
FGTS Rescisório	R\$	2.679,23	10/07/2026	Maisa Lilia Honorio
FGTS Rescisório	R\$	2.637,11	10/07/2026	Ana Paula Rodrigues Vaz
FGTS Rescisório	R\$	5.252,90	17/07/2026	Bruno Ferreira Melo
FGTS Rescisório	R\$	5.818,65	30/07/2026	Guilherme Almeida De Mesquita
1.6 Outras Formas de Contratação	R\$	142.943,74		
Thatiane Ramos Viana	R\$	8.988,19	01/07/2026	NFSE 20
Marcelo Santos Servicos Medicos	R\$	4.000,00	07/07/2026	NFSE 12
Pro Saude Serviços Médicos Ltda	R\$	28.155,00	10/07/2026	NFSE 526
M I D Summt Planjamento e Gestão	R\$	6.300,00	13/07/2026	NFSE 66
RTC Clinica Medica Ltda	R\$	20.647,00	13/07/2026	NFSE 30
Marcelo Santos Servicos Medicos	R\$	8.000,00	13/07/2026	NFSE 13
Ephiciencia Serviços Ltda	R\$	23.896,40	15/07/2026	NFSE 13
MS Saúde Sociedade Simples - ME	R\$	5.511,00	16/07/2026	NFSE 1061
Proativa Care Serviços e Gestao Ltda	R\$	37.446,15	28/07/2026	NFSE 44
1.7 RH Médico	R\$	417.380,79		
Gama - Grupo de Atendimento Medico Avançado S.A.	R\$	417.380,79	28/07/2026	NFSE 17

2 Despesas Administrativas	R\$	80.252,52		
2.1 Internet	R\$	1.456,51		
Tek Serviços de Tecnologia e Informação	R\$	1.456,51	10/07/2026	REF 10/06/2026 até 09/07/2026 NFSE 14462
2.2 Telefonia				
2.3 Hospedagem/Despesas de Viagens	R\$	6.473,63		
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	62,00	02/07/2026	NF 7339
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	02/07/2026	NFSE 67986
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	02/07/2026	NFSE 68061
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	53,50	02/07/2026	NF 7365
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	79,00	06/07/2026	NF 7378
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	62,00	06/07/2026	NFSE 7377
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	06/07/2026	NFSE 68091
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	06/07/2026	NFSE 68090
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R\$	445,06	13/07/2026	Reembolso
Paulo de Tarso Ferreira Castro	R\$	1.794,27	13/07/2026	Reembolso
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	104,50	14/07/2026	NF 7426
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	45,00	14/07/2026	NF 7427
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	14/07/2026	NFSE 68224
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	14/07/2026	NFSE 68223
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	45,00	16/07/2026	NF 7502
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	16/07/2026	NFSE 68418
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	70,50	17/07/2026	NF 7508
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	87,50	17/07/2026	NF 7506
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	17/07/2026	NFSE 68424
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	17/07/2026	NFSE 68425
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	22/07/2026	NFSE 68600
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	22/07/2026	NFSE 68599
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	79,00	22/07/2026	NF 7563
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	22/07/2026	NFSE 68597
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	79,00	22/07/2026	NF 7565
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	45,00	22/07/2026	NF 7566
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	45,00	23/07/2026	NF 7577
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	79,00	23/07/2026	NF 7576
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	23/07/2026	NFSE 68646
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	23/07/2026	NFSE 68647
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	31/07/2026	NFSE 68819
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	70,50	31/07/2026	NF 7623
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	31/07/2026	NFSE 68818
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	79,00	31/07/2026	NF 7624
2.4 Fundo Fixo	R\$	-		
2.5 Rateio	R\$	68.220,09		
Rateio Sede	R\$	3.911,99	01/07/2026	Ref 05/2026
Rateio Sede	R\$	40,00	01/07/2026	Ref 06/2026
Rateio Sede	R\$	2.499,56	01/07/2026	Ref 06/2026
Rateio Sede	R\$	2.520,00	07/07/2026	Ref 06/2026
Rateio Sede	R\$	5.000,00	10/07/2026	Ref 06/2026
Rateio Sede	R\$	54.248,54	14/07/2026	Ref 06/2026
2.6 Materiais de Expediente	R\$	4.102,29		
HGM Distrib de Prod Medico Hospitalares Ltda	R\$	1.100,00	10/07/2026	NF 3927
Distribuidora de Papeis Leite Ltda - Me	R\$	3.002,29	13/07/2026	NF 5524
3 Despesas Operacionais	R\$	138.218,76		
3.1 Medicamentos	R\$	51.117,17		
Gds Hosp Ltda	R\$	13.756,00	10/07/2026	NF 4420
Gds Hosp Ltda	R\$	6.878,00	14/07/2026	NF 4422
Fpmmed Distribuidora de Produtos Hospital	R\$	717,60	21/07/2026	NF 1764
F&F Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda	R\$	6.620,00	21/07/2026	NF 360195
Distrib Brasil Coml Prod Med Hosp Ltda	R\$	4.218,61	27/07/2026	NF 257955
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$	1.060,34	28/07/2026	NF 421667
Gds Hosp Ltda	R\$	2.388,00	28/07/2026	NF 4450
Medicamental Hospitalar Ltda	R\$	8.528,12	28/07/2026	NF 27144
Maeve Produtos Hospitalares Ltda	R\$	6.650,50	28/07/2026	NF 68587
L&L Produtos Alimenticios Ltda	R\$	300,00	31/07/2026	NF 7283
3.2 Materias Hospitalares	R\$	28.225,49		
Supribio Diagnostica do Brasil Ltda Me	R\$	11.500,00	17/07/2026	NF 48194
Exito Medicamentos Ltda	R\$	1.194,00	21/07/2026	NF 15329
C.A Hospitalar Ltda	R\$	4.043,24	21/07/2026	NF 126532
Ls Comercio De Prod Hospitalares Ltda	R\$	3.524,80	21/07/2026	NF 25152
Fpmmed Distribuidora de Produtos Hospital	R\$	475,50	21/07/2026	NF 1768
Distrib Brasil Coml Prod Med Hosp Ltda	R\$	1.903,05	27/07/2026	NF 257956
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda	R\$	1.280,45	28/07/2026	NF 421818
Sempre Hospitalar Ltda	R\$	864,95	28/07/2026	NF 4266
Maeve Produtos Hospitalares Ltda	R\$	2.325,50	28/07/2026	NF 68537
Trimed Center Ltda	R\$	1.114,00	31/07/2026	NF 342
3.3 Gases Medicinais	R\$	-		
3.4 EPI	R\$	-		
3.5 Enxoval/Uniformes	R\$	-		
3.6 Higienização e Limpeza	R\$	3.640,97		
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	3.640,97	13/07/2026	NF 17320
3.7 Lavanderia	R\$	-		
3.8 Gêneros Alimentícios	R\$	35.779,05		

Santo Pane Industria Ltda	R\$	4.328,75	13/07/2026	NF 4255
Oliveira Duarte Hortifruti Ltda	R\$	7.657,16	13/07/2026	NF 12706
Divano Benedito da Luz	R\$	15.654,73	13/07/2026	NF 2457
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	5.020,80	13/07/2026	NF 17319
Fernando dos Reis da Silva	R\$	3.117,61	13/07/2026	NF 4
3.9 GLP	R\$	1.088,00		
Deposito de Gás Chama Viva Ltda	R\$	1.088,00	13/07/2026	NF 19343
3.10 Descartáveis	R\$	5.548,05		
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	5.548,05	13/07/2026	NF 17321
3.11 Peças e Acessórios Equipamentos Hospitalares	R\$	-		
3.12 Peças e Acessórios Manutenção Predial	R\$	-		
3.13 Energia elétrica	R\$	12.820,03		
Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.	R\$	12.820,03	13/07/2026	
4 Prestação de Serviços Administrativos	R\$	316.797,56		
4.1 Assessoria Administrativa	R\$	40.000,00		
Barsi Assessoria e Negócios Ltda	R\$	40.000,00	28/07/2026	NFSE 51
4.2 Assessoria Contábil	R\$	24.900,00		
M J S Gonçalves Contabilidade Empresarial Ltda	R\$	20.000,00	13/07/2026	NFSE 195
SP Assessoria e Consultoria Ltda	R\$	4.900,00	13/07/2026	NFSE 375
4.3 Assessoria Jurídica	R\$	29.692,00		
Fayad Sebba Advogados Associados	R\$	9.692,00	13/07/2026	NFSE 254
Vitor Hugo Pelles Sociedade Individual de Advocacia	R\$	20.000,00	13/07/2026	NFSE 54
4.4 Gestão de Recursos Humanos	R\$	37.446,15		
Ennea Empresarial Ltda	R\$	37.446,15	13/07/2026	NFSE 26
4.5 Comunicação e Marketing	R\$	13.500,00		
Overcome Gestão e Soluções de Tecnologia	R\$	13.500,00	13/07/2026	NFSE 39
4.6 Faturamento	R\$	17.362,25		
Código Auditoria Ltda	R\$	17.362,25	13/07/2026	NFSE 36
4.7 Sistemas de Gestão	R\$	51.446,65		
Sivector Tecnologia da Informação e Consultoria Ltda	R\$	34.724,50	13/07/2026	NFSE 30
Voz Digital Soluções em Tecnologia	R\$	14.922,15	13/07/2026	NFSE 216
Huma Cotações e Compras Eletrônicas Ltda	R\$	1.800,00	23/07/2026	NFSE 3216
4.8 Tecnologia da Informação	R\$	26.100,75		
Overcome Gestão e Soluções de Tecnologia	R\$	7.800,00	13/07/2026	NFSE 40
Voz Digital Soluções em Tecnologia	R\$	2.815,50	13/07/2026	NFSE 220
Voz Digital Soluções em Tecnologia	R\$	15.485,25	13/07/2026	NFSE 217
4.9 Prestação de Contas	R\$	14.640,60		
Código Auditoria Ltda	R\$	14.640,60	13/07/2026	NFSE 37
4.10 Controle Interno	R\$	23.500,00		
Integrar Gestão e Consultoria Ltda	R\$	23.500,00	13/07/2026	NFSE 30
4.11 Medicina, Segurança e Saúde do Trabalho	R\$	38.209,16		
Planejar Serviços Empresariais Ltda	R\$	36.340,00	10/07/2026	NFSE 99
Planejar Serviços Empresariais Ltda	R\$	1.869,16	10/07/2026	NFSE 98
4.12 Educação Continuada	R\$	-		
4.13 Gestão de Escalas	R\$	-		
5 Prestação de Serviços Operacionais	R\$	453.156,31		
5.1 Manutenção Predial	R\$	51.252,50		
Orbis Gestão De Tecnologia Em Saúde Ltda	R\$	51.252,50	13/07/2026	NFSE 2392
5.2 Gestão de Laboratorio	R\$	45.662,30		
Rede Laci Medicina Diagnosticos Ltda	R\$	45.452,30	13/07/2026	NFSE 152
Pro-rad Consultores em Radioproteção S/S Ltda	R\$	210,00	01/07/2026	NFSE 372657
5.3 Locação Equipamentos	R\$	23.660,35		
GT Saude, Gestão e Atividades Medicas Ltda	R\$	3.870,96	13/07/2026	FAT 20
Mainstream Tecnologia e Serviços Ltda	R\$	19.789,39	13/07/2026	NFSE 44
5.4 Segurança/Recepção/Limpeza/Conservação	R\$	227.522,51		
Servix Servicos e Engenharia	R\$	14.194,62	28/07/2026	NFSE 79
Servix Servicos e Engenharia	R\$	60.252,54	28/07/2026	NFSE 78
Servix Servicos e Engenharia	R\$	32.345,09	28/07/2026	NFSE 80
Servix Servicos e Engenharia	R\$	120.730,26	28/07/2026	NFSE 77
5.5 Coleta de Resíduos de Serviços de Saúde	R\$	-		
5.6 Engenharia Clínica	R\$	32.847,50		
Orbis Gestao de Tecnologia em Saude Ltda	R\$	32.847,50	13/07/2026	NFSE 2365
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	13/07/2026	NFSE 85
5.8 Manutenção Ar Condicionado	R\$	10.979,40		
Tecnoar Instalação Manutenção Ltda	R\$	10.979,40	10/07/2026	NFSE 91
5.9 Assistência Equipamentos	R\$	-		
5.10 Exames de Imagem	R\$	28.853,50		
Santa Casa de Misericórdia de Catalão	R\$	28.853,50	13/07/2026	NFSE 11625

6 Frota	R\$	14.278,69		
6.1 Serviços de Manutenção Veicular	R\$	-		
6.2 Peças e Materiais de Manutenção Veicular	R\$	-		
6.3 Combustível	R\$	14.278,69		
VB Servicos Comercio e Administração	R\$	2.777,82	03/07/2026	03447383-5
VB Servicos Comercio e Administração	R\$	5.861,45	15/07/2026	03455849-4
VB Servicos Comercio e Administração	R\$	5.639,42	24/07/2026	03478214-4
7 Taxas/Certificados/Seguros	R\$	1.846,80		
7.1 Taxas Bancárias	R\$	1.536,80		
Banco do Brasil TED/DOC 73642-2	R\$	1.496,00	10/07/2026	
Banco do Brasil TED/DOC 74555-3	R\$	40,80	31/07/2026	
7.2 Taxas/Alvarás/Outros	R\$	-		
7.3 Tarifa Pacote serviços	R\$	310,00		
Tarifa Pacote de Serviços 73642-2	R\$	155,00	10/07/2026	
Tarifa Pacote de Serviços 74555-3	R\$	155,00	10/07/2026	
8 Impostos S/ NF	R\$	14.541,49		
ISS	R\$	14.541,49	14/07/2026	Ref 06/2026
9 Outros	R\$	3.755,37		
PW Consultoria e Gestão em Serviços de Saúde Ltda	R\$	3.755,37	28/07/2026	Processo nº 5329252-31.2025.8.09.0051
10 Investimentos	R\$	-		
SALDO	R\$	403.782,70	31/07/2026	

Catalão-GO, 05 de Agosto de 2026.

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

G333030745048149006
03/08/2026 07:50:16

Cliente - Conta atual

Agência 3229-8
Conta corrente 73642-2 INSTITUTO G S - IAGS
Período do extrato de 01 / 07 / 2026 até 31 / 07 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 01/07 14:17 LETHICIA C SILVA	613.607.000.063.117	4.342,55 D	
01/07/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 01/07 14:17 INSTITUTO A G SAUDE	613.648.000.043.561	2.499,56 D	
01/07/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 01/07 14:17 INSTITUTO A G SAUDE	613.648.000.043.561	3.911,99 D	
01/07/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 01/07 14:35 INSTITUTO A G SAUDE	613.648.000.043.561	40,00 D	
01/07/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boletto PRO RAD C E R S S LTDA	70.101	210,00 D	
01/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 061539218000103 61.539.218 TH	70.102	8.988,19 D	
01/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4336 03561021140 ALINE CRISTINA MO	70.103	4.133,62 D	
01/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2712 70862855101 GABRIEL CABRAL	70.104	3.195,39 D	
01/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1092 04506881192 IZABEL CRISTINA A	70.105	4.342,55 D	
01/07/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	31.663,85 C	0,00 C
02/07/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 02/07 12:58 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	196,80 D	
02/07/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 02/07 12:58 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	62,00 D	
02/07/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 02/07 15:34 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	53,50 D	
02/07/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 02/07 15:34 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	196,80 D	
02/07/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	509,10 C	0,00 C
03/07/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boletto VB SERV COM E ADM LTDA	70.301	2.777,82 D	
03/07/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.777,82 C	0,00 C
06/07/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 06/07 10:59 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	196,80 D	
06/07/2026		3229	99021	470 Transferência enviada 06/07 10:59 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	196,80 D	

06/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	62,00 D	
			06/07 10:59 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
06/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	79,00 D	
			06/07 10:59 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
06/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	534,60 C	0,00 C
			Rende Facil			
07/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.074.555	23.896,40 D	
			07/07 15:13 INSTITUTO G S - IAGS			
07/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.648.000.043.561	2.520,00 D	
			07/07 15:13 INSTITUTO A G SAUDE			
07/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.701	4.000,00 D	
			336 0001 058477091000130 MARCELO SANTO			
07/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	30.416,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
10/07/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.616.654	1.150.000,00 C	
			104 4204 03532661000156 FMS CATALAO			
10/07/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.417.601	150.000,00 C	
			104 4204 03532661000156 FMS CATALAO			
10/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.074.555	18.513,40 D	
			10/07 15:22 INSTITUTO G S - IAGS			
10/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.648.000.043.561	5.000,00 D	
			10/07 14:09 INSTITUTO A G SAUDE			
10/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.001	1.070,10 D	
			10/07 08:43 CEF MATRIZ			
10/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.002	419,49 D	
			10/07 08:43 CEF MATRIZ			
10/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	71.003	1.456,51 D	
			TEK TELECOM LTDA			
10/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.004	1.100,00 D	
			077 0001 037053176000111 HGM DISTRIBUI			
10/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.005	13.756,00 D	
			341 8837 053041902000132 GDS HOSP LTDA			
10/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.006	1.869,16 D	
			341 4319 029869044000134 PLANEJAR SERV			
10/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.007	36.340,00 D	
			341 4319 029869044000134 PLANEJAR SERV			
10/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.008	28.155,00 D	
			756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER			
10/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.009	10.979,40 D	
			077 0001 056056785000179 TECNOAR INSTA			
10/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.911.200.099.206	13,60 D	
			Cobrança referente 10/07/2026			
10/07/2026	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.911.201.692.319	155,00 D	
			Cobrança referente 10/07/2026			
10/07/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.181.172,34 D	0,00 C
			Rende Facil			
13/07/2026	0000	14175	983 TED Devolvida	300.002	709,97 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
13/07/2026	0000	14175	983 TED Devolvida	700.001	3.055,60 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
13/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.036.000.038.195	4.622,85 D	

			13/07 10:01 COLOMBIA ALVES DE ALMEID		
13/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.043.000.016.619	45.452,30 D
			13/07 13:15 LACI- LAB ANA CLINICAS		
13/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.016.263	15.654,73 D
			13/07 13:15 DIVANO BENEDITO DA LUZ		
13/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.020.333	3.640,97 D
			13/07 13:15 B EVANDRO BITENCOURT		
13/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.020.333	5.020,80 D
			13/07 13:15 B EVANDRO BITENCOURT		
13/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.020.333	5.548,05 D
			13/07 13:15 B EVANDRO BITENCOURT		
13/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.034.850	4.535,74 D
			13/07 10:01 ELCIMARIA ATAIDES REIS		
13/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.062.066	7.657,16 D
			13/07 13:15 ANA D O ROSA DUARTE - ME		
13/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.072.830	4.535,74 D
			13/07 10:02 THAYNE O LOURENCO SILVA		
13/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.074.175	1.171,67 D
			13/07 10:01 JANE SOARES DIAS		
13/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.074.555	76.808,34 D
			13/07 13:15 INSTITUTO G S - IAGS		
13/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.371.000.011.014	1.005,37 D
			13/07 13:15 SILVANO FERREIRA SANTOS		
13/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	618.094.000.000.469	3.002,29 D
			13/07 13:15 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.301	3.322,71 D
			341 1004 98496875172 ABNER CAMPOS DO N		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.302	356,46 D
			237 1395 92929656115 ALZIRENE BARBOSA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.303	2.739,27 D
			237 1395 05785528509 ARICELMA TRINDADE		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.304	5.695,35 D
			104 0564 02493792106 BEATRIZ COSTA SIM		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.305	709,97 D
			260 0001 04606978112 BERNARDO EVARISTO		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.306	3.713,43 D
			341 4355 04472786141 BLENDIA DE FATIMA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.307	3.055,60 D
			033 0928 04540983164 BRUNA DE SOUZA MA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.308	2.601,42 D
			341 4355 04385811130 BRUNO FERREIRA ME		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.309	2.168,31 D
			104 3732 05465049146 BRYAN VINICIUS FE		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.310	4.519,42 D
			748 3953 02891544137 CARINE RODRIGUES		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.311	4.015,60 D
			341 4355 09212836607 CARLLA CRISTINA M		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.312	3.322,71 D
			341 4355 01177658135 CLEIDIOMAR ALVES		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.313	3.322,71 D
			237 1395 71928090206 CLEONICE AMORIM P		

13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 91221072153 CLEONICE PAULA DA	71.314	3.102,08 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 92102883191 CRISNADIA VIEIRA	71.315	3.011,85 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0161 10685221601 DAYANE QUEIROZ DO	71.316	1.935,32 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02780788933 DINALVA DADALTO	71.317	4.479,16 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 70679862145 EDUARDA DIAS DA S	71.318	5.501,52 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02131350279 ELICIANA DA CONCE	71.319	2.230,35 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 02285413106 FRANCIELLE LUZIA	71.320	4.442,66 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 03065946173 FRANCISCO DOS REI	71.321	4.404,42 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 36020943836 GABRIELA BORGES D	71.322	3.280,70 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3233 82770166115 GLENIA MARCIA DA	71.323	4.592,32 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 70242796133 GUILHERME ALMEIDA	71.324	3.704,16 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 00455051100 HADA CRISTINA AIR	71.325	2.204,70 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 04511527199 HIAGO MICHAEL MAT	71.326	2.041,65 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3880 05081199109 HUGO SILVA SANTOS	71.327	4.426,15 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 00231976500 JAQUELINE DE SOUZ	71.328	4.903,68 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 07067476151 JAYNE DAIANA RODR	71.329	2.488,65 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 31659616115 JOVANY PEREIRA DO	71.330	3.334,23 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 92224962134 JULIANA JOSE RODO	71.331	339,11 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 04683509180 JULIANA PICCOLO A	71.332	4.535,74 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 00168812142 LARISE APARECIDA	71.333	3.905,48 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 00875803148 LINDALVA BORGES D	71.334	3.057,58 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 00263318109 LIVIA CUNHA BERNA	71.335	5.157,00 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 05376654125 LIVIA MIRANDA OLI	71.336	5.297,68 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA	71.337	2.574,15 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 88242323615 LOURIVAL DE DEUS	71.338	2.875,34 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.339	3.322,71 D

			237 1395 60728814323 LUANA CRISTINA BA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.340	3.036,55 D
			341 4303 03949624198 LUIZ JONATHA FERR		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.341	359,70 D
			341 4355 04533257186 MAILAINE OLIVEIRA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.342	3.228,07 D
			104 3732 00600891135 MARAISA OLIVEIRA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.343	4.541,98 D
			104 0564 96069856015 MARCIA ANDREIA BE		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.344	3.305,19 D
			260 0001 03404019903 MARCIA PEREIRA SA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.345	4.861,68 D
			237 1395 05912461122 MARIA TEREZA NOLA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.346	2.645,26 D
			104 3880 00032789130 MIREILE CRISTINA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.347	2.406,02 D
			341 4355 04875348169 NADIA BORBA SOUZA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.348	3.947,90 D
			237 1395 01060991160 NAEDINA MARIA DA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.349	3.210,41 D
			104 0564 04384195109 NATHANY CARDOSO D		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.350	3.308,26 D
			104 0564 91152186191 ORIZETE SOUSA DE		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.351	3.322,71 D
			104 3732 04905359171 RAFAELA INACIO MA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.352	3.781,31 D
			104 3732 44586556803 RAQUEL DE REZENDE		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.353	3.322,71 D
			237 1395 07778512610 RAQUEL RIBEIRO LE		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.354	2.756,96 D
			341 4355 96565411115 RITA DE CASSIA RA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.355	2.406,16 D
			341 4355 83831452172 ROSANA DIAS RIBEI		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.356	2.064,07 D
			033 4176 00756624185 ROSANGELA GOMES D		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.357	5.342,58 D
			260 0001 15402007799 SAMARA MACIEL CEL		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.358	2.187,66 D
			104 3732 03655856105 SIMONE DA ROCHA S		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.359	1.316,65 D
			104 0564 83161236149 SIRLENE FERREIRA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.360	3.151,83 D
			341 4355 01493070207 SUELEM EMILIANO R		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.361	2.983,17 D
			104 3732 04129669133 VITOR DELMONDES D		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.362	3.482,22 D
			237 1395 14683262606 VITORIA GABRIELLE		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.363	2.521,41 D
			237 1395 85795330159 VIVIANE MADALENA		
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.364	4.595,87 D
			237 1395 02610395124 WANEISSA TAVARES D		

13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 03071012152 WILLIAM FONSECA V	71.365	5.632,21 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 04540983164 BRUNA DE SOUZA MA	71.366	3.055,60 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 04606978112 BERNARDO EVARISTO	71.367	709,97 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 208 0050 036614614000100 RTC CLINICA M	71.368	20.647,00 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 058477091000130 MARCELO SANTO	71.369	8.000,00 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0929 43529992100 PAULO DE TARSO FE	71.370	1.794,27 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO	71.371	445,06 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3953 048948593000149 SANTO PANE IN	71.372	4.328,75 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 065469076000106 65.469.076 FE	71.373	3.117,61 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 002152353000132 DEPOSITO DE G	71.374	1.088,00 D
13/07/2026	0000	13105	362 Pagamento conta luz CELG	71.375	12.820,03 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO	71.376	17.362,25 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO	71.377	14.640,60 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 2903 033967933000101 ENNEA EMPRESA	71.378	37.446,15 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 208 0050 039645266000127 FAYAD SEBBA A	71.379	9.692,00 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0996 012294819000198 MJS GONCALVES	71.380	20.000,00 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST	71.381	13.500,00 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST	71.382	7.800,00 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 022068437000108 SIVECTOR TECN	71.383	34.724,50 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3953 026622582000131 SP ASSESSORIA	71.384	4.900,00 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S	71.385	14.922,15 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S	71.386	15.485,25 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S	71.387	2.815,50 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0348 044350961000100 CEPE SAUDE LT	71.388	32.378,25 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0065 039577066000184 GT SAUDE, GES	71.389	3.870,96 D
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.390	19.789,39 D

756 5004 035884876000122 MAINSTREAM TE					
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.391	32.847,50 D
341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO					
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.392	51.252,50 D
341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO					
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.393	28.853,50 D
341 4355 001323146000130 SANTA CASA DE					
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.394	23.500,00 D
341 7832 037438293000101 INTEGRAR GEST					
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.395	20.000,00 D
077 0001 036948086000126 VITOR HUGO PE					
13/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.396	6.300,00 D
237 0635 026646319000182 M I D SUMMT P					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.113	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.115	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.117	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.119	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.121	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.123	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.125	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.127	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.129	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.131	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.133	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.135	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.137	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.139	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.141	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.143	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.145	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.147	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.149	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					

13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.151	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.153	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.155	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.157	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.159	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.161	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.163	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.165	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.167	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.169	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.171	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.173	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.175	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.177	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.179	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.181	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.183	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.185	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.187	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.189	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.191	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.193	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.195	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.197	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.199	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.201	13,60 D

Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.203	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.205	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.207	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.209	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.211	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.213	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.215	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.217	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.219	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.221	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.223	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.225	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.227	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.229	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.231	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.233	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.235	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.237	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.239	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.241	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.243	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.245	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.247	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.249	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.251	13,60 D
Cobrança referente 13/07/2026					

13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.253	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.255	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.257	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.259	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.261	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.263	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.265	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.267	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.269	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.271	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.273	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.275	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.277	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.279	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.281	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.283	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.285	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.287	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.289	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.291	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.293	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.295	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.297	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.299	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.141.301	13,60 D
			Cobrança referente 13/07/2026		
13/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	858.679,12 C 0,00 C

			Rende Facil			
14/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	45,00 D	
			14/07 12:13 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
14/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	196,80 D	
			14/07 12:13 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
14/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	104,50 D	
			14/07 12:13 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
14/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	196,80 D	
			14/07 12:13 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
14/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.648.000.043.561	54.248,54 D	
			14/07 16:10 INSTITUTO A G SAUDE			
14/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.401	28.638,23 D	
			14/07 09:52 CEF MATRIZ			
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.402	14.541,49 D	
			PREF MUNIC CATALAO TRIBUT			
14/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.403	6.878,00 D	
			341 8837 053041902000132 GDS HOSP LTDA			
14/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.951.100.085.728	13,60 D	
			Cobrança referente 14/07/2026			
14/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	104.862,96 C	0,00 C
			Rende Facil			
15/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.501	23.896,40 D	
			260 0001 054492867000130 EPHICIENCIA S			
15/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	71.502	5.861,45 D	
			VB SERV COM E ADM LTDA			
15/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.961.100.101.331	13,60 D	
			Cobrança referente 15/07/2026			
15/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29.771,45 C	0,00 C
			Rende Facil			
16/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.057.294	5.511,00 D	
			16/07 09:40 MS SAUDE SOCIEDADE SIMPL			
16/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	45,00 D	
			16/07 12:57 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
16/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	196,80 D	
			16/07 12:57 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
16/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.752,80 C	0,00 C
			Rende Facil			
17/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	87,50 D	
			17/07 12:18 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
17/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	70,50 D	
			17/07 12:18 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
17/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	196,80 D	
			17/07 12:18 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
17/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	196,80 D	
			17/07 12:18 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
17/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.066.314	11.500,00 D	
			17/07 15:35 SUPRIBIO D BRASIL LTDA			
17/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.701	892,81 D	
			17/07 09:33 CEF MATRIZ			
17/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.944,41 C	0,00 C
			Rende Facil			

20/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.001	15.313,56 D	
			20/07 08:53 CEF MATRIZ			
20/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.313,56 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.529.000.039.545	475,50 D	
			21/07 16:42 FPMED D P H LTDA			
21/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.529.000.039.545	717,60 D	
			21/07 16:42 FPMED D P H LTDA			
21/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.569.000.040.331	3.524,80 D	
			21/07 16:42 LS C P HOSPITALARES LTDA			
21/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	611.912.000.036.274	6.620,00 D	
			21/07 16:42 F & F 00010854165001580			
21/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.024.269	4.043,24 D	
			21/07 16:42 C.A. HOSPITALAR LTDA			
21/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.101	1.194,00 D	
			341 9338 033220933000143 EXITO MEDICAM			
21/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.021.100.110.480	13,60 D	
			Cobrança referente 21/07/2026			
21/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.588,74 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	79,00 D	
			22/07 15:54 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
22/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	196,80 D	
			22/07 15:54 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
22/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	196,80 D	
			22/07 15:54 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
22/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	196,80 D	
			22/07 15:54 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
22/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	79,00 D	
			22/07 15:54 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
22/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	45,00 D	
			22/07 15:54 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
22/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	793,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	196,80 D	
			23/07 16:39 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
23/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	79,00 D	
			23/07 16:39 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
23/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	196,80 D	
			23/07 16:39 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
23/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	45,00 D	
			23/07 16:39 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
23/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.301	1.800,00 D	
			756 3333 033613074000152 HUMA - COTACO			
23/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.041.101.953.325	13,60 D	
			Cobrança referente 23/07/2026			
23/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.331,20 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.401	933,80 D	
			24/07 10:29 CEF MATRIZ			
24/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.402	550,80 D	

			24/07 10:29 CEF MATRIZ			
24/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	72.403	5.639,42 D	
			VB SERV COM E ADM LTDA			
24/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.124,02 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.032.578	1.903,05 D	
			27/07 15:33 DISTRIBUIDORA BRASIL			
27/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.032.578	4.218,61 D	
			27/07 15:33 DISTRIBUIDORA BRASIL			
27/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.121,66 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/07/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.465.963	1.000.000,00 C	
			104 4204 03532661000156 FMS CATALAO			
28/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.229.000.074.555	104.280,28 D	
			28/07 12:16 INSTITUTO G S - IAGS			
28/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.370.000.006.158	8.528,12 D	
			28/07 15:26 MEDICA 00027949878000710			
28/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.648.000.041.954	864,95 D	
			28/07 15:26 SEMPRE HOSPITALAR LTDA			
28/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.041.297	1.060,34 D	
			28/07 15:26 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
28/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.041.297	1.280,45 D	
			28/07 15:26 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
28/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.115.076	2.325,50 D	
			28/07 16:24 MAEVE PROD HOSP LTDA			
28/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.115.076	6.650,50 D	
			28/07 16:24 MAEVE PROD HOSP LTDA			
28/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.801	3.755,37 D	
			104 0792 77241223187 CHRYSTIANN AZEVED			
28/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.802	417.380,79 D	
			237 6711 022008248000565 GAMA - GRUPO			
28/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.803	120.730,26 D	
			450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC			
28/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.804	60.252,54 D	
			450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC			
28/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.805	14.194,62 D	
			450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC			
28/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.806	32.345,09 D	
			450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC			
28/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.807	40.000,00 D	
			341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO			
28/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.808	2.388,00 D	
			341 8837 053041902000132 GDS HOSP LTDA			
28/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.809	37.446,15 D	
			033 0967 031783739000140 PROATIVA CARE			
28/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.091.100.136.659	13,60 D	
			Cobrança referente 28/07/2026			
28/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.091.100.136.661	13,60 D	
			Cobrança referente 28/07/2026			
28/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.091.100.136.663	13,60 D	
			Cobrança referente 28/07/2026			

28/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.091.100.136.665	13,60 D	
			Cobrança referente 28/07/2026			
28/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.091.100.136.667	13,60 D	
			Cobrança referente 28/07/2026			
28/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.091.100.136.669	13,60 D	
			Cobrança referente 28/07/2026			
28/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.091.100.136.671	13,60 D	
			Cobrança referente 28/07/2026			
28/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.091.100.136.673	13,60 D	
			Cobrança referente 28/07/2026			
28/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.091.100.136.675	13,60 D	
			Cobrança referente 28/07/2026			
28/07/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	146.394,64 D	0,00 C
			Rende Facil			
31/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	196,80 D	
			31/07 15:42 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
31/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	70,50 D	
			31/07 15:42 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
31/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	79,00 D	
			31/07 15:42 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
31/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	196,80 D	
			31/07 15:42 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
31/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.483.000.055.505	300,00 D	
			31/07 16:40 L&L P ALIMENTICIOS LTDA			
31/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.101	1.114,00 D	
			077 0001 054278738000144 TRIMED CENTER			
31/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.121.100.229.626	13,60 D	
			Cobrança referente 31/07/2026			
31/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.970,70 C	
31/07/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

BB, sou eu. Com os cartoes BB, seu negocio
tem canal exclusivo de mensagens:
WhatsApp (11)4034-0001 e SMS 40500.

OBSERVAÇÕES:

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

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333030745048149214
03/08/2026 07:57:08

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
31/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							307.499,31 C
Saldo							307.499,31 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/08/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/08/2026
Saldo de fundos de investimento							
BB RENDE FACIL							307.514,78

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

BB, sou eu. Com os cartoes BB, seu negocio
tem canal exclusivo de mensagens:
WhatsApp (11)4034-0001 e SMS 40500.

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 - Julho/2026

Saldo bruto em 30/06/2026	R\$ 108.068,71
Aplicações no mês:	R\$ 1.327.566,98
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.128.155,79
IR sobre resgates no mês:	R\$ 4,27
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 16,92
Rendimentos no mês:	R\$ 52,83
Saldo bruto em 31/07/2026 :	R\$ 307.511,54

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2026	Saldo Anterior	R\$ 108.055,25	R\$ 13,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/07/2026	Resgate	R\$ 31.661,12	R\$ 5,02	R\$ 0,79	R\$ 1,50	R\$ 31.663,85
02/07/2026	Resgate	R\$ 509,05	R\$ 0,08	R\$ 0,01	R\$ 0,02	R\$ 509,10
03/07/2026	Resgate	R\$ 2.777,52	R\$ 0,49	R\$ 0,08	R\$ 0,11	R\$ 2.777,82
06/07/2026	Resgate	R\$ 534,53	R\$ 0,10	R\$ 0,02	R\$ 0,01	R\$ 534,60
07/07/2026	Resgate	R\$ 30.412,14	R\$ 6,10	R\$ 1,23	R\$ 0,61	R\$ 30.416,40
10/07/2026	Aplicação	R\$ 1.181.172,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.181.172,34
13/07/2026	Resgate	R\$ 15.585,62	R\$ 3,78	R\$ 0,85	R\$ 0,00	R\$ 15.588,55
13/07/2026	Resgate	R\$ 26.575,27	R\$ 3,90	R\$ 0,58	R\$ 1,28	R\$ 26.577,31
13/07/2026	Resgate	R\$ 816.512,59	R\$ 8,58	R\$ 0,19	R\$ 7,72	R\$ 816.513,26
14/07/2026	Resgate	R\$ 104.862,71	R\$ 2,20	R\$ 0,06	R\$ 1,89	R\$ 104.862,96
15/07/2026	Resgate	R\$ 29.771,32	R\$ 0,93	R\$ 0,03	R\$ 0,77	R\$ 29.771,45
16/07/2026	Resgate	R\$ 5.752,76	R\$ 0,24	R\$ 0,01	R\$ 0,19	R\$ 5.752,80
17/07/2026	Resgate	R\$ 12.944,27	R\$ 0,67	R\$ 0,03	R\$ 0,50	R\$ 12.944,41
20/07/2026	Resgate	R\$ 15.313,30	R\$ 0,96	R\$ 0,07	R\$ 0,63	R\$ 15.313,56

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
21/07/2026	Resgate	R\$ 16.588,38	R\$ 1,22	R\$ 0,10	R\$ 0,76	R\$ 16.588,74
22/07/2026	Resgate	R\$ 793,37	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,03	R\$ 793,40
23/07/2026	Resgate	R\$ 2.331,12	R\$ 0,22	R\$ 0,02	R\$ 0,12	R\$ 2.331,20
24/07/2026	Resgate	R\$ 7.123,74	R\$ 0,74	R\$ 0,07	R\$ 0,39	R\$ 7.124,02
27/07/2026	Resgate	R\$ 6.121,35	R\$ 0,70	R\$ 0,09	R\$ 0,30	R\$ 6.121,66
28/07/2026	Aplicação	R\$ 146.394,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 146.394,64
31/07/2026	Resgate	R\$ 1.970,52	R\$ 0,31	R\$ 0,04	R\$ 0,09	R\$ 1.970,70
31/07/2026	Saldo Final	R\$ 307.481,55	R\$ 29,99	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

G333030745048149223
03/08/2026 08:07:20

Cliente - Conta atual

Agência 3229-8
 Conta corrente 74555-3 INSTITUTO G S - IAGS
 Período do extrato de 01 / 07 / 2026 até 31 / 07 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.101	3.163,40 D	
				104 0564 02131350279 ELICIANA DA CONCE			
01/07/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.163,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
07/07/2026		3229	99021	870 Transferência recebida	613.229.000.073.642	23.896,40 C	
				07/07 15:13 INSTITUTO G S - IAGS			
07/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.701	8.551,42 D	
				237 1395 02265635103 MARIA JOSE DA SIL			
07/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.702	15.113,33 D	
				104 0564 03599830142 MAISA LILIA HONOR			
07/07/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	231,65 D	0,00 C
				Rende Facil			
10/07/2026		3229	99021	870 Transferência recebida	613.229.000.073.642	18.513,40 C	
				10/07 15:22 INSTITUTO G S - IAGS			
10/07/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.001	2.679,23 D	
				10/07 08:42 CEF MATRIZ			
10/07/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.002	2.637,11 D	
				10/07 15:34 CEF MATRIZ			
10/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.003	15.876,29 D	
				336 0001 04830981164 ANA PAULA RODRIGU			
10/07/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.911.201.692.333	155,00 D	
				Cobrança referente 10/07/2026			
10/07/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.834,23 C	0,00 C
				Rende Facil			
13/07/2026		3229	99021	870 Transferência recebida	613.229.000.073.642	76.808,34 C	
				13/07 13:15 INSTITUTO G S - IAGS			
13/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.301	3.035,86 D	
				104 0564 00168812142 LARISE APARECIDA			
13/07/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	73.772,48 D	0,00 C
				Rende Facil			
14/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.401	4.013,90 D	
				104 0564 02780788933 DINALVA DADALTO			
14/07/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.013,90 C	0,00 C
				Rende Facil			
17/07/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	618.094.000.003.938	1.915,89 D	
				17/07 10:19 ROSANA DIAS RIBEIRO			
17/07/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.701	5.252,90 D	
				17/07 10:19 CEF MATRIZ			

17/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04385811130 BRUNO FERREIRA ME	71.702	20.123,66 D	
17/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	27.292,45 C	0,00 C
24/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3880 05081199109 HUGO SILVA SANTOS	72.401	12.268,22 D	
24/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	12.268,22 C	0,00 C
27/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 27/07 09:45 LETHICIA C SILVA	613.607.000.063.117	2.734,99 D	
27/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.734,99 C	0,00 C
28/07/2026	3607	99020	870 Transferência recebida 28/07 14:21 LETHICIA C SILVA	603.607.000.063.117	2.734,99 C	
28/07/2026	3229	99021	870 Transferência recebida 28/07 12:16 INSTITUTO G S - IAGS	613.229.000.073.642	104.280,28 C	
28/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 28/07 15:26 LETHICIA C SILVA	613.607.000.063.117	1.833,00 D	
28/07/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	105.182,27 D	0,00 C
30/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/07 09:25 CEF MATRIZ	73.001	5.818,65 D	
30/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 70242796133 GUILHERME ALMEIDA	73.002	18.504,22 D	
30/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	24.322,87 C	0,00 C
31/07/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 31/07 15:43 ELCIMARIA ATAIDES REIS	610.311.000.034.850	5.976,79 D	
31/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 98496875172 ABNER CAMPOS DO N	73.101	4.630,02 D	
31/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 05465049146 BRYAN VINICIUS FE	73.102	1.748,97 D	
31/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 60728814323 LUANA CRISTINA BA	73.103	4.527,43 D	
31/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 07067476151 JAYNE DAIANA RODR	73.104	1.910,03 D	
31/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 31/07/2026	872.121.100.229.627	13,60 D	
31/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 31/07/2026	872.121.100.229.628	13,60 D	
31/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 31/07/2026	872.121.100.229.629	13,60 D	
31/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.834,04 C	
31/07/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

BB, sou eu. Com os cartoes BB, seu negocio
tem canal exclusivo de mensagens:
WhatsApp (11)4034-0001 e SMS 40500.

OBSERVAÇÕES:

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

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333030745048149224
03/08/2026 08:07:55

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
31/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							96.283,39 C
Saldo							96.283,39 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/08/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/08/2026
Saldo de fundos de investimento							
BB RENDE FACIL							96.286,80

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

BB, sou eu. Com os cartoes BB, seu negocio
tem canal exclusivo de mensagens:
WhatsApp (11)4034-0001 e SMS 40500.

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 - Julho/2026

Saldo bruto em 30/06/2026	R\$ 12.557,38
Aplicações no mês:	R\$ 179.186,40
Resgates líquidos no mês:	R\$ 95.464,10
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,31
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 4,16
Rendimentos no mês:	R\$ 11,58
Saldo bruto em 31/07/2026 :	R\$ 96.285,79

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2026	Saldo Anterior	R\$ 12.555,65	R\$ 1,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/07/2026	Resgate	R\$ 3.163,15	R\$ 0,46	R\$ 0,06	R\$ 0,15	R\$ 3.163,40
07/07/2026	Aplicação	R\$ 231,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 231,65
10/07/2026	Resgate	R\$ 2.833,75	R\$ 0,62	R\$ 0,13	R\$ 0,01	R\$ 2.834,23
13/07/2026	Aplicação	R\$ 73.772,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73.772,48
14/07/2026	Resgate	R\$ 4.013,14	R\$ 0,97	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 4.013,90
17/07/2026	Resgate	R\$ 2.545,61	R\$ 0,69	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 2.546,15
17/07/2026	Resgate	R\$ 231,65	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 231,66
17/07/2026	Resgate	R\$ 24.514,52	R\$ 1,03	R\$ 0,03	R\$ 0,88	R\$ 24.514,64
24/07/2026	Resgate	R\$ 12.267,88	R\$ 1,16	R\$ 0,09	R\$ 0,73	R\$ 12.268,22
27/07/2026	Resgate	R\$ 2.734,88	R\$ 0,28	R\$ 0,03	R\$ 0,14	R\$ 2.734,99
28/07/2026	Aplicação	R\$ 105.182,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 105.182,27
30/07/2026	Resgate	R\$ 24.321,39	R\$ 3,32	R\$ 0,42	R\$ 1,42	R\$ 24.322,87
31/07/2026	Resgate	R\$ 9.933,81	R\$ 1,46	R\$ 0,19	R\$ 0,58	R\$ 9.934,50
31/07/2026	Resgate	R\$ 8.899,51	R\$ 0,28	R\$ 0,00	R\$ 0,25	R\$ 8.899,54

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2026	Saldo Final	R\$ 96.282,76	R\$ 3,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 03/08/2026 às 08:08

1. RECURSOS HUMANOS

Relatório de Líquidos

Cód.	Nome	CPF	Forma de Pagamento	Banco	Agência	Conta	Tipo Chave Pix	Chave Pix	Líquido
373	ABNER CAMPOS DO NASCIMENTO	984.968.751-72	Crédito CC	BANCO ITAU 1004	1004	45844-2			3.322,71
377	ALINE CRISTINA MORAES ACACIO	035.610.211-40	Crédito CC	BANCO ITAU 4336	4336	28156-5			4.133,62
40	ALZIRENE BARBOSA DA SILVA	929.296.561-15	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO 1395	1395-6	62376-8			356,46
403	ARICELMA TRINDADE DA CONCEICAO	057.855.285-09	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO 1395	1395-6	0053428-5			2.739,27
84	BEATRIZ COSTA SIMAO	024.937.921-06	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	564	590930392-5			5.695,35
412	BERNARDO EVARISTO NASCIMENTO	046.069.781-12	Crédito CC	NUBANK	0001-0	10146090-3			709,97
85	BLENDA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENTO	044.727.861-41	Crédito CC	BANCO ITAU 4355	4355	57553-3			3.713,43
410	BRUNA DE SOUZA MAGALHAES	045.409.831-64	Crédito CC	SANTANDER	928	01060634-8			3.055,60
28	BRUNO FERREIRA MELO	043.858.111-30	Crédito CC	BANCO ITAU 4355	4355	57566-5			2.601,42
22	BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ	054.650.491-46	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 3732	3732	25170-0			2.168,31
26	CARINE RODRIGUES DE ARAUJO	028.915.441-37	Crédito CC	BANCO SICREDI 3953	3953	00042455-7			4.519,42
75	CARLLA CRISTINA MOREIRA	092.128.366-07	Crédito CC	BANCO ITAU 4355	4355	61652-7			4.015,60
386	CLEIDIOMAR ALVES DOS SANTOS	011.776.581-35	Crédito CC	BANCO ITAU 4355	4355	55452-0			3.322,71
402	CLEONICE AMORIM PAIVA	719.280.902-06	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO 1395	1395-6	0033025-6			3.322,71
42	CLEONICE PAULA DA SILVA	912.210.721-53	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	564	21512-0			3.102,08
88	COLOMBIA ALVES DE ALMEIDA	828.793.974-72	Crédito CC	BANCO DO BRASIL	0036-1	38195-0			4.622,85
27	CRISNADIA VIEIRA FERREIRA	921.028.831-91	Crédito CC	BANCO INTER 0001	0001	38588871-6			3.011,85
406	DAYANE QUEIROZ DOS SANTOS	106.852.216-01	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 0161	0161	773416886-9			1.935,32
9	DINALVA DADALTO	027.807.889-33	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	564	000783282496-5			4.479,16
30	EDUARDA DIAS DA SILVA	706.798.621-45	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 8094	8094	3169-0			5.501,52
376	ELCIMARIA ATAIDES DOS REIS	653.840.323-91	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 0311	0311	34850-3			4.535,74
3	ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SANTOS AN	021.313.502-79	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	564	595626354-3			2.230,35
36	FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA	022.854.131-06	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	32601-7			4.442,66
20	FRANCISCO DOS REIS PEREIRA	030.659.461-73	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	00034948-3			4.404,42
365	GABRIEL CABRAL	708.628.551-01	Crédito CC	CAIXA	2712	000777425323-9			3.195,39
10	GABRIELA BORGES DA SILVA	360.209.438-36	Crédito CC	BANCO INTER 0001	0001	1357340-3			3.280,70
24	GLENIA MARCIA DA SILVA	827.701.661-15	Crédito CC	BANCO SICOOB 3233	3233	520549-2			4.592,32
11	GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA	702.427.961-33	Crédito CC	NUBANK	0001-0	33231141-2			3.704,16
4	HADA CRISTINA AIRES PEREIRA	004.550.511-00	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	000865772199-4			2.204,70
392	HIAGO MICHAEL MATIAS VIEIRA	045.115.271-99	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	785399684-6			2.041,65
83	HUGO SILVA SANTOS	050.811.991-09	Crédito CC	BANCO SANTANDER 4176	4176	01061507-8			4.426,15
401	IZABEL CRISTINA ALVES NOLETO	045.068.811-92	Crédito CC	CAIXA	12	582750656-3			4.342,55
407	JANE SOARES DIAS	009.166.061-04	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 0311	0311	74175-2			1.171,67
68	JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO	002.319.765-00	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 3732	3732	580206795-7			4.903,68
86	JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA	070.674.761-51	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	000781167935-4			2.488,65
370	JOVANY PEREIRA DOS SANTOS	316.596.161-15	Crédito CC	BANCO BRADESCO	1395-1	0053795-0			3.334,23
82	JULIANA JOSE RODOVALHO	922.249.621-34	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	786460445-6			339,11
399	JULIANA PICCOLO ALVES	046.835.091-80	Crédito CC	BANCO ITAU 1004	1004	49755-5			4.535,74
46	LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA	001.688.121-42	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	564	586554591-0			3.905,48
91	LETHICIA DO CARMO SILVA	012.281.211-50	Crédito CC	BANCO DO BRASIL	3607-2	63117-5			4.342,55
48	LINDALVA BORGES DE MELO	008.758.031-48	Crédito CC	BANCO SANTANDER 4176	4176	01057817-1			3.057,58
372	LIVIA CUNHA BERNARDES PIRES	002.633.181-09	Crédito CC	BANCO ITAU 4355	4355	55375-3			5.157,00
65	LIVIA MIRANDA OLIVEIRA	053.766.541-25	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	000781169795-6			5.297,68

Relatório de Líquidos

Cód.	Nome	CPF	Forma de Pagamento	Banco	Agência	Conta	Tipo Chave Pix	Chave Pix	Líquido
49	LORENA SOARES DA MATA	743.830.511-20	Crédito CC	BANCO SANTANDER 4176	4176	01040852-8			2.574,15
393	LOURIVAL DE DEUS	882.423.236-15	Crédito CC	NUBANK	0001-0	99494253-9			2.875,34
44	LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO	607.288.143-23	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO 1395	1395-6	70379-6			3.322,71
21	LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS	039.496.241-98	Crédito CC	BANCO ITAU 4303	4303	22644-5			3.036,55
80	MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	045.332.571-86	Crédito CC	BANCO ITAU 4355	4355	58035-0			359,70
380	MARAISA OLIVEIRA CARDOSO	006.008.911-35	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 3732	3732	581620726-8			3.228,07
375	MARCIA ANDREIA BERWIG	960.698.560-15	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	000595799527-0			4.541,98
384	MARCIA PEREIRA SANTOS MARTIN	034.040.199-03	Crédito CC	NUBANK	0001-0	14560813-2			3.305,19
34	MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS	059.124.611-22	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO 1395	1395-6	70288-9			4.861,68
16	MIREILE CRISTINA SANTIAGO	000.327.891-30	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 3880	3880	889725696-0			2.645,26
409	NADIA BORBA SOUZA	048.753.481-69	Crédito CC	BANCO ITAU 4355	4355	62302-8			2.406,02
52	NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES	010.609.911-60	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO 1395	1395-6	0017172-7			3.947,90
32	NATHANY CARDOSO DA SILVA	043.841.951-09	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	000581514031-3			3.210,41
378	ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA	911.521.861-91	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	78433972-2			3.308,26
397	RAFAELA INÁCIO MACHADO	049.053.591-71	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 3732	3732	575422269-2			3.322,71
55	RAQUEL DE REZENDE REIS	445.865.568-03	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 3732	3732	574344663-2			3.781,31
400	RAQUEL RIBEIRO LEITE	077.785.126-10	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO 1395	1395-6	575362-7			3.322,71
405	RITA DE CASSIA RABELO FELIPE	965.654.111-15	Crédito CC	BANCO ITAU 4355	4355	33103-6			2.756,96
90	ROSANA DIAS RIBEIRO	838.314.521-72	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 8094	8094	3938-1			2.406,16
7	ROSANGELA GOMES DOS SANTOS	007.566.241-85	Crédito CC	BANCO SANTANDER 4176	4176	1040935-4			2.064,07
383	SAMARA MACIEL CELSO	154.020.077-99	Crédito CC	NUBANK	0001-0	1720852-0			5.342,58
411	SILVANO FERREIRA DOS SANTOS	000.626.041-12	Crédito CC	BANCO DO BRASIL	1-1	11014-0			1.005,37
389	SIMONE DA ROCHA SILVA	036.558.561-05	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 3732	3732	869599276-2			2.187,66
66	SIRLENE FERREIRA DA SILVA	831.612.361-49	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	744039252-4			1.316,65
71	SUELEM EMILIANO REIS	014.930.702-07	Crédito CC	BANCO ITAU 4355	4355	48967-7			3.151,83
33	THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA	700.327.221-09	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 0311	0311	72830-6			4.535,74
408	VITOR DELMONDES DA SILVA	041.296.691-33	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 3732	3732	782518055-1			2.983,17
45	VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES	146.832.626-06	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO 1395	1395-6	73145-5			3.482,22
388	VIVIANE MADALENA DE FREITAS SANTOS	857.953.301-59	Crédito CC	BANCO BRADESCO	1395-1	30720-3			2.521,41
23	WANESSA TAVARES DE ANDRADE	026.103.951-24	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO 1395	1395-6	2430-9			4.595,87
394	WILLIAM FONSECA VAZ	030.710.121-52	Crédito CC	BANCO ITAU 1004	1004	43824-6			5.632,21
Totais Geral:			Qtd. Empregado: 74						246.295,37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.59
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 01/07/2026
=====

DOCUMENTO: 070103
AUTENTICACAO SISBB: 4.803.71E.FE5.BFE.E69

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: COMPRAS		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
365	GABRIEL CABRAL	354205	13	1		
ANALISTA DE COMPRAS		Admissão:		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 Nº 190909147	271,63		271,63	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 686508711	214,45		214,45	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 195202114	112,65		112,65	
300	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 195641380	68,87		68,87	
302	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000117455065	77,53		77,53	
304	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000119125246	62,20		62,20	
306	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº PKT215209455	360,72		360,72	
352	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 500065640	126,88		126,88	
374	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000120821921	108,56		108,56	
CAIXA 104 conta poupança: 000777425323-9 Agência: 2712 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.200,00	2.004,61	
			Valor Líquido	3.195,39	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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			CC: COMPRAS		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
365	GABRIEL CABRAL		354205	13	1	
	ANALISTA DE COMPRAS		Admissão:		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 Nº 190909147	271,63		271,63		
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 686508711	214,45		214,45		
298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 195202114	112,65		112,65		
300	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 195641380	68,87		68,87		
302	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000117455065	77,53		77,53		
304	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000119125246	62,20		62,20		
306	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº PKT215209455	360,72		360,72		
352	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 500065640	126,88		126,88		
374	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000120821921	108,56		108,56		
CAIXA 104 conta poupança: 000777425323-9 Agência: 2712 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.200,00	2.004,61		
			Valor Líquido ➡	3.195,39		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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
02/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2712-X - GARAVELO
CONTA: 777.425.323-9

FAVORECIDO: GABRIEL CABRAL
CPF/CNPJ: 708.628.551-01
VALOR: R\$ 3.195,39
DEBITO EM: 01/07/2026
=====

DOCUMENTO: 070104
AUTENTICACAO SISBB: 0.D7A.761.EE0.0EE.AF8

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

CC: ADMINISTRAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.472,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13		
998	I.N.S.S.	9,56		427,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.770,13	427,58	
CAIXA 104 conta corrente: 582750656-3 Agência: 12 -			Valor Líquido ➡	4.342,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.472,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13		
998	I.N.S.S.	9,56		427,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.770,13	427,58	
CAIXA 104 conta corrente: 582750656-3 Agência: 12 -			Valor Líquido ➡	4.342,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
02/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.59
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: 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\$ 4.342,55
DEBITO EM: 01/07/2026
=====

DOCUMENTO: 070105
AUTENTICACAO SISBB: D.8D1.A15.B43.4E0.907

Data

01/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:17:18
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 01/07/2026

NR. DOCUMENTO 613.607.000.063.117

VALOR TOTAL 4.342,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETHICIA C SILVA

AGENCIA: 3607-2 CONTA: 63.117-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 3.879.586.651.8F0.5B9

Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381415053708481
14/07/2026 15:24:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.58
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: 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: 13/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071301

AUTENTICACAO SISBB: A.D6C.D5E.1B7.E73.4C0

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.58
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: 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\$ 356,46
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071302
AUTENTICACAO SISBB: 0.C09.B07.0A0.0BF.981

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COZINHA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	30,00	1.900,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO (ÕES)	762,00	762,00			
998	I.N.S.S.	8,27		246,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.986,20	246,93		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0053428-5 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	2.739,27		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00		2.986,20	2.986,20	238,89	2.379,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COZINHA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	30,00	1.900,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO (ÕES)	762,00	762,00			
998	I.N.S.S.	8,27		246,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.986,20	246,93		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0053428-5 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	2.739,27		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00		2.986,20	2.986,20	238,89	2.379,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.58
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: 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\$ 2.739,27
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071303
AUTENTICACAO SISBB: 9.C41.BBE.924.C16.6F0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LABORATORIO		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho 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	27:00	58,91		
244	PLANTÃO (ÕES)	951,00	951,00		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	11,33		843,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		906,89	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 590930392-5 Agência: 564 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.446,21	1.750,86	
			Valor Líquido	5.695,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	7.446,21	7.446,21	595,69	6.602,24	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		Junho 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	27:00	58,91		
244	PLANTÃO (ÕES)	951,00	951,00		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	11,33		843,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		906,89	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 590930392-5 Agência: 564 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.446,21	1.750,86	
			Valor Líquido	5.695,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	7.446,21	7.446,21	595,69	6.602,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.58
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 590.930.392-5

FAVORECIDO: BEATRIZ COSTA SIMAO
CPF/CNPJ: 024.937.921-06
VALOR: R\$ 5.695,35
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071304
AUTENTICACAO SISBB: 3.240.2A1.0C3.DF5.D25

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

CC: EMERGENCIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
412	BERNARDO EVARISTO NASCIMENTO MAQUEIRO (A)	515110	6	1
		Admissão:	24/06/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	7,00	443,33	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,50		57,56

NUBANK 260
conta corrente: 10146090-3

Agência: 0001 - 0

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
767,53		57,56	
Valor Líquido	⇒	709,97	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	767,53	767,53	61,40	160,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

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

CC: EMERGENCIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
412	BERNARDO EVARISTO NASCIMENTO MAQUEIRO (A)	515110	6	1
		Admissão:	24/06/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	7,00	443,33	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,50		57,56

NUBANK 260
conta corrente: 10146090-3

Agência: 0001 - 0

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
767,53		57,56	
Valor Líquido	⇒	709,97	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	767,53	767,53	61,40	160,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.02
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 10.196.090-3

FAVORECIDO: BERNARDO EVARISTO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 046.069.781-12
VALOR: R\$ 709,97
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071367
AUTENTICACAO SISBB: A.3EC.DF5.A7A.98C.5B9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	3.214,17	379,77	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,83		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	444,00	444,00		
998	I.N.S.S.	9,28			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.093,20	379,77	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57553-3 Agência: 4355 -			Valor Líquido ➡	3.713,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	3.214,17	379,77	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	110,83		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	444,00	444,00		
998	I.N.S.S.	9,28			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.093,20	379,77	
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57553-3 Agência: 4355 -			Valor Líquido ➡	3.713,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.58
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: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 57.553-3

FAVORECIDO: BLENDA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENT
CPF/CNPJ: 044.727.861-41
VALOR: R\$ 3.713,43
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071306
AUTENTICACAO SISBB: 5.8F6.2DC.36C.348.78D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código

410

Nome do Funcionário

BRUNA DE SOUZA MAGALHAES

ENFERMEIRO (A)

CBO

223505

Admissão:

19/06/2026

Departamento

6

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	12,00	1.900,00			
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	177,66			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.268,00	1.268,00			
998	I.N.S.S.	8,67		290,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.345,66	290,06		
SANTANDER 33 conta corrente: 01060634-8 Agência: 928 -			Valor Líquido ➡	3.055,60		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00		3.345,66	3.345,66	267,65	2.738,46	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

Junho de 2026

Código

410

Nome do Funcionário

BRUNA DE SOUZA MAGALHAES

ENFERMEIRO (A)

CBO

223505

Admissão:

19/06/2026

Departamento

6

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	12,00	1.900,00			
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	177,66			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.268,00	1.268,00			
998	I.N.S.S.	8,67		290,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.345,66	290,06		
SANTANDER 33 conta corrente: 01060634-8 Agência: 928 -			Valor Líquido ➡	3.055,60		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00		3.345,66	3.345,66	267,65	2.738,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.02
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4176-9 - CATALAO-GO
CONTA: 1.060.634-8

FAVORECIDO: BRUNA DE SOUZA MAGALHAES
CPF/CNPJ: 045.409.831-64
VALOR: R\$ 3.055,60
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071366
AUTENTICACAO SISBB: 5.C5F.F43.40F.70D.1F1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.58
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: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 57.566-5

FAVORECIDO: BRUNO FERREIRA MELO
CPF/CNPJ: 043.858.111-30
VALOR: R\$ 2.601,42
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071308
AUTENTICACAO SISBB: 7.731.F0E.879.FE6.923

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.58
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: 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\$ 2.168,31
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071309
AUTENTICACAO SISBB: 7.229.B41.23E.6A4.0F2

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	3.274,91	
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14	
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,33
998	I.N.S.S.	9,97		490,36

BANCO SICREDI 3953 748 conta corrente: 00042455-7 Agência: 3953 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.022,11	502,69
			Valor Líquido ➡	4.519,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.159,76	5.159,76	412,78	4.313,24	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	3.274,91	
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14	
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	290,39	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,33
998	I.N.S.S.	9,97		490,36

BANCO SICREDI 3953 748 conta corrente: 00042455-7 Agência: 3953 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.022,11	502,69
			Valor Líquido ➡	4.519,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	5.159,76	5.159,76	412,78	4.313,24	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.58
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3953-5 - SICREDI PLANALTO CENTRAL GO
CONTA: 42.455-7

FAVORECIDO: CARINE RODRIGUES DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 028.915.441-37
VALOR: R\$ 4.519,42
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071310
AUTENTICACAO SISBB: 1.770.4A6.593.F54.653

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: FARMACIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho 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	
244	PLANTÃO(ÕES)	317,00	317,00	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	10,99		724,27
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		603,65
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 463815655	443,34		443,34
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 468808589	846,34		846,34

BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 61652-7			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			6.633,20		2.617,60	
Agência: 4355 -			Valor Líquido ➡		4.015,60	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.591,20	6.591,20	527,29	5.866,93	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		Junho 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		
244	PLANTÃO(ÕES)	317,00	317,00		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	10,99		724,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		603,65	
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	
			6.633,20	2.617,60	
BANCO ITAU 4355 341			Valor Líquido	4.015,60	
conta corrente: 61652-7			Agência: 4355 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.591,20	6.591,20	527,29	5.866,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.58
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: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 61.652-7

FAVORECIDO: CARLLA CRISTINA MOREIRA
CPF/CNPJ: 092.128.366-07
VALOR: R\$ 4.015,60
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071311
AUTENTICACAO SISBB: D.CD0.5B4.E90.427.3CE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.58
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: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 55.452-0

FAVORECIDO: CLEIDIOMAR ALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 011.776.581-35
VALOR: R\$ 3.322,71
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071312
AUTENTICACAO SISBB: 4.827.D70.F8A.218.087

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.58
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: 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071313
AUTENTICACAO SISBB: 4.5F7.5B7.A46.25D.0BA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
42	CLEONICE PAULA DA SILVA		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	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		
			Valor Líquido ➡	3.102,08		
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104						
conta poupança: 21512-0			Agência: 564 -			
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	

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		Junho de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
42	CLEONICE PAULA DA SILVA	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	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		
			Valor Líquido ➡	3.102,08		
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104						
conta poupança: 21512-0			Agência: 564 -			
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	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071314
AUTENTICACAO SISBB: 6.E2A.BAE.4FF.087.C58

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:01:50
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 13/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.036.000.038.195

VALOR TOTAL 4.622,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COLOMBIA ALVES DE ALMEIDA

AGENCIA: 0036-1 CONTA: 38.195-0

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO C.4D1.59F.AB0.4F2.ED8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: RAO X		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho 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			
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14			
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64			
998	I.N.S.S.	10,01		498,04		
296	DESC. EMP. CRED. TRAB 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	355,04		355,04		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.076,93	2.065,08		
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 38588871-6			Valor Líquido	3.011,85		
			Agência: 0001 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcc. IRRF	Faixa IRRF	
3.387,84	4.975,29	4.975,29	398,02	4.368,09	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					
CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: RAO X		Folha Mensal	
		Mensalista		Junho 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		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64		
998	I.N.S.S.	10,01		498,04	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191034996	1.201,12		1.201,12	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191391961	10,88		10,88	
300	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 500003362572	355,04		355,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.076,93	2.065,08	
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 38588871-6			Valor Líquido	3.011,85	
			Agência: 0001 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	4.975,29	4.975,29	398,02	4.368,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Prezado(a) CRISNADIA VIEIRA FERREIRA

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 06/2026, 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 20 de Julho de 2026.

Dados do empréstimo consignado - Crédito do Trabalhador:

Contrato nº 500003362572 firmado com a instituição financeira 335 - Banco Digio - Bradesco

- Valor da parcela: R\$ 359,66
- Valor descontado na folha mensal: R\$ 355,04
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 4,62

Contrato nº 2969670 firmado com a instituição financeira 741 - BRP - BANCO RIBEIRAO PRETO S.A

- Valor da parcela: R\$ 125,05
- Valor descontado na folha mensal: R\$ 0,00
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 125,05

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

CATALAO - GO, 10 de Julho de 2026

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

CRISNADIA VIEIRA FERREIRA
CPF: 921.028.831-91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 38.588.871-6

FAVORECIDO: CRISNADIA VIEIRA FERREIRA
CPF/CNPJ: 921.028.831-91
VALOR: R\$ 3.011,85
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071315
AUTENTICACAO SISBB: C.7B3.D7D.3BF.BEF.F28

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

CC: ADMINISTRAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
406	DAYANE QUEIROZ DOS SANTOS	411010	1	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)		Admissão: 01/06/2026		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
998	I.N.S.S.	7,84		164,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.100,00	164,68	
CAIXA ECONOMICA 0161 104 conta poupança: 773416886-9 Agência: 0161 -			Valor Líquido ➡	1.935,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.100,00	2.100,00	168,00	1.492,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ADMINISTRAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
406	DAYANE QUEIROZ DOS SANTOS	411010	1	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)		Admissão: 01/06/2026		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
998	I.N.S.S.	7,84		164,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.100,00	164,68	
CAIXA ECONOMICA 0161 104 conta poupança: 773416886-9 Agência: 0161 -			Valor Líquido ➡	1.935,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.100,00	2.100,00	168,00	1.492,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0161-9 - UBERLANDIA
CONTA: 773.416.886-9

FAVORECIDO: DAYANE QUEIROZ DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 106.852.216-01
VALOR: R\$ 1.935,32
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071316
AUTENTICACAO SISBB: 0.11C.12F.77E.CBB.474

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ANALISES CLINICAS

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ANALISES CLINICAS

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071317
AUTENTICACAO SISBB: 3.186.8AB.755.805.C3A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.400,00	1.400,00	
998	I.N.S.S.	8,10		384,59
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		588,09

BANCO DO BRASIL 8094 1

conta corrente: 3169-0

Agência: 8094 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.474,20		972,68	
Valor Líquido	⇒	5.501,52	

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	6.474,20	517,93	5.867,00	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

Junho 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	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.400,00	1.400,00	
998	I.N.S.S.	8,10		384,59
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		588,09

BANCO DO BRASIL 8094 1

conta corrente: 3169-0

Agência: 8094 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.474,20		972,68	
Valor Líquido	⇒	5.501,52	

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	6.474,20	517,93	5.867,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 65.031-0

FAVORECIDO: EDUARDA DIAS DA SILVA
CPF/CNPJ: 706.798.621-45
VALOR: R\$ 5.501,52
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071318
AUTENTICACAO SISBB: 5.52E.958.0D1.CB1.AF3

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:01:52
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 13/07/2026

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 E.AF4.85B.AC8.E85.E55

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071319
AUTENTICACAO SISBB: 3.16A.E7B.C43.6A9.70B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA	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.	10,95		604,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57

CAIXA ECONOMICA 564 104

conta corrente: 32601-7

Agência: 564 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.074,20		631,54	
Valor Líquido	⇒	4.442,66	

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

Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA	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.	10,95		604,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57

CAIXA ECONOMICA 564 104

conta corrente: 32601-7

Agência: 564 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.074,20		631,54	
Valor Líquido	⇒	4.442,66	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 32.601-7

FAVORECIDO: FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA
CPF/CNPJ: 022.854.131-06
VALOR: R\$ 4.442,66
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071320
AUTENTICACAO SISBB: 0.CD5.BF3.A01.25C.793

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.076,93	672,51		
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 00034948-3 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	4.404,42		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		4.975,29	4.975,29	398,02	4.302,78	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.076,93	672,51		
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 00034948-3 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	4.404,42		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		4.975,29	4.975,29	398,02	4.302,78	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071321
AUTENTICACAO SISBB: 1.357.5F9.A16.C3E.0C8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 1.357.340-3

FAVORECIDO: GABRIELA BORGES DA SILVA
CPF/CNPJ: 360.209.438-36
VALOR: R\$ 3.280,70
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071322
AUTENTICACAO SISBB: F.EDB.489.35C.8BA.C34

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84	484,61		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14			
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64			
998	I.N.S.S.	9,89				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.076,93	484,61		
BANCO SICOOB 3233 756 conta corrente: 520549-2 Agência: 3233 -			Valor Líquido ➡	4.592,32		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		3.461,62	4.975,29	398,02	4.368,09	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: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84	484,61		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14			
25	ADICIONAL NOTURNO	36:00	232,31			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64			
998	I.N.S.S.	9,89				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.076,93	484,61		
BANCO SICOOB 3233 756 conta corrente: 520549-2 Agência: 3233 -			Valor Líquido ➡	4.592,32		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		3.461,62	4.975,29	398,02	4.368,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: GLENIA MARCIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 827.701.661-15
VALOR: R\$ 4.592,32
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071323
AUTENTICACAO SISBB: E.D93.757.919.59D.16B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ANALISES CLINICAS

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	21,00	3.325,00	
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30	
25	ADICIONAL NOTURNO	90:00	465,31	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		170,67
998	I.N.S.S.	9,39		401,78

NUBANK 260

conta corrente: 33231141-2 Agência: 0001 - 0

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.276,61		572,45	
Valor Líquido	⇒	3.704,16	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.317,10	7.317,10	585,36	3.669,41	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: ANALISES CLINICAS

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	21,00	3.325,00	
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30	
25	ADICIONAL NOTURNO	90:00	465,31	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		170,67
998	I.N.S.S.	9,39		401,78

NUBANK 260

conta corrente: 33231141-2 Agência: 0001 - 0

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.276,61		572,45	
Valor Líquido	⇒	3.704,16	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	7.317,10	7.317,10	585,36	3.669,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 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\$ 3.704,16
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071324
AUTENTICACAO SISBB: D.1EE.82F.EF5.779.E1D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	153:00	349,71		
244	PLANTÃO (ÕES)	280,00	280,00		
998	I.N.S.S.	8,35		255,05	
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	
			3.053,91	849,21	
			Valor Líquido ➡	2.204,70	
CAIXA ECONOMICA 564 104					
conta poupança: 000865772199-4		Agência: 564 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.053,91	3.053,91	244,31	2.446,71	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: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	153:00	349,71		
244	PLANTÃO (ÕES)	280,00	280,00		
998	I.N.S.S.	8,35		255,05	
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	
			3.053,91	849,21	
			Valor Líquido ➡	2.204,70	
CAIXA ECONOMICA 564 104					
conta poupança: 000865772199-4		Agência: 564 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.053,91	3.053,91	244,31	2.446,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 865.772.199-4

FAVORECIDO: HADA CRISTINA AIRES PEREIRA
CPF/CNPJ: 004.550.511-00
VALOR: R\$ 2.204,70
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071325
AUTENTICACAO SISBB: 6.0BA.B30.BD8.D70.3D7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: FARMACIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho de 2026
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
392	HIAGO MICHAEL MATIAS VIEIRA		521130	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA		Admissão:		26/01/2026
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	27:00	58,91		
244	PLANTÃO (ÕES)	420,00	420,00		
998	I.N.S.S.	8,16		236,96	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6059787215	624,50		624,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.903,11	861,46	
			Valor Líquido ➡	2.041,65	
			CAIXA ECONOMICA 564 104		
			conta poupança: 785399684-6	Agência: 564 -	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.903,11	2.903,11	232,24	2.295,91	0,00

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		Junho de 2026
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
392	HIAGO MICHAEL MATIAS VIEIRA		521130	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA		Admissão:		26/01/2026
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	27:00	58,91		
244	PLANTÃO (ÕES)	420,00	420,00		
998	I.N.S.S.	8,16		236,96	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6059787215	624,50		624,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.903,11	861,46	
			Valor Líquido ➡	2.041,65	
			CAIXA ECONOMICA 564 104		
			conta poupança: 785399684-6	Agência: 564 -	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.903,11	2.903,11	232,24	2.295,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 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\$ 2.041,65
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071326
AUTENTICACAO SISBB: 4.17C.EAB.326.D08.D2B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código

83

Nome do Funcionário

HUGO SILVA SANTOS

FARMACEUTICO (A)

CBO

223405

Admissão: 20/05/2025

Departamento

4

Filial

1

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.	9,96		489,72		
8792	DIAS FALTAS	1,00		158,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.074,20	648,05		
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01061507-8 Agência: 4176 -			Valor Líquido ➡	4.426,15		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00		4.915,87	4.915,87	393,26	4.308,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código

83

Nome do Funcionário

HUGO SILVA SANTOS

FARMACEUTICO (A)

CBO

223405

Admissão: 20/05/2025

Departamento

4

Filial

1

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.	9,96		489,72		
8792	DIAS FALTAS	1,00		158,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.074,20	648,05		
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01061507-8 Agência: 4176 -			Valor Líquido ➡	4.426,15		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00		4.915,87	4.915,87	393,26	4.308,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3880-6 - VAREJO DIGITAL SAO PAULO, SP
CONTA: 974.729.847-9

FAVORECIDO: HUGO SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 050.811.991-09
VALOR: R\$ 4.426,15
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071327
AUTENTICACAO SISBB: 4.B53.A40.63A.406.844

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COPA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
407	JANE SOARES DIAS	513425	3	1
COPEIRO (A)		Admissão: 11/06/2026		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	20,00	1.266,67		
998	I.N.S.S.	7,50		95,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.266,67	95,00	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 74175-2 Agência: 0311 -			Valor Líquido ➡	1.171,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.266,67	1.266,67	101,33	659,47	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COPA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
407	JANE SOARES DIAS	513425	3	1
COPEIRO (A)		Admissão: 11/06/2026		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	20,00	1.266,67		
998	I.N.S.S.	7,50		95,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.266,67	95,00	
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 74175-2 Agência: 0311 -			Valor Líquido ➡	1.171,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.266,67	1.266,67	101,33	659,47	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____

Data

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:01:56
322903229 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.074.175

VALOR TOTAL 1.171,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JANE SOARES DIAS

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 74.175-2

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 5.C2E.A8F.8FB.EAD.498

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

CC: LABORATORIO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	697,96			
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00			
998	I.N.S.S.	10,56		609,60		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,88		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.814,16	910,48		
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 580206795-7 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	4.903,68		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00		5.772,16	5.772,16	461,77	5.162,56	27,50

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

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
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	697,96			
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00			
998	I.N.S.S.	10,56		609,60		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,88		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.814,16	910,48		
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 580206795-7 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	4.903,68		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00		5.772,16	5.772,16	461,77	5.162,56	27,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO
CONTA: 580.206.795-7

FAVORECIDO: JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO
CPF/CNPJ: 002.319.765-00
VALOR: R\$ 4.903,68
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071328
AUTENTICACAO SISBB: 5.F93.755.CA5.A4E.D0F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ADMINISTRAÇÃO

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código

86

Nome do Funcionário

JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA

AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)

CBO

411005

Admissão: 19/05/2025

Departamento

1

Filial

1

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)	130,00	130,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00			
998	I.N.S.S.	8,05		205,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.694,20	205,55		
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781167935-4 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	2.488,65		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		2.554,20	2.554,20	204,33	1.947,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ADMINISTRAÇÃO

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código

86

Nome do Funcionário

JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA

AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)

CBO

411005

Admissão: 19/05/2025

Departamento

1

Filial

1

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)	130,00	130,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00			
998	I.N.S.S.	8,05		205,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.694,20	205,55		
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781167935-4 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	2.488,65		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		2.554,20	2.554,20	204,33	1.947,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 781.167.935-4

FAVORECIDO: JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 070.674.761-51
VALOR: R\$ 2.488,65
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071329
AUTENTICACAO SISBB: 8.6BA.7BB.C02.08C.F9C

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.334,23
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071330
AUTENTICACAO SISBB: 5.2AA.B77.830.FC2.7DA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,29	15,29	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	18,85	18,85	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	27,02	27,02	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,35
998	I.N.S.S.	7,50		28,90

CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 786460445-6 Agência: 564 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			385,36	46,25
			Valor Líquido ➡	339,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	4.329,28	4.329,28	346,34	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

Junho 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
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,29	15,29	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	18,85	18,85	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	27,02	27,02	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,35
998	I.N.S.S.	7,50		28,90

CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 786460445-6 Agência: 564 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			385,36	46,25
			Valor Líquido ➡	339,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	4.329,28	4.329,28	346,34	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 339,11
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071331
AUTENTICACAO SISBB: 7.538.147.60B.ED0.0A7

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071332
AUTENTICACAO SISBB: 2.38C.318.C98.3E2.395

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

46

LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA

322205

6

1

TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

Admissão:

01/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	3.103,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	27:00	97,71		
244	PLANTÃO (ÕES)	777,00	777,00		
998	I.N.S.S.	11,56		618,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.523,91	618,43	
			Valor Líquido ➡	3.905,48	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104					
conta corrente: 586554591-0		Agência: 564 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.523,91	4.523,91	361,91	3.905,48	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

Junho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

46

LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA

322205

6

1

TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

Admissão:

01/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	3.103,33		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,67		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	27:00	97,71		
244	PLANTÃO (ÕES)	777,00	777,00		
998	I.N.S.S.	11,56		618,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.523,91	618,43	
			Valor Líquido ➡	3.905,48	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104					
conta corrente: 586554591-0		Agência: 564 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.523,91	4.523,91	361,91	3.905,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.905,48
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071333
AUTENTICACAO SISBB: A.43C.7B5.7D6.0F5.173

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho 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		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.110,00	1.110,00		
998	I.N.S.S.	11,04		589,94	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT707669392	384,56		384,56	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT483357603	230,04		230,04	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 4004267	111,94		111,94	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT935771542	385,14		385,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.759,20	1.701,62	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01057817-1 Agência: 4176 -			Valor Líquido ➡	3.057,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.759,20	4.759,20	380,73	4.152,00	22,50

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		Junho 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		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.110,00	1.110,00		
998	I.N.S.S.	11,04		589,94	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT707669392	384,56		384,56	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT483357603	230,04		230,04	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 4004267	111,94		111,94	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT935771542	385,14		385,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.759,20	1.701,62	
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01057817-1 Agência: 4176 -			Valor Líquido ➡	3.057,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.759,20	4.759,20	380,73	4.152,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.057,58
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071334
AUTENTICACAO SISBB: 9.13A.2E0.809.14F.3DE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 5.157,00
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071335
AUTENTICACAO SISBB: 7.F25.BBE.65E.7FC.E30

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LABORATORIO		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho 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	30,00	4.750,00			
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30			
25	ADICIONAL NOTURNO	153:00	791,02			
244	PLANTÃO (ÕES)	634,00	634,00			
998	I.N.S.S.	11,02		734,08		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		629,56		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.661,32	1.363,64		
			Valor Líquido ➡	5.297,68		
CAIXA ECONOMICA 564 104						
conta poupança: 000781169795-6			Agência: 564 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
4.750,00	6.661,32	6.661,32	532,90	5.927,24	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		Junho 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	30,00	4.750,00			
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	30,00	486,30			
25	ADICIONAL NOTURNO	153:00	791,02			
244	PLANTÃO (ÕES)	634,00	634,00			
998	I.N.S.S.	11,02		734,08		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		629,56		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.661,32	1.363,64		
			Valor Líquido ➡	5.297,68		
CAIXA ECONOMICA 564 104						
conta poupança: 000781169795-6			Agência: 564 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
4.750,00	6.661,32	6.661,32	532,90	5.927,24	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 5.297,68
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071336
AUTENTICACAO SISBB: A.25C.29B.AB7.92E.0AC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00	
998	I.N.S.S.	11,42		589,77
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000120134329	1.195,85		1.195,85

Total de Vencimentos

4.359,77

Total de Descontos

1.785,62

BANCO SANTANDER 4176 351

conta corrente: 01040852-8

Agência: 4176 -

Valor Líquido

➡

2.574,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.359,77	4.359,77	348,78	3.752,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00	
998	I.N.S.S.	11,42		589,77
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000120134329	1.195,85		1.195,85

Total de Vencimentos

4.359,77

Total de Descontos

1.785,62

BANCO SANTANDER 4176 351

conta corrente: 01040852-8

Agência: 4176 -

Valor Líquido

➡

2.574,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.359,77	4.359,77	348,78	3.752,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.574,15
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071337
AUTENTICACAO SISBB: 4.ED1.FFC.738.810.6A3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: EMERGENCIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
25	ADICIONAL NOTURNO	207:00	408,62			
244	PLANTÃO (ÕES)	508,00	508,00			
998	I.N.S.S.	8,45		265,48		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.140,82	265,48		
NUBANK 260 conta corrente: 99494253-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido ➡	2.875,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00		3.140,82	3.140,82	251,26	2.533,62	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: EMERGENCIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
25	ADICIONAL NOTURNO	207:00	408,62			
244	PLANTÃO (ÕES)	508,00	508,00			
998	I.N.S.S.	8,45		265,48		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.140,82	265,48		
NUBANK 260 conta corrente: 99494253-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido ➡	2.875,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00		3.140,82	3.140,82	251,26	2.533,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.875,34
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071338
AUTENTICACAO SISBB: 4.94C.4C2.BC4.E55.90D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.325,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	8,95		326,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.649,20	326,49		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70379-6 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

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.325,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	8,95		326,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.649,20	326,49		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70379-6 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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071339
AUTENTICACAO SISBB: D.4FF.2F1.9BA.B13.EB2

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 06/2026, 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 20 de Julho de 2026.

Dados do empréstimo consignado - Crédito do Trabalhador:

Contrato nº 63503162 firmado com a instituição financeira 373 - UP.P

- Valor da parcela: R\$ 98,36
- Valor descontado na folha mensal: R\$ 67,83
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 30,53

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

- Valor da parcela: R\$ 116,61
- Valor descontado na folha mensal: R\$ 0,00
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 116,61

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

CATALAO - GO, 10 de Julho de 2026

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

LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS
CPF: 039.496.241-98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 039.496.241-98
VALOR: R\$ 3.036,55
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071340
AUTENTICACAO SISBB: B.E1C.CFC.C6F.D85.082

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,51	23,51	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	43,53	43,53	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	27,02	27,02	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	665,31	665,31	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,20
998	I.N.S.S.	7,50		31,36
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° PKT375132985	665,31		665,31

BANCO ITAU 4355 341

conta salário: 58035-0

Agência: 4355 -

Total de Vencimentos

1.083,57

Total de Descontos

723,87

Valor Líquido

➡

359,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	6.550,93	6.550,93	524,07	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: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,51	23,51	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	43,53	43,53	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	27,02	27,02	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	665,31	665,31	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,20
998	I.N.S.S.	7,50		31,36
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° PKT375132985	665,31		665,31

BANCO ITAU 4355 341

conta salário: 58035-0

Agência: 4355 -

Total de Vencimentos

1.083,57

Total de Descontos

723,87

Valor Líquido

➡

359,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	6.550,93	6.550,93	524,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 359,70
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071341
AUTENTICACAO SISBB: B.DAD.DF0.F3E.6B7.D35

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	2.030,00	313,58	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	70,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	63:00	137,45		
244	PLANTÃO (ÕES)	980,00	980,00		
998	I.N.S.S.	8,85			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.541,65	313,58	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 581620726-8 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	3.228,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.541,65	3.541,65	283,33	2.934,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	2.030,00	313,58	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	70,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	63:00	137,45		
244	PLANTÃO (ÕES)	980,00	980,00		
998	I.N.S.S.	8,85			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.541,65	313,58	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 581620726-8 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	3.228,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.541,65	3.541,65	283,33	2.934,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO
CONTA: 581.620.726-8

FAVORECIDO: MARAISA OLIVEIRA CARDOSO
CPF/CNPJ: 006.008.911-35
VALOR: R\$ 3.228,07
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071342
AUTENTICACAO SISBB: 9.464.7D1.B65.9BB.77E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

375

MARCIA ANDREIA BERWIG

223505

6

1

ENFERMEIRO (A)

Admissão:

15/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	9,94		505,65		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.074,20	532,22		
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000595799527-0 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	4.541,98		
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	5.074,20	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

Junho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

375

MARCIA ANDREIA BERWIG

223505

6

1

ENFERMEIRO (A)

Admissão:

15/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	9,94		505,65		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		26,57		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.074,20	532,22		
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 000595799527-0 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	4.541,98		
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	5.074,20	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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.541,98
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071343
AUTENTICACAO SISBB: A.C60.26E.E53.38D.8EB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ALMOXARIFADO		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho 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	305,01		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.046,00	1.046,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00			
998	I.N.S.S.	8,79				
NUBANK 260 conta corrente: 14560813-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.610,20	305,01		
Agência: 0001 - 0			Valor Líquido	3.305,19		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
2.100,00	3.470,20	3.470,20	277,61	2.863,00	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ALMOXARIFADO		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho 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	305,01		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.046,00	1.046,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00			
998	I.N.S.S.	8,79				
NUBANK 260 conta corrente: 14560813-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.610,20	305,01		
Agência: 0001 - 0			Valor Líquido	3.305,19		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
2.100,00	3.470,20	3.470,20	277,61	2.863,00	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.305,19
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071344
AUTENTICACAO SISBB: F.61D.B5F.D76.794.45B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	26,00	4.116,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	633,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	697,96		
998	I.N.S.S.	10,56		609,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.772,16	910,48	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70288-9 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	4.861,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.772,16	5.772,16	461,77	5.162,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	26,00	4.116,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	633,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	697,96		
998	I.N.S.S.	10,56		609,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.772,16	910,48	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 70288-9 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	4.861,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.772,16	5.772,16	461,77	5.162,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.861,68
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071345
AUTENTICACAO SISBB: 9.ABF.E96.221.DFF.CA5

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

CC: ANALISES CLINICAS
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	221,04	
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30		
244	PLANTÃO (ÕES)	140,00	140,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,11			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.866,30	221,04	
CAIXA ECONOMICA 3880 104 conta poupança: 889725696-0 Agência: 3880 -			Valor Líquido ➡	2.645,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.726,30	2.726,30	218,10	2.119,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ANALISES CLINICAS
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	221,04	
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30		
244	PLANTÃO (ÕES)	140,00	140,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,11			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.866,30	221,04	
CAIXA ECONOMICA 3880 104 conta poupança: 889725696-0 Agência: 3880 -			Valor Líquido ➡	2.645,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.726,30	2.726,30	218,10	2.119,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 2.645,26
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071346
AUTENTICACAO SISBB: 2.7E9.0CA.992.4FD.538

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ADMINISTRAÇÃO

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

409

NADIA BORBA SOUZA

411010

1

1

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO PLENO

Admissão:

16/06/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	2.000,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	266,67	266,67			
998	I.N.S.S.	7,95		184,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.590,87	184,85		
BANCO ITAU 4355 341 conta: 62302-8			Valor Líquido ➡	2.406,02		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00		2.324,20	2.324,20	185,93	1.717,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ADMINISTRAÇÃO

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

409

NADIA BORBA SOUZA

411010

1

1

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO PLENO

Admissão:

16/06/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	15,00	2.000,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	266,67	266,67			
998	I.N.S.S.	7,95		184,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.590,87	184,85		
BANCO ITAU 4355 341 conta: 62302-8			Valor Líquido ➡	2.406,02		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00		2.324,20	2.324,20	185,93	1.717,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 62.302-8

FAVORECIDO: NADIA BORBA SOUZA
CPF/CNPJ: 048.753.481-69
VALOR: R\$ 2.406,02
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071347
AUTENTICACAO SISBB: A.F6D.5DE.8A2.861.C85

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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			
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00			
998	I.N.S.S.	9,45		411,87		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.359,77	411,87		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta poupança: 0017172-7 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	3.947,90		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		4.359,77	4.359,77	348,78	3.752,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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			
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00			
998	I.N.S.S.	9,45		411,87		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.359,77	411,87		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta poupança: 0017172-7 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	3.947,90		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		4.359,77	4.359,77	348,78	3.752,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 3.947,90
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071348
AUTENTICACAO SISBB: 8.710.F10.989.6C3.4FC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: FARMACIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho 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	28,00	4.433,33	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,80	1,80	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,62	3,62	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,81	1,81	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	62,56	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	651,43	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	9,47		484,65
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		153,31
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 2904940	1.039,14		1.039,14
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000001641988	340,67		340,67
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14577747	292,57		292,57
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.520,75	2.310,34
CAIXA ECONOMICA 564 104			Valor Líquido	3.210,41
conta corrente: 000581514031-3 Agência: 564 -				

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	5.956,68	476,53	4.201,79	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		Junho 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	28,00	4.433,33	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,80	1,80	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,62	3,62	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,81	1,81	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	62,56	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	651,43	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	9,47		484,65
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		153,31
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 2904940	1.039,14		1.039,14
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000001641988	340,67		340,67
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14577747	292,57		292,57
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.520,75	2.310,34
CAIXA ECONOMICA 564 104			Valor Líquido	3.210,41
conta corrente: 000581514031-3 Agência: 564 -				

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	5.956,68	476,53	4.201,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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 06/2026, 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 20 de Julho de 2026.

Dados do empréstimo consignado - Crédito do Trabalhador:

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\$ 340,67
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 50,22

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

CATALAO - GO, 10 de Julho de 2026

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

NATHANY CARDOSO DA SILVA
CPF: 043.841.951-09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: NATHANY CARDOSO DA SILVA
CPF/CNPJ: 043.841.951-09
VALOR: R\$ 3.210,41
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071349
AUTENTICACAO SISBB: 3.D38.FD7.4DE.CBC.EA9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho 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	162:00	559,64		
244	PLANTÃO (ÕES)	888,00	888,00		
998	I.N.S.S.	10,00		495,73	
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,83	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:48		27,20	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6052692027	200,00		200,00	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT992862478	154,71		154,71	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 70481642	149,89		149,89	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 193500005504140	650,22		650,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.096,84	1.788,58	
CAIXA ECONOMICA 564 104			Valor Líquido	➡ 3.308,26	
conta corrente: 78433972-2			Agência: 564 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.958,81	4.958,81	396,70	4.351,61	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JULHO ***

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		Junho 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	162:00	559,64		
244	PLANTÃO (ÕES)	888,00	888,00		
998	I.N.S.S.	10,00		495,73	
8792	DIAS FALTAS	1,00		110,83	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:48		27,20	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6052692027	200,00		200,00	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT992862478	154,71		154,71	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 70481642	149,89		149,89	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 193500005504140	650,22		650,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.096,84	1.788,58	
CAIXA ECONOMICA 564 104			Valor Líquido ➡	3.308,26	
conta corrente: 78433972-2					
Agência: 564 -					

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.958,81	4.958,81	396,70	4.351,61	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 784.339.672-2

FAVORECIDO: ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA
CPF/CNPJ: 911.521.861-91
VALOR: R\$ 3.308,26
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071350
AUTENTICACAO SISBB: E.F5B.184.762.E35.161

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	28,00	3.103,33			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,67			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	8,95		326,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.649,20	326,49		
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 575422269-2 Agência: 3732 -			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

Junho 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	28,00	3.103,33			
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	221,67			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	8,95		326,49		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.649,20	326,49		
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 575422269-2 Agência: 3732 -			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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 3.322,71
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071351
AUTENTICACAO SISBB: 4.DF3.B43.C73.4BC.8EF

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	30,00	3.325,00	389,03		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	521,14			
998	I.N.S.S.	9,33				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.170,34	389,03		
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 574344663-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	3.781,31		
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

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	30,00	3.325,00	389,03		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	521,14			
998	I.N.S.S.	9,33				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.170,34	389,03		
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 574344663-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	3.781,31		
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

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 3.781,31
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071352
AUTENTICACAO SISBB: F.552.23E.0B3.323.3AF

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COZINHA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.100,00		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.100,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.100,00	2.100,00	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000778001529-8 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	0,00	0,00	0,00	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: COZINHA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.100,00		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.100,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.100,00	2.100,00	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000778001529-8 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Prezado(a) RAQUEL JANUARIO 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 06/2026, 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 20 de Julho de 2026.

Dados do empréstimo consignado - Crédito do Trabalhador:

Contrato nº 142600000313551 firmado com a instituição financeira 426 - NEON

- Valor da parcela: R\$ 608,15
- Valor descontado na folha mensal: R\$ 0,00
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 608,15

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

CATALAO - GO, 10 de Julho de 2026

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

RAQUEL JANUARIO DA SILVA
CPF: 644.056.721-72

Folha Mensal
Junho de 2026

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.649,20	326,49
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 575362-7 Agência: 1395 - 6				Valor Líquido ➡	3.322,71
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

Folha Mensal
Junho de 2026

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.649,20	326,49
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 575362-7 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

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 3.322,71
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071353
AUTENTICACAO SISBB: 9.7D9.DD6.9B8.318.9A5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LABORATORIO		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
405	RITA DE CASSIA RABELO FELIPE	515215	5	1	
TECNICO(A) DE LABORATORIO		Admissão:		01/06/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	1.960,00	249,34
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	140,00	
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30	
244	PLANTÃO (ÕES)	420,00	420,00	
998	I.N.S.S.	8,29		

BANCO ITAU 4355 341

conta poupança: 33103-6

Agência: 4355 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos
3.006,30		249,34
Valor Líquido	➡ 2.756,96	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.006,30	3.006,30	240,50	2.399,10	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		Junho de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
405	RITA DE CASSIA RABELO FELIPE	515215	5	1	
TECNICO (A) DE LABORATORIO		Admissão:		01/06/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	1.960,00	249,34
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	140,00	
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30	
244	PLANTÃO (ÕES)	420,00	420,00	
998	I.N.S.S.	8,29		
BANCO ITAU 4355 341 conta poupança: 33103-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.006,30	249,34
Agência: 4355 -			Valor Líquido ➡	2.756,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.006,30	3.006,30	240,50	2.399,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 33.103-6

FAVORECIDO: RITA DE CASSIA RABELO FELIPE
CPF/CNPJ: 965.654.111-15
VALOR: R\$ 2.756,96
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071354
AUTENTICACAO SISBB: B.B96.1C5.F64.237.7D4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: COZINHA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
90	ROSANA DIAS RIBEIRO		513505	3	1	
	AUXILIAR DE COZINHA		Admissão:		16/06/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00	198,71		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO (ÕES)	254,00	254,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67			
998	I.N.S.S.	8,02				
BANCO DO BRASIL 8094 1 conta: 3938-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.604,87	198,71		
Agência: 8094 -			Valor Líquido	2.406,16		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
1.900,00	2.478,20	2.478,20	198,25	1.871,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: COZINHA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
90	ROSANA DIAS RIBEIRO	513505	3	1		
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	16/06/2025			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00	198,71		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO (ÕES)	254,00	254,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67			
998	I.N.S.S.	8,02				
BANCO DO BRASIL 8094 1 conta: 3938-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.604,87	198,71		
Agência: 8094 -			Valor Líquido	2.406,16		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
1.900,00	2.478,20	2.478,20	198,25	1.871,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 67.417-9

FAVORECIDO: ROSANA DIAS RIBEIRO
CPF/CNPJ: 838.314.521-72
VALOR: R\$ 2.406,16
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071355
AUTENTICACAO SISBB: E.D64.1C1.876.22A.0B4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: ROSANGELA GOMES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 007.566.241-85
VALOR: R\$ 2.064,07
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071356
AUTENTICACAO SISBB: 8.039.F2E.96C.24B.984

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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				
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14				
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	322,65				
244	PLANTÃO (ÕES)	280,00	280,00				
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00				
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64				
998	I.N.S.S.	10,97		717,89			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		586,80			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.647,27	1.304,69			
			Valor Líquido ➡	5.342,58			
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
		3.387,84	6.545,63	6.545,63	523,65	5.827,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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				
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14				
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	322,65				
244	PLANTÃO (ÕES)	280,00	280,00				
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00				
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,64	101,64				
998	I.N.S.S.	10,97		717,89			
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		586,80			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			6.647,27	1.304,69			
			Valor Líquido ➡	5.342,58			
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
		3.387,84	6.545,63	6.545,63	523,65	5.827,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: SAMARA MACIEL CELSO
CPF/CNPJ: 154.020.077-99
VALOR: R\$ 5.342,58
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071357
AUTENTICACAO SISBB: F.62E.B49.183.49A.761

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: EMERGENCIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
411	SILVANO FERREIRA DOS SANTOS		515110	6	1	
	MAQUEIRO (A)		Admissão:		19/06/2026	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	12,00	760,00	81,51		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	15,55			
150	HORAS EXTRAS 50%	6:00	77,73			
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	106,60			
244	PLANTÃO (ÕES)	127,00	127,00			
998	I.N.S.S.	7,50				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11014-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.086,88	81,51		
Agência: 1 - 1			Valor Líquido	1.005,37		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
1.900,00	1.086,88	1.086,88	86,95	479,68	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		Junho de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
411	SILVANO FERREIRA DOS SANTOS	515110	6	1		
	MAQUEIRO (A)	Admissão:	19/06/2026			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	12,00	760,00	81,51		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	15,55			
150	HORAS EXTRAS 50%	6:00	77,73			
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	106,60			
244	PLANTÃO (ÕES)	127,00	127,00			
998	I.N.S.S.	7,50				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11014-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.086,88	81,51		
			Valor Líquido	1.005,37		
Agência: 1 - 1						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
1.900,00	1.086,88	1.086,88	86,95	479,68	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:15:37
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 13/07/2026

NR. DOCUMENTO 614.371.000.011.014

VALOR TOTAL 1.005,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVANO FERREIRA SANTOS

AGENCIA: 4371-0 CONTA: 11.014-0

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 5.907.8D7.81E.A0A.697

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COPA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	760,00	760,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
998	I.N.S.S.	8,27		246,69	
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	
			3.110,87	923,21	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 869599276-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	2.187,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.984,20	2.984,20	238,73	2.377,00	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: COPA

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	760,00	760,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
998	I.N.S.S.	8,27		246,69	
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	
			3.110,87	923,21	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 869599276-2 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	2.187,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.984,20	2.984,20	238,73	2.377,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 2.187,66
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071358
AUTENTICACAO SISBB: D.34D.821.EA5.82A.753

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				CC: LABORATORIO		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10				Mensalista		Junho 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			15,00	950,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			11,44	11,44		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			3,32	3,32		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS			31,01	31,01		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%			20,00	324,20		
319	PREMIO ASSIDUIDADE			126,67	126,67		
821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00			31,00
998	I.N.S.S.			7,50			98,99
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 744039252-4 Agência: 564 -					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					1.446,64		129,99
					Valor Líquido	⇒	1.316,65
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF
1.900,00		3.276,17	3.276,17	262,09	105,57		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		Junho 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				15,00	950,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				11,44	11,44		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS				3,32	3,32		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS				31,01	31,01		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%				20,00	324,20		
319	PREMIO ASSIDUIDADE				126,67	126,67		
821	INSS DIFERENCA FERIAS				0,00			31,00
998	I.N.S.S.				7,50			98,99
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 744039252-4								

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: SIRLENE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 831.612.361-49
VALOR: R\$ 1.316,65
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071359
AUTENTICACAO SISBB: 2.CA2.E4B.FBA.501.82B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071360
AUTENTICACAO SISBB: 9.124.A72.A6B.ED0.CCB

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:02:07
322903229 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.072.830

VALOR TOTAL 4.535,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THAYNE O LOURENCO SILVA

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 72.830-6

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A0F.DBD.0AB.7C7.85D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
408	VITOR DELMONDES DA SILVA	322205	6	1
TECNICO (A) DE ENFERMAGEM		Admissão: 15/06/2026		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	16,00	2.533,33	280,19	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	18:00	88,83		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	8,59			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.263,36	280,19	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 782518055-1 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	2.983,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.263,36	3.263,36	261,06	2.656,16	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

Junho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
408	VITOR DELMONDES DA SILVA	322205	6	1
TECNICO (A) DE ENFERMAGEM		Admissão: 15/06/2026		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	16,00	2.533,33	280,19	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	18:00	88,83		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	8,59			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.263,36	280,19	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 782518055-1 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	2.983,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.263,36	3.263,36	261,06	2.656,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3732-X - CONGADAS - GO
CONTA: 782.518.055-1

FAVORECIDO: VITOR DELMONDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 041.296.691-33
VALOR: R\$ 2.983,17
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071361
AUTENTICACAO SISBB: 0.634.86F.A43.CD3.519

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS						CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10						Mensalista		Junho de 2026	
Código	Nome do Funcionário					CBO	Departamento	Filial	
45	VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES					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					144:00	608,00		
998	I.N.S.S.					9,38			399,45
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° A7777362					375,53			375,53
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 73145-5						Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						4.257,20		774,98	
Agência: 1395 - 6						Valor Líquido ➡		3.482,22	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálcl. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálcl. IRRF	
3.325,00		4.257,20		4.257,20		340,57		3.650,00	
								Faixa IRRF	
								15,00	

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
45	VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES	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	144:00	608,00		
998	I.N.S.S.	9,38		399,45	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº A7777362	375,53		375,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.257,20	774,98	
BANCO DO BRADESCO 1395 237			Valor Líquido ➡	3.482,22	
conta corrente: 73145-5					
Agência: 1395 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.257,20	4.257,20	340,57	3.650,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 3.482,22
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071362
AUTENTICACAO SISBB: 5.325.707.672.EE3.2E8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LAVANDERIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Junho 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	208,79	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	166,00	166,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,06			
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 30720-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.730,20	208,79	
Agência: 1395 - 1			Valor Líquido ➡	2.521,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.590,20	2.590,20	207,21	1.983,00	0,00

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		Junho 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	208,79	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
244	PLANTÃO (ÕES)	166,00	166,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,06			
BANCO BRADESCO 237 conta corrente: 30720-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.730,20	208,79	
Agência: 1395 - 1			Valor Líquido ➡	2.521,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.590,20	2.590,20	207,21	1.983,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.02
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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\$ 2.521,41
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071363
AUTENTICACAO SISBB: B.CD5.0B9.197.307.B25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.02
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: WANESSA TAVARES DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 026.103.951-24
VALOR: R\$ 4.595,87
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071364
AUTENTICACAO SISBB: 8.531.590.275.0EA.694

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.02
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: WILLIAM FONSECA VAZ
CPF/CNPJ: 030.710.121-52
VALOR: R\$ 5.632,21
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071365
AUTENTICACAO SISBB: 1.0B2.4DF.370.C02.986

Pagar este documento até

10/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.070,10

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126070647897692-6

Tag
CAMCAT - FGTS ABERTO MARIA JOSE

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	485,59	0,00	0,00	0,00	485,59
05/2026	1	333,62	0,00	0,00	35,45	369,07
13º/2025	1	165,13	0,00	0,00	23,18	188,31
13º/2024	1	22,16	0,00	0,00	4,97	27,13
Total FGTS:		1.006,50	0,00	0,00	63,60	1.070,10

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.070,10**

Observações

Data de geração da Guia: 06/07/2026 às 16:29:46 - 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/61056da2a79947b39bd8d69fbfc05f145204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CD55

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/61056da2a79947b39bd8d69fbfc05f14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.33
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000002026071011332283112720
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$1.070,10
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/07/2026 - 08:43:00
COD PRODUTO: 3804e6edf70046e2b1f5ff39e2a3a063
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: 10/07/2026 - 08:43:01

=====

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 3.3C5.B31.693.C10.6DF

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Pagar este documento até

10/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

419,49

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126070647922086-8

Tag
CAM CAT - FGTS ABERTO MAISA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	1	291,93	0,00	0,00	31,02	322,95
13º/2025	1	84,66	0,00	0,00	11,88	96,54
Total FGTS:		376,59	0,00	0,00	42,90	419,49

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 419,49

Observações

Data de geração da Guia: 06/07/2026 às 17:13:05 - 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
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.33
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260710113556049968335
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$419,49
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/07/2026 - 08:43:00
COD PRODUTO: 4d4bf529917e4b96b659d07cfcfb15b896
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: 10/07/2026 - 08:43:01

=====

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: D.521.EF1.E24.85E.A5B

=====

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

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

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

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

Pagar este documento até

14/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

28.638,23

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126071449537323-2

Tag
CAMCAT - FGTS 05-2026

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2026	71	25.685,03	197,45	0,00	2.755,75	28.638,23
Total FGTS:		25.685,03	197,45	0,00	2.755,75	28.638,23

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 28.638,23

Observações

Data de geração da Guia: 14/07/2026 às 08:40:01 - 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/6ab7889c7f4549f686ebc33bead517cd5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045BCF

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6ab7889c7f4549f686ebc33bead517cd

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: 14/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 28.638,23
Número da Guia: 0126071449537323-2 **Data Emissão:** 14/07/2026 08:40:01 (Brasília) **Emitida por:** 27.949.878/0001-24 - INSTITUTO ALCANCE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		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
05/2026		ABNER CAMPOS DO NASCIMENTO	2794987800071093	984.968.751-72	101	19/06/2026	Mensal	3.649,20	291,93	1,46	0,38	29,23	323,00
05/2026		ALINE CRISTINA MORAES ACACIO	27949878000710377	035.610.211-40	101	19/06/2026	Mensal	4.472,00	357,76	1,79	0,47	35,82	395,84
05/2026		ALZIRENE BARBOSA DA SILVA	2794987800071040	929.296.561-15	101	19/06/2026	Mensal	4.137,77	331,02	1,65	0,44	33,14	366,25
05/2026		ANA PAULA RODRIGUES VAZ	279498780007102	048.309.811-64	101	19/06/2026	Mensal	5.920,87	473,66	2,37	0,62	47,42	524,07
05/2026		ARICELMA TRINDADE DA CONCEICAO	403	057.855.285-09	101	19/06/2026	Mensal	1.147,53	91,80	0,45	0,12	9,19	101,56
05/2026		BEATRIZ COSTA SIMAO	2794987800071084	024.937.921-06	101	19/06/2026	Mensal	8.119,48	649,55	3,25	0,86	65,04	718,70
05/2026		BLENDA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENTO	2794987800071074	044.727.861-41	101	19/06/2026	Mensal	3.760,37	300,82	1,50	0,39	30,12	332,83
05/2026		BRUNO FERREIRA MELO	2794987800071028	043.858.111-30	101	19/06/2026	Mensal	6.406,16	512,49	2,56	0,68	51,31	567,04
05/2026		BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ	2794987800071022	054.650.491-46	101	19/06/2026	Mensal	2.362,10	188,96	0,94	0,25	18,92	209,07
05/2026		CARINE RODRIGUES DE ARAUJO	2794987800071026	028.915.441-37	101	19/06/2026	Mensal	6.628,53	530,28	2,65	0,70	53,09	586,72
05/2026		CARLLA CRISTINA MOREIRA	2794987800071075	092.128.366-07	101	19/06/2026	Mensal	6.274,20	501,93	2,51	0,66	50,25	555,35
05/2026		CLEIDIOMAR ALVES DOS SANTOS	27949878000710103	011.776.581-35	101	19/06/2026	Mensal	3.538,37	283,06	1,41	0,37	28,34	313,18
05/2026		CLEONICE AMORIM PAIVA	402	719.280.902-06	101	19/06/2026	Mensal	3.649,20	291,93	1,46	0,38	29,23	323,00
05/2026		CLEONICE PAULA DA SILVA	2794987800071042	912.210.721-53	101	19/06/2026	Mensal	4.170,34	333,62	1,67	0,44	33,40	369,13
05/2026		COLOMBIA ALVES DE ALMEIDA	2794987800071086	828.793.974-72	101	19/06/2026	Mensal	5.025,77	402,06	2,01	0,53	40,25	444,85
05/2026		CRISNADIA VIEIRA FERREIRA	2794987800071027	921.028.831-91	101	19/06/2026	Mensal	5.857,49	468,59	2,34	0,62	46,92	518,47
05/2026		DINALVA DADALTO	279498780007109	027.807.889-33	101	19/06/2026	Mensal	5.236,30	418,90	2,09	0,55	41,94	463,48
05/2026		EDUARDA DIAS DA SILVA	2794987800071030	706.798.621-45	101	19/06/2026	Mensal	5.074,20	405,93	2,03	0,53	40,64	449,13
05/2026		ELCIMARIA ATAIDES DOS REIS	2794987800071096	653.840.323-91	101	19/06/2026	Mensal	5.074,20	405,93	2,03	0,53	40,64	449,13
05/2026		ELICIANA DA C. SILVA DOS SANTOS ANDRADE	279498780007103	021.313.502-79	101	19/06/2026	Mensal	2.424,20	193,93	0,97	0,25	19,41	214,56
05/2026		ELIEL PEREIRA DOS SANTOS	27949878000710104	039.500.611-26	101	19/06/2026	Mensal	2.215,56	177,24	0,88	0,23	17,74	196,09
05/2026		FRANCIELLE LUZIA RIBEIRO PEREIRA	2794987800071036	022.854.131-06	101	19/06/2026	Mensal	5.391,20	431,29	2,15	0,57	43,18	477,19
05/2026		FRANCISCO DOS REIS PEREIRA	2794987800071020	030.659.461-73	101	19/06/2026	Mensal	4.975,29	398,02	1,99	0,52	39,85	440,38
05/2026		GABRIEL CABRAL	27949878000124204	708.628.551-01	101	19/06/2026	Mensal	5.200,00	416,00	2,08	0,55	41,65	460,28
05/2026		GABRIELA BORGES DA SILVA	2794987800071010	360.209.438-36	101	19/06/2026	Mensal	6.436,30	514,90	2,57	0,68	51,55	569,70
05/2026		GLENIA MARCIA DA SILVA	2794987800071024	827.701.661-15	101	19/06/2026	Mensal	5.857,49	468,59	2,34	0,62	46,92	518,47
05/2026		GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA	2794987800071011	702.427.961-33	101	19/06/2026	Mensal	7.798,44	623,87	3,12	0,82	62,46	690,27
05/2026		HADA CRISTINA AIRES PEREIRA	279498780007104	004.550.511-00	101	19/06/2026	Mensal	2.712,20	216,97	1,08	0,28	21,72	240,05
05/2026		HIAGO MICHAEL MATIAS VIEIRA	27949878000710109	045.115.271-99	101	19/06/2026	Mensal	2.424,20	193,93	0,97	0,25	19,41	214,56
05/2026		HUGO SILVA SANTOS	2794987800071083	050.811.991-09	101	19/06/2026	Mensal	9.069,04	725,52	3,63	0,96	72,64	802,75
05/2026		IRACI DA SILVA BRAGA	396	328.505.062-49	101	05/06/2026	Rescisório	2.097,53	167,80	1,68	0,35	16,81	186,64
05/2026		IRACI DA SILVA BRAGA	396	328.505.062-49	101	05/06/2026	Verba Indenizatória	370,70	29,65	0,29	0,06	2,97	32,97
05/2026		IZABEL CRISTINA ALVES NOLETO	401	045.068.811-92	101	19/06/2026	Mensal	2.086,93	166,95	0,83	0,22	16,71	184,71
05/2026		JAQUELINE DE SOUZA CARVALHO	2794987800071071	002.319.765-00	101	19/06/2026	Mensal	5.818,69	465,49	2,33	0,61	46,61	515,04
05/2026		JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA	2794987800071085	070.674.761-51	101	19/06/2026	Mensal	3.561,20	284,89	1,42	0,37	28,52	315,20
05/2026		JOVANY PEREIRA DOS SANTOS	2794987800071090	316.596.161-15	101	19/06/2026	Mensal	3.827,20	306,17	1,53	0,40	30,65	338,75

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: 14/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 28.638,23
Número da Guia: 0126071449537323-2 **Data Emissão:** 14/07/2026 08:40:01 (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
05/2026		JULIANA JOSE RODOVALHO	2794987800071082	922.249.621-34	101	19/06/2026	Mensal	2.650,49	212,03	1,06	0,28	21,23	234,60
05/2026		JULIANA PICCOLO ALVES	399	046.835.091-80	101	19/06/2026	Mensal	5.074,20	405,93	2,03	0,53	40,64	449,13
05/2026		KATIA CRISTINA DE OLIVIERA SILVA	398	079.723.706-21	101	19/06/2026	Mensal	1.794,20	143,53	0,71	0,19	14,37	158,80
05/2026		KATIA CRISTINA DE OLIVIERA SILVA	398	079.723.706-21	101	19/06/2026	Mensal	175,00	14,00	0,07	0,01	1,40	15,48
05/2026		LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA	2794987800071046	001.688.121-42	101	19/06/2026	Mensal	3.649,20	291,93	1,46	0,38	29,23	323,00
05/2026		LETHICIA DO CARMO SILVA	27949878000124203	012.281.211-50	101	19/06/2026	Mensal	4.671,24	373,69	1,87	0,49	37,41	413,46
05/2026		LINDALVA BORGES DE MELO	2794987800071048	008.758.031-48	101	19/06/2026	Mensal	3.649,20	291,93	1,46	0,38	29,23	323,00
05/2026		LIVIA CUNHA BERNARDES PIRES	2794987800071092	002.633.181-09	101	19/06/2026	Mensal	6.101,85	488,14	2,44	0,64	48,87	540,09
05/2026		LIVIA MIRANDA OLIVEIRA	2794987800071064	053.766.541-25	101	19/06/2026	Mensal	7.898,50	631,88	3,16	0,84	63,27	699,15
05/2026		LORENA SOARES DA MATA	2794987800071049	743.830.511-20	101	19/06/2026	Mensal	4.137,77	331,02	1,65	0,44	33,14	366,25
05/2026		LOURIVAL DE DEUS	393	882.423.236-15	101	19/06/2026	Mensal	2.351,20	188,09	0,94	0,25	18,83	208,11
05/2026		LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO	2794987800071044	607.288.143-23	101	19/06/2026	Mensal	3.649,20	291,93	1,46	0,38	29,23	323,00
05/2026		LUIZ JONATHA FERREIRA DOS SANTOS	2794987800071021	039.496.241-98	101	19/06/2026	Mensal	5.857,49	468,59	2,34	0,62	46,92	518,47
05/2026		MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	2794987800071080	045.332.571-86	101	19/06/2026	Mensal	4.170,34	333,62	1,67	0,44	33,40	369,13
05/2026		MARAISA OLIVEIRA CARDOSO	2794987800071098	006.008.911-35	101	19/06/2026	Mensal	2.561,65	204,93	1,02	0,27	20,52	226,74
05/2026		MARCIA ANDREIA BERWIG	2794987800071095	960.698.560-15	101	19/06/2026	Mensal	5.708,20	456,65	2,28	0,60	45,72	505,25
05/2026		MARCIA PEREIRA SANTOS MARTIN	27949878000710102	034.040.199-03	101	19/06/2026	Mensal	3.561,20	284,89	1,42	0,37	28,52	315,20
05/2026		MARIA TEREZA NOLASCO DOS SANTOS	2794987800071034	059.124.611-22	101	19/06/2026	Mensal	5.818,69	465,49	2,33	0,61	46,61	515,04
05/2026		MIREILE CRISTINA SANTIAGO	2794987800071016	000.327.891-30	101	19/06/2026	Mensal	2.866,30	229,30	1,14	0,30	22,96	253,70
05/2026		NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES	2794987800071052	010.609.911-60	101	19/06/2026	Mensal	4.137,77	331,02	1,65	0,44	33,14	366,25
05/2026		NATHANY CARDOSO DA SILVA	2794987800071032	043.841.951-09	101	19/06/2026	Mensal	8.501,60	680,12	3,40	0,90	68,10	752,52
05/2026		ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA	2794987800071097	911.521.861-91	101	19/06/2026	Mensal	4.115,56	329,24	1,64	0,43	32,96	364,27
05/2026		RAFAELA INACIO MACHADO	397	049.053.591-71	101	19/06/2026	Mensal	4.093,20	327,45	1,63	0,43	32,78	362,29
05/2026		RAQUEL DE REZENDE REIS	2794987800071055	445.865.568-03	101	19/06/2026	Mensal	5.966,35	477,30	2,38	0,63	47,79	528,10
05/2026		RAQUEL RIBEIRO LEITE	400	077.785.126-10	101	19/06/2026	Mensal	3.316,70	265,33	1,32	0,35	26,56	293,56
05/2026		ROSANA DIAS RIBEIRO	2794987800071088	838.314.521-72	101	19/06/2026	Mensal	2.351,20	188,09	0,94	0,25	18,83	208,11
05/2026		ROSANGELA GOMES DOS SANTOS	279498780007107	007.566.241-85	101	19/06/2026	Mensal	2.680,02	214,40	1,07	0,28	21,46	237,21
05/2026		SAMARA MACIEL CELSO	27949878000710101	154.020.077-99	101	19/06/2026	Mensal	7.608,85	608,70	3,04	0,80	60,95	673,49
05/2026		SIMONE DA ROCHA SILVA	27949878000710106	036.558.561-05	101	19/06/2026	Mensal	3.295,51	263,64	1,31	0,35	26,39	291,69
05/2026		SIRLENE FERREIRA DA SILVA	2794987800071066	831.612.361-49	101	19/06/2026	Mensal	2.723,00	217,84	1,09	0,28	21,81	241,02
05/2026		SUELEM EMILIANO REIS	2794987800071077	014.930.702-07	101	19/06/2026	Mensal	3.649,20	291,93	1,46	0,38	29,23	323,00
05/2026		THAILA SPEROTTO SOARES	395	036.592.290-08	101	19/06/2026	Mensal	7.324,20	585,93	2,93	0,77	58,67	648,30
05/2026		THAYNE DE O. LOURENCO SILVA	2794987800071033	700.327.221-09	101	19/06/2026	Mensal	6.274,20	501,93	2,51	0,66	50,25	555,35
05/2026		VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES	2794987800071045	146.832.626-06	101	19/06/2026	Mensal	4.146,37	331,70	1,66	0,44	33,21	367,01
05/2026		VIVIANE MADALENA DE FREITAS SANTOS	27949878000710105	857.953.301-59	101	19/06/2026	Mensal	3.561,20	284,89	1,42	0,37	28,52	315,20
05/2026		WANESSA TAVARES DE ANDRADE	2794987800071023	026.103.951-24	101	19/06/2026	Mensal	5.915,57	473,24	2,36	0,62	47,38	523,60

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:

14/07/2026

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

28.638,23

Número da Guia:

0126071449537323-2

Data Emissão:

14/07/2026 08:40:01 (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
05/2026		WILLIAM FONSECA VAZ	394	030.710.121-52	101	19/06/2026	Mensal	4.759,20	380,73	1,90	0,50	38,12	421,25
				Total do Tomador		Sem Tomador		323.535,87	25.882,48	130,25	34,16	2.591,34	28.638,23
				Total do Estabelecimento		27.949.878/0007-10		323.535,87	25.882,48	130,25	34,16	2.591,34	28.638,23
						Total FGTS		323.535,87	25.882,48	130,25	34,16	2.591,34	28.638,23

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
05/2026	101	71	323.535,87	25.685,03	197,45	0,00	0,00	130,25	34,16	2.591,34	28.638,23
		Total FGTS	323.535,87	25.685,03	197,45	0,00	0,00	130,25	34,16	2.591,34	28.638,23

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 - Microempreendedor 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: 14/07/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 28.638,23

Número da Guia: 0126071449537323-2 **Data Emissão:** 14/07/2026 08:40:01 (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
05/2026	27.949.878/0007-10	71	323.535,87	25.685,03	197,45	0,00	0,00	130,25	34,16	2.591,34	28.638,23
		Total FGTS	323.535,87	25.685,03	197,45	0,00	0,00	130,25	34,16	2.591,34	28.638,23

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:

14/07/2026

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

28.638,23

Número da Guia:

0126071449537323-2

Data Emissão:

14/07/2026 08:40:01 (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
05/2026	11 - FGTS mensal	70	320.892,64	25.671,03	0,00	0,00	0,00	128,21	33,74	2.570,16	28.403,14
05/2026	12 - FGTS 13º salário	1	175,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,01	1,40	15,48
05/2026	21 - FGTS mês da rescisão	1	2.097,53	0,00	167,80	0,00	0,00	1,68	0,35	16,81	186,64
05/2026	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	370,70	0,00	29,65	0,00	0,00	0,29	0,06	2,97	32,97
		Total FGTS	323.535,87	25.685,03	197,45	0,00	0,00	130,25	34,16	2.591,34	28.638,23

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:

14/07/2026

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS):

28.638,23

Número da Guia:

0126071449537323-2

Data Emissão:

14/07/2026 08:40:01 (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
05/2026	71	323.535,87	25.685,03	197,45	0,00	0,00	130,25	34,16	2.591,34	28.638,23
	Total FGTS	323.535,87	25.685,03	197,45	0,00	0,00	130,25	34,16	2.591,34	28.638,23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.27
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260714124137955873510
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$28.638,23
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/07/2026 - 09:52:00
COD PRODUTO: 6dc9821fa3e94d4288b98871d3eee7b7
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 14/07/2026 - 09:52:01

=====

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: E.FEF.86A.B25.8BF.307

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

17/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

892,81

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126071549905261-7

Tag
CAMCAT - FGTS ABERTO BRUNO

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	590,45	0,00	0,00	0,00	590,45
13º/2025	1	231,05	0,00	0,00	32,54	263,59
13º/2024	1	31,66	0,00	0,00	7,11	38,77
Total FGTS:		853,16	0,00	0,00	39,65	892,81

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **892,81**

Observações

Data de geração da Guia: 15/07/2026 às 10:44:05 - 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/ac950a13d94f4eda9f86a8f3bde9d32a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304A9B0

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ac950a13d94f4eda9f86a8f3bde9d32a

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.46.46
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260717115346812117655
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$892,81
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/07/2026 - 09:33:39
COD PRODUTO: 202dfdde86e24410b22349d7408ac554
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: 17/07/2026 - 09:33:40

=====

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 3.ECA.86E.731.87D.BA9

=====

BB, sou eu. Com os cartões BB, seu negócio
tem canal exclusivo de mensagens:
WhatsApp (11)4034-0001 e SMS 40500.

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produ-
tos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão
e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Pagar este documento até

20/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

15.313,56

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126071550059324-8

Tag
CAMCAT - GUIA CONSIGNADO 06-2026

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
06/2026	15.313,56	0,00	15.313,56
Total Consignado:	15.313,56	0,00	15.313,56
Total da Guia:			15.313,56

Observações

Data de geração da Guia: 15/07/2026 às 17:13:58 - 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/a53b8d533db1410bb026b8238b8a196a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304DDDD7

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a53b8d533db1410bb026b8238b8a196a

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.47
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260720114757983931069
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$15.313,56
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/07/2026 - 08:53:25
COD PRODUTO: fb714eaf382f462f86bb6c73d01fa0ac
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

PAGO PARA: Cef Matriz

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 20/07/2026 - 08:53:26

=====

DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB: D.DAC.E89.1FE.8E8.49D

=====

BB, sou eu. Com os cartões BB, seu negócio
tem canal exclusivo de mensagens:
WhatsApp (11)4034-0001 e SMS 40500.

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produ-
tos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão
e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

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

Pagar este documento até

24/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

550,80

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126072250892933-7

Tag
CAM - FGTS EM ABERTO HUGO

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	393,26	0,00	0,00	21,74	415,00
13º/2025	1	118,47	0,00	0,00	17,33	135,80
Total FGTS:		511,73	0,00	0,00	39,07	550,80

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **550,80**

Observações

Data de geração da Guia: 22/07/2026 às 13:58:32 - 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
27/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.48
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260724123619593629914
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$550,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/07/2026 - 10:29:22
COD PRODUTO: 74d6fc797d254ceea1c8c13ef30118e4
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: 24/07/2026 - 10:29:23

=====

DOCUMENTO: 072402
AUTENTICACAO SISBB: E.D32.15F.220.4BA.FA2

=====

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

24/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878Nome/Razão Social do Empregador
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGSNúm. de Pág.
1Identificador
0126072250913666-7Tag
CAMCAT GUIA FGTS ATRASO GUILHERME

933,80

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	585,36	0,00	0,00	32,38	617,74
13º/2025	1	241,71	0,00	0,00	35,39	277,10
13º/2024	1	31,66	0,00	0,00	7,30	38,96
Total FGTS:		858,73	0,00	0,00	75,07	933,80

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 933,80

Observações

Data de geração da Guia: 22/07/2026 às 15:07:20 - Página 1/1

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

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6171625d2605462bb51ae73e972d40e05204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304137P

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6171625d2605462bb51ae73e972d40e0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.48
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260724123522213807690
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$933,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/07/2026 - 10:29:22
COD PRODUTO: 69760f878872456f8eea32d621c4712a
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: 24/07/2026 - 10:29:23

=====

DOCUMENTO: 072401
AUTENTICACAO SISBB: 4.26E.C31.AE8.4F5.6A3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SANTOS ANDRADE		0213135	0279
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2024 A 30/11/2025	06/07/2026 A 04/08/2026 = 30 Dias		
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	197,52
Salário Base:	2.100,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.297,52
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.601,12	Desconto da Previdência:	304,76
1/3 das Férias:	867,04	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:	3.468,16	TOTAL DOS DESCONTOS:	304,76
TOTAL LIQUIDO:		3.163,40	
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\$ 3.163,40 (três mil cento e sessenta e três reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 05/06/2026 ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SANTOS ANDRADE INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 3.163,40 (três mil cento e sessenta e três reais e quarenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 03/07/2026 ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SANTOS ANDRADE CATALAO			



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360207410397811
02/07/2026 07:53:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.53.01
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: 595.626.354-3

FAVORECIDO: ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SAN

CPF/CNPJ: 021.313.502-79

VALOR: R\$ 3.163,40

DEBITO EM: 01/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070101

AUTENTICACAO SISBB: 9.E25.247.761.D9C.96F

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA		0016881	2142
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2024 A 30/11/2025	15/07/2026 A 29/07/2026 = 15 Dias		
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	1.017,33
Salário Base:	3.325,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	35,29	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.377,62
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.492,42	Desconto da Previdência:	287,37
1/3 das Férias:	830,81	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: 3.323,23		TOTAL DOS DESCONTOS: 287,37	
TOTAL LIQUIDO:		3.035,86	
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\$ 3.035,86 (três mil trinta e cinco reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.			
Ciente,		Data: 15/06/2026	
LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 3.035,86 (três mil trinta e cinco reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.			
Data: 13/07/2026			
CATALAO		LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.44
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: 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\$ 3.035,86
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071301
AUTENTICACAO SISBB: 3.DE4.F06.DCA.CB1.86A

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado DINALVA DADALTO		Número Carteira Profissional 0278078	Série 8933
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 16/07/2026 A 04/08/2026 = 20 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	196,08
Salário Base:	4.750,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.946,08
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	3.327,39	Desconto da Previdência:	422,61
1/3 das Férias:	1.109,12	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:	4.436,51	TOTAL DOS DESCONTOS:	422,61
TOTAL LIQUIDO:		4.013,90	
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\$ 4.013,90 (quatro mil treze reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Date: 16/06/2026 DINALVA DADALTOINSTITUTO 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\$ 4.013,90 (quatro mil treze reais e noventa 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: 14/07/2026CATALAO DINALVA DADALTO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.19
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: 783.282.496-5

FAVORECIDO: DINALVA DADALTO
CPF/CNPJ: 027.807.889-33
VALOR: R\$ 4.013,90
DEBITO EM: 14/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: 2.C7B.B9D.41B.187.3C1

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ROSANA DIAS RIBEIRO		Número Carteira Profissional 8383145	Série 2172
PERÍODOS			
De Aquisição 16/06/2025 A 15/06/2026	De Gozo das Férias 21/07/2026 A 04/08/2026 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	550,39
Salário Base:	1.900,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	60,36	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.510,75
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.558,98	Desconto da Previdência:	162,75
1/3 das Férias:	519,66	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:	2.078,64	TOTAL DOS DESCONTOS:	162,75
TOTAL LIQUIDO:		1.915,89	
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\$ 1.915,89 (um mil novecentos e quinze reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Date: 19/06/2026 ROSANA DIAS RIBEIROINSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			

17/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:19:47
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2026
NR. DOCUMENTO	618.094.000.003.938
VALOR TOTAL	1.915,89

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSANA DIAS RIBEIRO
AGENCIA: 8094-2 CONTA: 3.938-1

NR. DOCUMENTO 613.229.000.074.555
=====

NR.AUTENTICACAO	9.7BD.5F5.58B.56F.EB7
-----------------	-----------------------

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LETHICIA DO CARMO SILVA		Número Carteira Profissional 0122812	Série 1150
PERÍODOS			
De Aquisição 01/04/2025 A 31/03/2026	De Gozo das Férias 29/07/2026 A 07/08/2026 = 10 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	4.472,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.472,00
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.490,67	Desconto da Previdência:	154,56
1/3 das Férias:	496,89	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.987,56	TOTAL DOS DESCONTOS:	154,56
TOTAL LIQUIDO:		1.833,00	
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\$ 1.833,00 (um mil oitocentos e trinta e três reais) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 29/06/2026 LETHICIA DO CARMO 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\$ 1.833,00 (um mil oitocentos e trinta e três reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 27/07/2026 LETHICIA DO CARMO SILVA			

28/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:26:43
322903229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/07/2026
NR. DOCUMENTO	613.607.000.063.117
VALOR TOTAL	1.833,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETHICIA C SILVA	
AGENCIA: 3607-2	CONTA: 63.117-5
NR. DOCUMENTO	613.229.000.074.555

=====

NR.AUTENTICACAO	2.4B0.45D.B78.5C8.D88
-----------------	-----------------------

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ABNER CAMPOS DO NASCIMENTO		Número Carteira Profissional 9849687	Série 5172
PERÍODOS			
De Aquisição 10/07/2025 A 09/07/2026	De Gozo das Férias 03/08/2026 A 01/09/2026 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	621,55
Salário Base:	3.325,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.946,55
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	3.946,55	Desconto da Previdência:	538,19
1/3 das Férias:	1.315,52	Desconto do Imposto de Renda:	93,86
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:	5.262,07	TOTAL DOS DESCONTOS:	632,05
TOTAL LIQUIDO:		4.630,02	
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\$ 4.630,02 (quatro mil seiscentos e trinta reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Date: 03/07/2026 ABNER CAMPOS DO NASCIMENTO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 4.630,02 (quatro mil seiscentos e trinta reais 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 cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 31/07/2026 CATALAO ABNER CAMPOS DO NASCIMENTO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 45.844-2

FAVORECIDO: ABNER CAMPOS DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 984.968.751-72
VALOR: R\$ 4.630,02
DEBITO EM: 31/07/2026
=====

DOCUMENTO: 073101
AUTENTICACAO SISBB: C.D9B.101.5F8.FE4.61C

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ		Número Carteira Profissional 0546504	Série 9146
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 03/08/2026 A 17/08/2026 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	320,30
Salário Base:	1.900,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	15,33	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.235,63
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.421,41	Desconto da Previdência:	146,24
1/3 das Férias:	473,80	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.895,21	TOTAL DOS DESCONTOS:	146,24
TOTAL LIQUIDO:		1.748,97	
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\$ 1.748,97 (um mil setecentos e quarenta e oito reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 03/07/2026 BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 1.748,97 (um mil setecentos e quarenta e oito reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 31/07/2026 CATALAO BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3
=====

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

FAVORECIDO: BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ
CPF/CNPJ: 054.650.491-46
VALOR: R\$ 1.748,97
DEBITO EM: 31/07/2026
=====

DOCUMENTO: 073102
AUTENTICACAO SISBB: 0.0E0.30B.89C.7E1.9F8

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ELCIMARIA ATAIDES DOS REIS		Número Carteira Profissional 6538403	Série 2391
PERÍODOS			
De Aquisição 16/07/2025 A 15/07/2026	De Gozo das Férias 03/08/2026 A 01/09/2026 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	869,59
Salário Base:	4.750,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.619,59
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	5.923,19	Desconto da Previdência:	907,16
1/3 das Férias:	1.974,40	Desconto do Imposto de Renda:	1.013,64
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS: 7.897,59		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.920,80	
TOTAL LIQUIDO:		5.976,79	
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\$ 5.976,79 (cinco mil novecentos e setenta e seis reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 03/07/2026 ELCIMARIA ATAIDES DOS REISINSTITUTO 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\$ 5.976,79 (cinco mil novecentos e setenta e seis reais e setenta e nove 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 cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 31/07/2026 ELCIMARIA ATAIDES DOS REIS			

31/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:43:13
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.034.850

VALOR TOTAL 5.976,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELCIMARIA ATAIDES REIS

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 34.850-3

NR. DOCUMENTO 613.229.000.074.555

=====

NR.AUTENTICACAO 0.742.52E.5CB.603.3A3

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO		Número Carteira Profissional 6072881	Série 4323
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2024 A 30/11/2025	De Gozo das Férias 04/08/2026 A 02/09/2026 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	164,63
Salário Base:	3.325,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.489,63
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	3.793,23	Desconto da Previdência:	509,57
1/3 das Férias:	1.264,41	Desconto do Imposto de Renda:	20,64
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:	5.057,64	TOTAL DOS DESCONTOS:	530,21
TOTAL LIQUIDO:		4.527,43	
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\$ 4.527,43 (quatro mil quinhentos e vinte e sete reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 03/07/2026 LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 4.527,43 (quatro mil quinhentos e vinte e sete reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 31/07/2026 CATALAO LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 70.379-6

FAVORECIDO: LUANA CRISTINA BARBOSA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 607.288.143-23
VALOR: R\$ 4.527,43
DEBITO EM: 31/07/2026
=====

DOCUMENTO: 073103
AUTENTICACAO SISBB: F.491.533.C41.B6C.D2A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA		Número Carteira Profissional	Série
PERÍODOS			
De Aquisição 19/05/2025 A 18/05/2026	De Gozo das Férias 03/08/2026 A 17/08/2026 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	401,10
Salário Base:	2.100,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.501,10
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.554,15	Desconto da Previdência:	162,17
1/3 das Férias:	518,05	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.072,20	TOTAL DOS DESCONTOS:	162,17
TOTAL LIQUIDO:		1.910,03	
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\$ 1.910,03 (um mil novecentos e dez reais e três centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 03/07/2026 JAYNE DAIANA RODRIGUES 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\$ 1.910,03 (um mil novecentos e dez reais e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 31/07/2026 JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.32
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: 781.167.935-4

FAVORECIDO: JAYNE DAIANA RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 070.674.761-51

VALOR: R\$ 1.910,03

DEBITO EM: 31/07/2026

=====

DOCUMENTO: 073104

AUTENTICACAO SISBB: B.6EC.70E.0C1.041.D90

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 207.45197.87-0	11 Nome MARIA JOSE DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ARSENO MARINHO VIEIRA, 7				13 Bairro SANTA TEREZINHA
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.709-410	17 CTPS (nº, série, UF) 0226563 - 5103 / MG	18 CPF 022.656.351-03
19 Data de Nascimento 08/09/1989	20 Nome da Mãe MARIA RITA DE JESUS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.170,34	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 29/06/2026	26 Data de Afastamento 29/06/2026	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.214,17	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 135:00 horas 20,00%	R\$ 488,57
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\$ 2.043,06	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 2.383,55	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 794,52
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\$ 9.248,07

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\$ 537,10	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 159,55
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 696,65
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.551,42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.33
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: 65.748-4

FAVORECIDO: MARIA JOSE DA SILVA
CPF/CNPJ: 022.656.351-03
VALOR: R\$ 8.551,42
DEBITO EM: 07/07/2026
=====

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: 8.8BE.05C.0BB.C07.1C2

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 MAISA LILIA HONORIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA 97, 10				13 Bairro CASTELO BRANCO
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.700-000	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 035.998.301-42
19 Data de Nascimento 17/07/1992	20 Nome da Mãe MARTA LILIA DA SILVA HONORIO			

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. 3.649,20	24 Data de Admissão 20/05/2025	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2026	26 Data de Afastamento 30/06/2026	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 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.325,00	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 6/12 avos	R\$ 1.846,34	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 307,72	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/05/2025 a 19/05/2026	R\$ 3.692,68	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.436,03
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 4.061,95	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 307,72	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 307,72
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 15.609,36

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\$ 326,49	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 169,54
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 496,03
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 15.113,33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.33
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: 41.217-0

FAVORECIDO: MAISA LILIA HONORIO
CPF/CNPJ: 035.998.301-42
VALOR: R\$ 15.113,33
DEBITO EM: 07/07/2026
=====

DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB: 7.1F1.99B.845.316.79E

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 204.41655.22-4	11 Nome ANA PAULA RODRIGUES VAZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RECIFE, 65				13 Bairro VILA ERONDINA
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.711-395	17 CTPS (nº, série, UF) 0483098 - 1164 / GO	18 CPF 048.309.811-64
19 Data de Nascimento 23/10/1995	20 Nome da Mãe MARILHA RODRIGUES DO PRADO VAZ			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão por acordo entre as partes				
23 Remuneração Mês Ant. 6.187,54	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 01/06/2026	26 Data de Afastamento 30/06/2026	27 Cod. Afastamento 07
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 4.000,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 350,00
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 37:00 horas a 50%	R\$ 1.199,97	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 184,61	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\$ 2.785,84	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 3.250,14	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2024 a 30/11/2025	R\$ 2.785,84	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.011,99
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (PREMIO ASSIDUIDADE)	R\$ 266,67				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 17.159,26

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\$ 649,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 226,40
114.1 IRRF	R\$ 406,84	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.282,97
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 15.876,29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.28
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 39.656.895-5

FAVORECIDO: ANA PAULA RODRIGUES VAZ
CPF/CNPJ: 048.309.811-64
VALOR: R\$ 15.876,29
DEBITO EM: 10/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071003
AUTENTICACAO SISBB: 9.5C0.493.E89.697.196

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 210.62592.93-1	11 Nome BRUNO FERREIRA MELO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARIA ALICE TEIXEIRA, 26				13 Bairro SANTA HELENA II
14 Município PIRES DO RIO	15 UF GO	16 CEP 75.704-310	17 CTPS (nº, série, UF) 0438581 - 1130 / GO	18 CPF 043.858.111-30
19 Data de Nascimento 13/12/1993	20 Nome da Mãe MARIA CRISTINA COSTA FERREIRA DE MELO			

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. 7.380,63	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 07/07/2026	26 Data de Afastamento 07/07/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.108,33	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\$ 2.948,54	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 3.439,95	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2024 a 30/11/2025	R\$ 2.948,54	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.293,30
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 6.486,78	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 491,42	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 491,41
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 20.532,47

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\$ 107,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 301,38
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 408,81
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 20.123,66

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.11
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\$ 20.123,66
DEBITO EM: 17/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB: C.09C.5C7.4B6.7F9.A5B

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 HUGO SILVA SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 501				13 Bairro LOTEAMENTO SANTA C
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.706-480	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 050.811.991-09
19 Data de Nascimento 12/04/1998	20 Nome da Mãe ELCLENE LUZIA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 5.074,20	24 Data de Admissão 20/05/2025	25 Data do Aviso Prévio 14/06/2026	26 Data de Afastamento 14/07/2026	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.216,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 324,20	54 Adic. de Periculosidade ____ %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____ %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 2.700,35	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 900,12	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/05/2025 a 19/05/2026	R\$ 5.400,68	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.100,26
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\$ 13.642,28

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 204,35	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 218,71
114.1 IRRF	R\$ 951,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.374,06
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 12.268,22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2026 - 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: 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: 974.729.847-9

FAVORECIDO: HUGO SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 050.811.991-09
VALOR: R\$ 12.268,22
DEBITO EM: 24/07/2026
=====

DOCUMENTO: 072401
AUTENTICACAO SISBB: 2.E93.2BD.4F6.332.46C

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 204.41659.94-7	11 Nome GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MINAS GERAIS, 57				13 Bairro SÃO JOÃO
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.700-000	17 CTPS (nº, série, UF) 7024279 - 6133 / GO	18 CPF 702.427.961-33
19 Data de Nascimento 15/02/1999	20 Nome da Mãe IVONE ALMEIDA DE SOUZA MESQUITA			

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. 7.317,10	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 20/07/2026	26 Data de Afastamento 20/07/2026	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 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.166,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 30%	R\$ 486,30	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 7/12 avos	R\$ 3.376,60	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 3.858,97	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.447,11
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 6.907,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 482,37	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 482,37
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 20.207,39

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\$ 326,94	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 351,66
114.1 IRRF	R\$ 1.024,57	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.703,17
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 18.504,22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.20
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3
=====

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

FAVORECIDO: GUILHERME ALMEIDA DE MESQUITA
CPF/CNPJ: 702.427.961-33
VALOR: R\$ 18.504,22
DEBITO EM: 30/07/2026
=====

DOCUMENTO: 073002
AUTENTICACAO SISBB: D.794.239.8AD.77C.F4E

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

Pagar este documento até

10/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.679,23

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126070647922694-7

Tag
CAMCAT - MULTA FGTS MAISA

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	789,20	1.890,03	0,00	2.679,23
Total FGTS:		0,00	789,20	1.890,03	0,00	2.679,23

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.679,23

Observações

Data de geração da Guia: 06/07/2026 às 17:14:39 - 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/b22e53fa80c54d32b53f89c4b509c6d35204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304808F

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b22e53fa80c54d32b53f89c4b509c6d3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.28
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260710113746596516102
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$2.679,23
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/07/2026 - 08:42:12
COD PRODUTO: 3131df0a26584699bb81503b6983cedb
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: 10/07/2026 - 08:42:14

=====

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 5.C32.597.286.E41.F6F

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Pagar este documento até

10/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.637,11

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126070848509933-8

Tag
CAMCAT - MULTA FGTS ACORDO ANA

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	707,56	1.929,55	0,00	2.637,11
Total FGTS:		0,00	707,56	1.929,55	0,00	2.637,11

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.637,11

Observações

Data de geração da Guia: 08/07/2026 às 14:57:10 - 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
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.28
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260710183201618288128
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$2.637,11
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/07/2026 - 15:34:52
COD PRODUTO: c34bf99e8ce644568876f0617c2f2e0e
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: 10/07/2026 - 15:34:53

=====

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: A.289.7B9.FC9.761.66D

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

17/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

5.252,90

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126071549906263-9

Tag
CAMCAT - MULTA FGTS BRUNO

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	1	0,00	908,73	4.344,17	0,00	5.252,90
Total FGTS:		0,00	908,73	4.344,17	0,00	5.252,90

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 5.252,90

Observações

Data de geração da Guia: 15/07/2026 às 10:45:51 - 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
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.11
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260717123233938837341
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$5.252,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/07/2026 - 10:19:46
COD PRODUTO: c2f955bd9c5b42908cbc98e9207618db
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: 17/07/2026 - 10:19:47

=====

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: E.CB5.BD9.B77.C1A.12A

=====

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

30/07/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

5.818,65

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126072250914659-0

Tag
CAM MULTA FGTS GUILHERME ALMEIDA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	1	0,00	1.153,49	4.665,16	0,00	5.818,65
Total FGTS:		0,00	1.153,49	4.665,16	0,00	5.818,65

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 5.818,65

Observações

Data de geração da Guia: 22/07/2026 às 15:10:15 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.15.20
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260730115212653960510
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$5.818,65
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/07/2026 - 09:25:44
COD PRODUTO: 6cd0783d442e4f039a5e4cd8686fa6d1
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: 30/07/2026 - 09:25:45

=====

DOCUMENTO: 073001
AUTENTICACAO SISBB: 3.9C4.8F7.BC3.800.BEB

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 5201405226153921800010300000000002026063809627823

Número da NFS-e 20

Competência da NFS-e 30/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e 30/06/2026 14:53:07

Número da DPS 8

Série da DPS 70000

Data e Hora da emissão da DPS 30/06/2026 14:53:07



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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Catalão - GO	País da Prestação -
Descrição do Serviço Referente a prestação serviços de Assessoria Administrativa, conforme contrato 029/2025, com fulcro no contrato de gestão N130/2024, referente ao mês de junho/2026			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.59
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: 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: 01/07/2026
=====

DOCUMENTO: 070102
AUTENTICACAO SISBB: 6.36E.E02.942.839.EA1

Chave de Acesso da NFS-e

5221304225847709100013000000000001226071146318905

Número da NFS-e
12

Competência da NFS-e
01/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/07/2026 10:17:38

Número da DPS
9

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
02/07/2026 10:17:38



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

58.477.091/0001-30

Inscrição Municipal

4831

Telefone

(62) 9622-0672

Nome / Nome Empresarial

MARCELO SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail

contato@medcompanycontabilidade.com

Endereço

RUA JOAO NICO DA COSTA, 187, QUADRA28 LOTE 11, CENTRO

Município

Três Ranchos - GO

CEP

75720-000

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

27.949.878/0007-10

Inscrição Municipal

-

Telefone

(64) 3441-6507

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

E-mail

-

Endereço

MOZAR SALVIANO, 100, ESTRELA

Município

Catalão - GO

CEP

75710-784

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Catalão - GO

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA, DIREÇÃO E APOIO À GESTÃO EM SAÚDE, COMPREENDENDO: COORDENAÇÃO E SUPERVISÃO 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 .002/2026. CONFORME CONTRATO 031/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024 - REFERÊNCIA: ABRIL/2026

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: 336 - BANCO C6 S.A. / AGÊNCIA: 0001 / CONTA CORRENTE: 40734407-1

CNPJ: 58.477.091/0001-30 / CHAVE PIX: D2B1BD9D-02EE-4534-9F8A-C4EE54262B53

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Três Ranchos - GO

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 4.000,00

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\$ 4.000,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 5221304225847709100013000000000001026076749936159

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.48
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.734.407-1

FAVORECIDO: MARCELO SANTOS SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 58.477.091/0001-30

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 07/07/2026

=====

DOCUMENTO: 070701

AUTENTICACAO SISBB: A.463.048.AB2.3E3.1D9

	ESTADO DE GOIÁS		Número da Nota		
	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS		0000000526		
	02.056.737/0001-51		Data e Hora de Emissão		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e		02/05/2026 08:26:54		Código de Verificação	
				ca010ecb	
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 ABRIL/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: 52185081210693736000146000000000052626050751381380			
					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.33
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 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: 10/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071008
AUTENTICACAO SISBB: 9.91B.B86.323.741.15C

	ESTADO DE GOIÁS		Número da Nota				
	PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU		0000000066				
	02.215.275/0001-78		Data e Hora de Emissão				
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e		13/07/2026 13:37:04		Código de Verificação			
				8c13			
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: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERÊNCIA DE ENFERMAGEM. CONFORME CONTRATO 029/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024. REFERENTE A ABRIL/2026.							
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: 5213087122664631900018200000000006626074479931256					
							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071396
AUTENTICACAO SISBB: F.40F.1E4.5F1.1F3.75A



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)

19/06/2026 10:27:19

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

06/2026

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

CPF/CNPJ

36.614.614/0001-00

Inscrição Municipal

2418935

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

rodrigotimo@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 99914-6777

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CPF/CNPJ

27.949.878/0007-10

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(62) 3877-4045

E-mail

CADASTRO@PRIMECA.COM.BR

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501. NBS: 123012100.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS DE MÉDICO COMO SUPERINTENDENTE TÉCNICO. CONFORME CONTRATO 009/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024.REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/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 [92589A]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17210001236614614000100202600000003026060351838389

CST: 200, cClassTrib: 200029, cIndOp: 030101.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - 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: 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071368
AUTENTICACAO SISBB: C.023.8C1.22D.BAA.DCD

Chave de Acesso da NFS-e

52213042258477091000130000000000001326070520515293

Número da NFS-e
13

Competência da NFS-e
02/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/07/2026 14:35:27

Número da DPS
10

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
03/07/2026 14:35:27



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

58.477.091/0001-30

Inscrição Municipal

4831

Telefone

(62) 9622-0672

Nome / Nome Empresarial

MARCELO SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail

contato@medcompanycontabilidade.com

Endereço

RUA JOAO NICO DA COSTA, 187, QUADRA28 LOTE 11, CENTRO

Município

Três Ranchos - GO

CEP

75720-000

Simplex Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

27.949.878/0007-10

Inscrição Municipal

-

Telefone

(64) 3441-6507

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

E-mail

-

Endereço

MOZAR SALVIANO, 100, ESTRELA

Município

Catalão - GO

CEP

75710-784

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Catalão - GO

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA, DIREÇÃO E APOIO À GESTÃO EM SAÚDE, COMPREENDENDO: COORDENAÇÃO E SUPERVISÃO 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 .002/2026. CONFORME CONTRATO 031/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024 - COMPETÊNCIA: MAIO/2026

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: 336 - BANCO C6 S.A. / AGÊNCIA: 0001 / CONTA CORRENTE: 40734407-1

CNPJ: 58.477.091/0001-30 / CHAVE PIX: D2B1BD9D-02EE-4534-9F8A-C4EE54262B53

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Três Ranchos - GO

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 8.000,00

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\$ 8.000,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 8.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 52213042258477091000130000000000001126072867672756

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - 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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.734.407-1

FAVORECIDO: MARCELO SANTOS SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 58.477.091/0001-30
VALOR: R\$ 8.000,00
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071369
AUTENTICACAO SISBB: 8.A23.695.8E5.468.0EC

 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 13																					
Data de Geração da NFS-e 02/07/2026 17:13:22	Data de Competência 02/07/2026	Código de Autenticidade 52087071254492867000130000000000001326071783023208																							
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 CEP: 74150-020 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 CEP: 75710-784 Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: diretoria@cam-iags.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: Goiânia - 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 prestação de serviços de diretoria geral realizada ao CAM - Centro de Atendimento Medico Dr. Antônio Abadio da Silva. Conforme contrato 003/2025, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024. Referente ao mês de JUNHO 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: 2,53% VI. ISSQN: R\$604,58																									
TRIBUTAÇÃO NACIONAL CST: Nenhum Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos VI. PIS: - VI. COFINS: - VI. CSLL: - VI. IRRF: - VI. CP Retido: -																									
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS Cód. Ind. Op.: - Classif. Tributária: - Situação Tributária: - Município de Incidência: - Tipo de Operação: - Tipo de Ente Governamental: - Perc. Red. Compra Gov.: - Base de Cálculo: - <table><tr><td>Alíq. CBS: -</td><td>Perc. Red. Alíq. CBS: -</td><td>Alíq. Efet. CBS: -</td><td>Valor CBS: -</td></tr><tr><td>Alíq. IBS Est.: -</td><td>Perc. Red. Alíq. IBS Est.: -</td><td>Alíq. Efet. IBS Est.: -</td><td>Valor IBS Est.: -</td></tr><tr><td>Alíq. IBS Mun.: -</td><td>Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: -</td><td>Alíq. Efet. IBS Mun.: -</td><td>Valor IBS Mun.: -</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 - CBS: - 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>				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.: -	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	-
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.: -																						
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
16/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.56
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: EPHICIENCIA SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.492.867/0001-30
VALOR: R\$ 23.896,40
DEBITO EM: 15/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: 8.B52.8E3.A97.871.51D

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 15/07/2026 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 1061
Série UNICA
Data emissão 15/07/2026

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 Nº 031/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024. REFERENTE AO PERÍODO DO DIA 01/04/2026 A 15/04/2026.
MÊS DE ABRIL/2026

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8660700 - Atividades de apoio a gestao de saude
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:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 39,00	COFINS R\$ 180,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 90,00	CSLL R\$ 60,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 6.000,00	Valor dos serviços		R\$ 6.000,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 369,00	(=) Valor da nota		R\$ 6.000,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 120,00	(=) Base de cálculo		R\$ 6.000,00
(=) Valor Líquido		R\$ 5.511,00	(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\$ 120,00
Valor dos serviços 6.000,00		Desconto 0,00		Valor da nota 6.000,00	

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: 9342361642260715

16/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:40:37
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	16/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.057.294
VALOR TOTAL	5.511,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	4.DA9.6B3.276.D60.A89
-----------------	-----------------------

		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 28/07/2026 16:18:34		Data de Competência 28/07/2026		Código de Autenticidade 52087071231783739000140000000000004426071785266316			
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: 17.03.01 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 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\$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. CSLL: R\$399,00		VI. PIS: R\$259,35		VI. COFINS: R\$1.197,00		VI. CP Retido: -	
VI. IRRF: R\$598,50							
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 - CBS: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -			
Valor CBS: -		VI. IBS Regular Estadual: -		VI. IBS Regular Municipal: -			
Total de Retenção R\$997,50		Valor Total do CBS R\$328,04		Valor Total do IBS R\$36,45		Valor Total Líquido R\$37.446,15	
				Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$37.446,15			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
• .							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.42
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

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

AGENCIA: 0967-9 - PA JD GOIAS 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: 28/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072809

AUTENTICACAO SISBB: A.991.78F.9A0.200.964

Recebi(mos) de GAMA - GRUPO DE ATENDIMENTO MEDICO AVANCADO S.A. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DE SERVICOS

Nº 17

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 07/07/2026

Chave Validação Nacional: null

CATALÃO

POTENCIANDO CORAÇÃO DO BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e

AIDF 20260000028231

Nº da nota 17

Série UNICA

Data emissão 07/07/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 22.008.248/0005-65

Nome/Razão: GAMA - GRUPO DE ATENDIMENTO MEDICO AVANCADO S.A.

Endereço: RUA JOAO EMIDIO PEREIRA QD. 25 LT. 05 Nº 690

Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA

Município: CATALAO/GO

Inscrição municipal: 54022016

CEP: 75.710-769

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10

Nome/Razão: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS

Endereço: RUA MOZAR SALVIANO Nº 100

Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA

Município: CATALAO / GO

Inscrição estadual:

Inscrição municipal: 54021216

CEP: 75.700-000

Telefone: (62)98216-7187

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE, COM FORNECIMENTO DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL, INCLUINDO (INFORMAR OS SERVIÇOS EFETIVAMENTE PRESTADOS), CONFORME ESCALA DE PLANTÃO E PROTOCOLOS TÉCNICOS DE ACORDO COM O CONTRATO NO 028/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024.

REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2026.

CONTRATO: 006/2025 CAM

VALOR: R\$ 454.415,67

REFERÊNCIA: MAIO/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			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 454.415,67	Valor dos serviços		R\$ 454.415,67
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 27.946,57	(=) Valor da nota		R\$ 454.415,67
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 9.088,31	(=) Base de cálculo		R\$ 454.415,67
(=) Valor líquido		R\$ 417.380,79	(x) Alíquota		% 2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO	(x) Alíquota CBS		% 0,90
			(x) Alíquota IBS		% 0,10
			(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 9.088,31
Valor dos serviços 454.415,67		Desconto 0,00		Valor da nota 454.415,67	

Informações importantes:

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

Código verificação: 8076774432260707

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.42
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 28/07/2026
=====

DOCUMENTO: 072802
AUTENTICACAO SISBB: 3.C18.3C5.819.EBF.6C8

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



0 0 0 0 1 0 7 9 5 3 6

Emissão
01/06/2026Vencimento
10/07/2026

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 09993.500017 8 15030000145651

Local de pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no banco emitente					10/07/2026
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
TEK TELECOM LTDA					3054/380350
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/06/2026	1079536	DM	N	01/07/2026	10999350
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 10/06/2026 até 09/07/2026					(=)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: 14462 SÉRIE: 1 Emissão: 01/07/2026

Número da NFS-e
14462

Código de Verificação
1570611256260701

Série do RPS
1

Data de Emissão
01/07/2026

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		210564/2026
Endereço	Bairro/Distrito		CEP	
Rua Nassin Agel, 263	Centro		75.701-050	
Município	Fone/Fax	UF	IE	
Catalao		GO		

DESTINATÁRIO				DT. Emissão
				01/07/2026
		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
210564/2025	10/07/2026	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 Julho/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: 145088 SÉRIE: 1 Emissão: 01/07/2026

Número da NFS-e 145088
Código de Verificação 7847219200260701
Série do RPS 1
Data de Emissão 01/07/2026

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: 10/06/2026 á 09/07/2026

**NOTA FISCAL Nº 46401 - SÉRIE: 1**

DATA DE EMISSÃO: 01/07/2026

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM:

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

CHAVE DE ACESSO:

5226 0732 2005 8800 0113 6200 1000 0464 0110 4603 9097

Protocolo de autorização:

3522600081814403 - 01/07/2026 às 12:31:54

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2026/06

VENCIMENTO: 10/07/2026

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 - 1079536 Valor aproximado dos Tributos Estaduais: 19%. Valor aproximado dos Tributos Federais: 5,15%.Fonte: IBPT Chave D26078.
Contato Emergencial : 9090-3411-3333

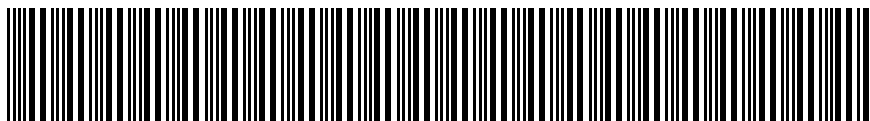
ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

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.

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:47:33
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691305400103803501809993500017815030000145651

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 71.003

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.456,51

VALOR COBRADO 1.456,51

=====

NR.AUTENTICACAO F.081.AAB.0FE.916.F73

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.

RECEBEMOS DE SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - CATALAO - 25.043.560/0001-54 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 007339 SÉRIE 102	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 62,00	DATA DE EMISSÃO: 01/07/2026

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 7339 SÉRIE 102 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0073 3914 1818 5387 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 CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10 DATA DE EMISSÃO 01/07/2026 05:55:57		
CRT (Código de Regime) 1 - Simples Nacional		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106652800	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 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 01/07/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO RESIDENCIAL ESTRELA	CEP 75.700-000
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	PAIS Brasil	FONE/FAX
FORMA DE PAGAMENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Apartamento	62,00		
VALOR TROCO		0,00	

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,05	0,34	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				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
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	1,0000	8,5000		8,50				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES H9313 - PDV: Restaurante Manhã - CONTA: 58827 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3115 - 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: 564 - Reserva: 19317633 REFERENTE AO PERIODO DE HOSPEDAGEM DE 30/06 A 01/07/2026 - PEDRO AUGUSTO NOVATO	

02/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:58:29
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	62,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	B.5E3.C05.A35.654.115
-----------------	-----------------------



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



Nº da nota 67986
Série UNICA
Data emissão 01/07/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 30/06 A 01/07/2026 - PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSI

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\$	205,00	Valor dos serviços	R\$	205,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	205,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	8,20	(=) Base de cálculo	R\$	205,00
(=) Valor líquido	R\$	196,80	(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\$	8,20	
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	

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: 8990617621260701

02/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:34:30
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	02/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	A.611.175.D00.B23.4FD
-----------------	-----------------------

NF-e Emitida em: 02/07/2026

Chave Validação Nacional: null



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



Nº da nota **68061**
Série **UNICA**
Data emissão **02/07/2026**

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
NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DO SR RODRIGO TIMO CARVALHO DO DIA 01/07 A 02/07/2026. MPEREIRA

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

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 205,00	Valor dos serviços		R\$ 205,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 205,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 8,20	(=) Base de cálculo		R\$ 205,00
(=) Valor líquido		R\$ 196,80	(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\$ 8,20
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	

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: 9345587259260702

02/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:58:29
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	9.A63.0F5.8E1.73F.00F
-----------------	-----------------------

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

NF-e
Nº **007365**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **53,50**
DATA DE EMISSÃO: **02/07/2026**

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 **7365**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**

1



CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0073 6519 7500 0713

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 152260575150035 02/07/2026 12:25:46

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
02/07/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO
RESIDENCIAL ESTRELA

CEP
75.700-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

PAIS
Brasil

FONE/FAX

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Apartamento		53,50		
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	0,04	0,29	0,00	0,00	53,50	
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		53,50

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
4	AGUA MINERAL COM GAS	22011000	0 / 500	5405	un	1,0000	8,5000		8,50				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 58925 - 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: 452 - Reserva:
19334894 RODRIGO TIMO CARVALHO, NO PERIODO DE 01/07 A 02/07/2026. CLMENDONCA.

RESERVADO AO FISCO

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

02/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:34:30
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	02/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	53,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642
=====

NR.AUTENTICACAO	3.C00.724.9D3.231.4E0
-----------------	-----------------------

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 **007378**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **79,00**
DATA DE EMISSÃO: **03/07/2026**

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 **7378**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0073 7811 0931 1963

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

PROT. DE AUTORIZAÇÃO **152260579263443 03/07/2026 11:14:08**

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
03/07/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO
RESIDENCIAL ESTRELA

CEP
75.700-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

PAIS
Brasil

FONE/FAX

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Apartamento		79,00		
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	0,05	0,42	0,00	0,00	79,00	
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		79,00

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
4	AGUA MINERAL COM GAS	22011000	0 / 500	5405	un	2,0000	8,5000		17,00				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 Manhã - CONTA: 58966 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3116
- Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/ Mesa
1/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (PT-BR) Leonardo Rodrigues Pais - Apto Num: 464 -
Reserva: 19367268 LEONARDO RODRIGUES DO DIA 02/07 A 03/07/2026. MPREIRA

RESERVADO AO FISCO

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

06/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:59:44
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	06/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	79,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642
=====

NR.AUTENTICACAO	2.297.607.55F.F2F.10A
-----------------	-----------------------

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 007377 SÉRIE 102	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 62,00		
		DATA DE EMISSÃO: 03/07/2026		

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 7377 SÉRIE 102 FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0073 7712 7223 0031	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152260579258250 03/07/2026 11:12:47		
CRT (Código de Regime) 1 - Simples Nacional	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106652800	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF 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	03/07/2026
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	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES H9313 - PDV: Restaurante Manha - CONTA: 58965 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3116 - 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: 452 - Reserva: 19367535 PEDRO AUGUSTO DO DIA 02/07 A 03/07/2026. MPEIREIRA	

06/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:59:44
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	06/07/2026
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.5AC.B64.D25.C66.83B
-----------------	-----------------------

NF-e Emitida em: 03/07/2026

Chave Validação Nacional: null

 POTENCIANDO CORAÇÃO DO BRASIL PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026631		 Nº da nota 68091 Série UNICA Data emissão 03/07/2026			
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 NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DO SR PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA DO DIA 02/07 A 03/07/2026. MPEREIRA					
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). 09.01.04 - Hospedagem em apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Imposto retido pelo tomador: SIM Serviço prestado fora do município: NÃO Observação:					
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços R\$ 205,00			Valor dos serviços R\$ 205,00		
(-) Desconto R\$ 0,00			(-) Desconto R\$ 0,00		
(-) Retenções federais R\$ 0,00			(=) Valor da nota R\$ 205,00		
(-) Outras retenções R\$ 0,00			(-) Deduções R\$ 0,00		
(-) ISS Retido pelo tomador R\$ 8,20			(=) Base de cálculo R\$ 205,00		
(=) Valor líquido R\$ 196,80			(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\$ 8,20		
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	
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: 8350310432260703

06/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:59:44
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	06/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	7.406.F7A.D08.827.FCC
-----------------	-----------------------



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



Nº da nota 68090
Série UNICA
Data emissão 03/07/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 25.043.560/0001-54Inscrição municipal: 54008672

Nome/Razão: SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - EPP.

Endereço: RUA MANDAGUARI Nº 177

Bairro: NOSSA SENHORA DE FATIMA

Município: CATALAO/GOCEP: 75.709-010Telefone:

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

NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DO SR LEONARDO RODRIGUES PAIS DO DIA 02/07 A 03/07/2026. MPEREIRA

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).

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM

Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	205,00	Valor dos serviços	R\$	205,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	205,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	8,20	(=) Base de cálculo	R\$	205,00
(=) Valor líquido	R\$	196,80	(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\$	8,20
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	

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: 7746048023260703

06/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:59:43
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.060.642

VALOR TOTAL 196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 7.1C7.753.D18.F8C.0C2

FORMULÁRIO DE DESPESAS DE VIAGENS



NOME DA EMPRESA:	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
-------------------------	--

1) UNIDADE VISITADA (CENTRO DE CUSTO):	CAM - CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO
---	------------------------------------

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

NOME: BARSÍ ASSESSORIA E NEGÓCIOS - PEDRO BARSÍ

CARGO: ASSESSOR ADMINISTRATIVO

3) DADOS RELATIVOS À VIAGEM

Cidade de Origem:	GOIÂNIA-GO	Cidade de Destino:	CATALÃO-GO
Data de Ida:	31/03/2026	Data de Retorno:	01/04/2026
Horário de Ida:	08:00	Horário de Retorno:	18:00

Finalidade da Viagem:	REUNIÃO COM SECRETARIA DE SAÚDE SOBRE REPASSES FINANCEIROS E REUNIÕES NA UNIDADE HOSPITALAR.
------------------------------	--

4) DIÁRIAS

Modalidade	Quantidade	Valor em R\$ por diária
1/2 Diária (Almoço ou Jantar)	0	R\$ 0,00
Diária integral (Almoço e Jantar)	2	R\$ 200,00
Pernoite		
Total em R\$		R\$ 200,00

Obs:

5) MEIO DE LOCOMOÇÃO

Veículo próprio?	X	SIM	NÃO
Avião?		SIM	NÃO
Ônibus?		SIM	NÃO
Veículo do IAGS?		SIM	NÃO

Outros

* Em caso de veículo próprio:	Quantidade de Km a ser indenizado	521,4	Valor de indenização por Km rodado	R\$ 0,47
--------------------------------------	--	-------	---	----------

Valor Total de Indenização	R\$ 245,06
-----------------------------------	------------

* Em caso de Avião/Ônibus: Passagem fornecida pelo IAGS?	SIM	NÃO
---	-----	-----

*** Em caso negativo, qual o valor da passagem?**

6) VALOR PARA REEMBOLSO

Valor referente aos recibos e cupons fiscais de táxis, ubers, pedágios e demais gastos, listados no Anexo I. Valor:	
--	--

7) TOTAL

Valor Total de Diárias	Valor Total de Diárias Antecipadas	Valor para reembolso da Diferença de Diárias
R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00
Valor Total Indenização	Valor Total de Indenização Antecipado	Valor para reembolso da Diferença de Indenização
R\$ 245,06	R\$ 0,00	R\$ 245,06

8) TOTAL PARA REEMBOLSO:

R\$ 445,06

9) ASSINATURAS E CARIMBO

Assinatura do Colaborador:

Aprovado por:

10) ANÁLISE FINAL

Assinatura e Carimbo do Financeiro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - 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: 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\$ 445,06
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071371
AUTENTICACAO SISBB: 5.078.36D.DA3.D34.A17

Catalão GO, 26 de maio de 2026

Ao

Instituto Alcance Gestão em Saúde

Assunto: Justificativa de Viagem para participação no evento **31ª Hospitalar** em São Paulo / SP

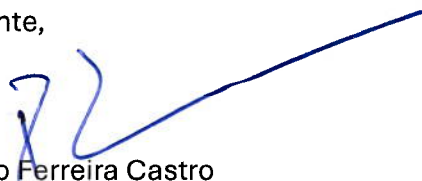
Prezados senhores,

Na última semana, dias 20 a 22 de maio de 2026, participei e representei o Instituto Alcance Gestão em Saúde – CAM, na Feira **Hospitalar**, em sua **31ª edição**, realizada em São Paulo / SP.

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

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

Atenciosamente,



Paulo de Tarso Ferreira Castro

Diretor Geral – CAM

CRA/GO 6-492

**FORMULÁRIO DE
DESPESAS DE VIAGENS**



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

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

NOME: PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO

CARGO: DIRETOR GERAL

3) DADOS RELATIVOS À VIAGEM

Cidade de Origem:	CATALÃO / GO	Cidade de Destino:	SÃO PAULO / SP
Data de Ida:	19/05/2026	Data de Retorno:	22/05/2026
Horário de Ida:	21:45	Horário de Retorno:	18:00

Finalidade da Viagem:	Participação na 31ª Feira Hospitalar, realizada em São Paulo. Participar de discussões que podem enriquecer sobremaneira a gestão de nossa unidade hospitalar, o Centro de Atendimento Médico Dr. Antônio Abadio – CAM, bem como fortalecer o nome do Instituto Alcance para muito além das fronteiras goianas.
------------------------------	--

4) DIÁRIAS

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

Obs:

5) MEIO DE LOCOMOÇÃO

Veículo próprio?		SIM		NÃO
Avião?		SIM		NÃO
Ônibus?	x	SIM		NÃO
Veículo do IAGS?		SIM		NÃO

Outros

* Em caso de veículo próprio:	Quantidade de Km a ser indenizado		Valor de indenização por Km rodado	0,47
Valor Total de Indenização	0			

* Em caso de Avião/Ônibus: Passagem fornecida pelo IAGS?		SIM	X	NÃO
---	--	-----	---	-----

ANEXO I**LISTA DE RECIBOS E CUPONS FISCAIS
(TÁXIS, UBERS, PEDÁGIOS E DEMAIS GASTOS) PARA REEMBOLSO**

Razão Social da Empresa	Nº do Doc.	Data do Doc.	Valor
Passagem Catalão / SP - Ida	BP-e 1948335	19/05/2026	R\$ 381,99
Seguro/Taxas Obrigatórias	100951872	19/05/2026	R\$ 37,79
Passagem - SP / Goiânia		22/05/2026	R\$ 250,00
99 - Transporte de Aplicativo		19/05/2026	R\$ 14,50
Uber - Transporte de Aplicativo		20/05/2026	R\$ 33,94
99 - Transporte de Aplicativo		20/05/2026	R\$ 29,60
Uber - Transporte de Aplicativo		20/05/2026	R\$ 32,38
Uber - Transporte de Aplicativo		20/05/2026	R\$ 23,93
99 - Transporte de Aplicativo		21/05/2026	R\$ 19,00
99 - Transporte de Aplicativo		21/05/2026	R\$ 35,39
Uber - Transporte de Aplicativo		21/05/2026	R\$ 22,93
99 - Transporte de Aplicativo		22/05/2026	R\$ 27,90
Uber - Transporte de Aplicativo		22/05/2026	R\$ 24,94
99 - Transporte de Aplicativo		23/05/2026	R\$ 23,21
Lanche	1673156	20/05/2026	R\$ 25,80
Café da Manhã	460429	20/05/2026	R\$ 30,64
Almoço	62759	20/05/2026	R\$ 58,40
Jantar	26328	20/05/2026	R\$ 37,80
Almoço - no evento	761465	21/05/2026	R\$ 105,00
Jantar	1359138	21/05/2026	R\$ 43,00
Almoço - no evento	763942	22/05/2026	R\$ 105,00
Jantar	36881	22/05/2026	R\$ 72,73
Guarda Volume		22/05/2026	R\$ 45,00
Metrô - Evento / Rodoviária		22/05/2026	R\$ 5,40
Hospedagem	6341	22/05/2026	R\$ 308,00
Valor total para reembolso:			R\$ 1.794,27



DOCUMENTO AUXILIAR DO BILHETE DE
PASSAGEM ELETRÔNICO

SMART TRAVEL S.A.

CNPJ: 32607069000174

AV OSCAR NIEMEYER, 2000, SANTO CRISTO, BLC 1 SAL 401, RIO DE JANEIRO - RJ

REAL EXPRESSO LIMITADA

CNPJ: 25634551002343 IE: 102015627

R RUA 44, 399, SETOR CENTRAL, BOX 21, GOIÂNIA - GO

SAC: 0800 085 8830

Viação: REAL EXPRESSO LIMITADA

Origem: CATALAO - GO

Destino: SAO PAULO - SP

Partida: 19/05/2026 Horário: 21:45 Poltrona: 55 Plataforma:

Embarque: 19/05/2026 Horário: 21:15

Linha: DF/BRASILIA - SP/SANTOS

Prefixo: DFSP0064063 Serviço: 20423655 Classe: LEITO INDIVIDUAL

Tipo de viagem: HORÁRIO ORDINÁRIO

VEICULO EM TRANSITO, SUJEITO A ATRASO

Passageiro: PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO

RG 1707258

Tipo de desconto: Tarifa Promocional

CPF: 43529992100

Tarifa

Pedágio

Taxa de embarque

Seguro obrigatório

Outros

Valor total R\$

Desconto

Valor a pagar R\$

Forma de pagamento

Valor pago R\$

Troco



100307549

1KHMWB

MERCADO PAGO PIX

381,99

BP-e nº: 1948335 Série: 101 Bilhete: 307549

Protocolo de autorização: 352260002318478

Data de autorização: 18/05/2026 17:29

Consulta pela chave de acesso em:

https://bpe.svrs.rs.gov.br/vs/bpeRecepcao/bpeRecepcao.aspx

52260525634551002343631010019483351751318561

ICMS: 71,810 (19,000%) OUTROS TRIB: 13,800 (3,650%)
(Lei Federal 12.741/2012)

QUER VIAJAR DE GRAÇA?

SAIBA MAIS E CADASTRE-SE EM:

VIVAFIDELIDADE.COM.BR

Consulte seus direitos e
deveres no nosso Guia de
orientação ao passageiro



Aponte a câmera do seu celular e acesse

Artigo 143, item VII da Resolução 6.033 de 21 de
dezembro de 2023

Beneficiários de Passe Livre,
Idosos e ID Jovem

É obrigatório o comparecimento para o embarque
com pelo menos 30 minutos antes da hora da
partida prevista.

Também é obrigatória a apresentação dos
documentos que comprovam o direito ao benefício
no momento do embarque.

O não cumprimento destas orientações poderá
acarretar a perda do benefício.

Artigo 143, parágrafos 1º e 2º da Resolução 6.033
de 21 de dezembro de 2023

viajeguanaabara.com.br

@viajeguanaabaraoficial

PASSAGEM IDA
CATALAO
SAO PAULO



DOCUMENTO AUXILIAR DO BILHETE DE
PASSAGEM ELETRÔNICO

SMART TRAVEL S.A.

CNPJ: 32607069000174

AV OSCAR NIEMEYER, 2000, SANTO CRISTO, BLC 1 SAL 401, RIO DE JANEIRO - RJ

REAL EXPRESSO LIMITADA

CNPJ: 25634551002343 IE: 102015627

R RUA 44, 399, SETOR CENTRAL, BOX 21, GOIÂNIA - GO

SAC: 0800 085 8830

Viação: REAL EXPRESSO LIMITADA

Origem: CATALAO - GO

Destino: SAO PAULO - SP

Partida: 19/05/2026 Horário: 21:45 Poltrona: 55 Plataforma:

Embarque: 19/05/2026 Horário: 21:15

Linha: DF/BRASILIA - SP/SANTOS

Prefixo: DFSP0064063 Serviço: 20423655 Classe: LEITO INDIVIDUAL

Tipo de viagem: HORÁRIO ORDINÁRIO

VEICULO EM TRANSITO, SUJEITO A ATRASO

Passageiro: PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO

RG 1707258

Tipo de desconto: Tarifa Promocional

CPF: 43529992100

Tarifa

Pedágio

Taxa de embarque

Seguro obrigatório

Outros

Valor total R\$

Desconto

Valor a pagar R\$

Forma de pagamento

Valor pago R\$

Troco



100307549

1KHMWB

MERCADO PAGO PIX

381,99

BP-e nº: 1948335 Série: 101 Bilhete: 307549

Protocolo de autorização: 352260002318478

Data de autorização: 18/05/2026 17:29

Consulta pela chave de acesso em:

https://bpe.svrs.rs.gov.br/vs/bpeRecepcao/bpeRecepcao.aspx

52260525634551002343631010019483351751318561

ICMS: 71,810 (19,000%) OUTROS TRIB: 13,800 (3,650%)
(Lei Federal 12.741/2012)

REAL EXPRESSO**CNPJ:** 25.634.551/0001-38**ENDEREÇO:** SIA SUL QUADRA 01 LOTE 1430 / 1480, 0 - - GUARA - BRASÍLIA - DF/DF

RECIBO DE VENDA DE EXTRA**Tipo de extra:** Taxa de conveniência**Valor do extra R\$:** 37,79**Número do extra:** 100951872

Passageiro: Paulo de Tarso Ferreira Castro**CPF:** 43529992100**Documento:** 1707258

Agência: MOBILE**Usuário:** MOBILE**Vendido:** 18/05/2026

TAXAS OBRIGATORIAS
(PASSAGEM)



Comprovante do Pix

18/05/2026 - 17:28:25

Valor pago
R\$ 419,78

Identificação do pagamento
mpqrinter159898156386

Forma de pagamento
Ag 0929 Cc 1025436-9

Dados do recebedor

Para
Gogipsy E/Ou Gogipsy Brasil

CNPJ
37.***.*** /0001-4*

Instituição
MERCADO PAGO IP LTDA.

Dados do pagador

De
Paulo De Tarso Ferreira Castro

CPF
***.299.921-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820260518202861776232079

Data e hora da transação
18/05/2026 - 17:28:25

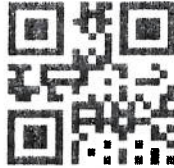
9170

TRES ESTRELAS TRANSPORTES

TRANSPORTADORA JDFT LTDA FL01

07241838000205 119077515117 RUA MAJOR
MARCELINO, 200, BRAS, SAO PAULO, RUA
MAJOR MARCELINO, 200, BRAS, SAO PAULO

Controle Embarque



Liberacao Passagem (LP) 12043

Origem: SAO PAULO (SP) - BRAS

Destino: GOIANIA (GO) - SALA VIP

Data Viagem: 22/05/26 Hora: 18:00:00

Embarque: 22/05/26 Hora: 17:30:00

Poltrona: 29 Plataforma:

Prefixo: GOSP0063002

Linha: ANAPOLIS (GO) - SAO PAULO (SP)

Serv: SEMI LEITO

Tarifa: 250,00

Pedagio: 0,00

Taxa Embarque: 0,00

Valor total pago: 250,00

Valor a Pagar: 250,00

Forma Pag.:

Passageiro PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO

Rg: 1707258 Cpf:

Emissao: 22/05/2026 17:14:03

Veiculo em Transito, sujeito a atraso

Aliq Icms: 7%

SAC:

DEF AUDITIVO / FALA:

Agencia SAO PAULO (SP) BRAS1 ALESSANDRA

Agente SAO PAULO (SP) BRAS 1 ALESSANDRA

Servico: 0010

PASSAGEM VOLTA
SAO PAULO →
GOIANIA

ter, 19 mai, 2026

Paulo de Tarso, agradecemos por escolher o Pop



Total

R\$14,50

Detalhes da tarifa

Valor da corrida

R\$14,50

Método de pagamento

Cartão de Crédito/Débito 

-R\$14,50

 Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

4,2 km | 8 min



Pop

● **08:25 PM**
Condomínio City Esmeraldas

● **08:38 PM**
Posto JK - Parada de Ônibus

**Preciso de mais ajuda**

Central de Ajuda >

Obrigado por viajar, Paulo de Tarso

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total **R\$ 33,94**

Preço da viagem **R\$ 31,34**

Taxa de intermediação **R\$ 1,35**

Custo fixo  **R\$ 1,25**

Pagamentos



Mastercard Credit ••••1016
20/5/2026 20:33

R\$ 33,94

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Informações da viagem



UberX
9.41 Quilômetros, 36 minutes

- 14:17
R. Eudoro Lemos - Santana - São Paulo -
SP, 02030-010
- 14:53
Av. Dr. Ricardo Jafet, 366 - Ipiranga, São
Paulo - SP, 04260-000, Brasil



Você viajou com Eliese

4.93 ★

CHUBB Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

[Saiba mais.](#)

Quer conferir seu histórico de viagens?

[Minhas viagens](#)

Ganhos do motorista parceiro

Total do motorista parceiro R\$ 23,60

Ganhos da Uber

Taxa de serviço R\$ 7,74

Custo fixo + Taxa de intermediação  R\$ 2,60

Total da Uber R\$ 10,34

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

qua, 20 mai, 2026

Paulo de Tarso, agradecemos por escolher o Pop

**Total****R\$29,60**

Para garantir que você está usando um método de pagamento válido, realizamos uma retenção de pré-autorização temporária em seu perfil no valor de R\$29,60 no início da sua corrida. Sua corrida foi paga com esse valor.

Detalhes da tarifa

Valor da corrida

R\$29,60

Método de pagamento

Tarifa estimada

-R\$29,60

[? Dúvida sobre a tarifa](#)**Detalhes**

8,5 km | 23 min



Pop

● 03:26 PM
Rua Maranjaí, 841

● 03:56 PM
São Paulo expo

**Preciso de mais ajuda**[Central de Ajuda](#)

Obrigado por viajar, Paulo de Tarso

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total **R\$ 32,38**

Preço da viagem	R\$ 43,25
Taxa de intermediação	R\$ 1,74
Custo fixo ?	R\$ 1,80
Tempo de espera ?	R\$ 0,37
Descontos e ajustes	-R\$ 14,78

Pagamentos

 Mastercard Credit ••••1016 20/5/2026 20:55	R\$ 32,38
---	-----------

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Informações da viagem

 Black 4.36 Quilômetros, 11 minutes

- 20:43
R. Dos Jequitibás, S/N - Jabaquara - São Paulo - SP, 02030-000
- 20:55
Pç. Leonor Kauppa, 100 - Jardim da Saúde - São Paulo - SP, 04151-100



Você viajou com Allan

4.98 ★

CHUBB Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

[Saiba mais.](#)

Quer conferir seu histórico de viagens?

[Minhas viagens](#)

Ganhos do motorista parceiro

Total do motorista parceiro R\$ 43,27

Ganhos da Uber

Taxa de serviço R\$ 0,35

Custo fixo + Taxa de intermediação  R\$ 3,54

Promoções para usuários -R\$ 14,78

Total da Uber -R\$ 10,89

Obrigado por viajar, Paulo de Tarso

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total **R\$ 23,93**

Preço da viagem	R\$ 21,72
Taxa de intermediação	R\$ 0,96
Custo fixo 	R\$ 1,25

Pagamentos

 Mastercard Credit •••1016 20/5/2026 22:27	R\$ 23,93
--	-----------

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Informações da viagem

	UberX 6.07 Quilômetros, 16 minutes
---	---------------------------------------

- 22:10
Rua Ribeiro Lacerda, 925 - Cursino - São Paulo - SP, 04150-000
- 22:27
Av. Doutor Ricardo Jafet, 366 - Ipiranga - São Paulo - SP, 04260-000



Você viajou com PAULO

4.98 ★

CHUBB Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

[Saiba mais.](#)

Quer conferir seu histórico de viagens?

[Minhas viagens](#)

Ganhos do motorista parceiro

Total do motorista parceiro

R\$ 14,36

Ganhos da Uber

Taxa de serviço

R\$ 7,36

Custo fixo + Taxa de intermediação ?

R\$ 2,21

Total da Uber

R\$ 9,57

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

qui, 21 mai, 2026

Paulo de Tarso, agradecemos por escolher o Pop



Total

R\$19,00

Detalhes da tarifa

Valor da corrida

R\$19,00

Método de pagamento

99Pay

-R\$19,00

? Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

4,1 km | 13 min

 Pop

● **11:03 AM**
Avenida Paes de Barros, 1006

● **11:20 AM**
Gold Star Hotel



Preciso de mais ajuda

Central de Ajuda >

qui, 21 mai, 2026

Paulo de Tarso, agradecemos por escolher o Pop Expresso

**Total****R\$35,39**

Para garantir que você está usando um método de pagamento válido, realizamos uma retenção de pré-autorização temporária em seu perfil no valor de R\$29,50 no início da sua corrida. Sua corrida foi paga com esse valor.

Detalhes da tarifa

Valor da corrida

R\$35,39

Método de pagamento

Tarifa estimada

-R\$29,50

Ajuste de tarifa

-R\$5,89

[? Dúvida sobre a tarifa](#)

Detalhes

9,3 km | 30 min

 **Pop Expresso**

● **11:46 AM**
Gold Star Hotel

● **12:21 PM**
São Paulo expo

**Preciso de mais ajuda**

Obrigado por viajar, Paulo de Tarso

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total **R\$ 22,93**

Preço da viagem	R\$ 20,65
Taxa de intermediação	R\$ 1,03
Custo fixo 	R\$ 1,25

Pagamentos

 Mastercard Credit ••••1016 21/5/2026 21:43	R\$ 22,93
---	-----------

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Informações da viagem

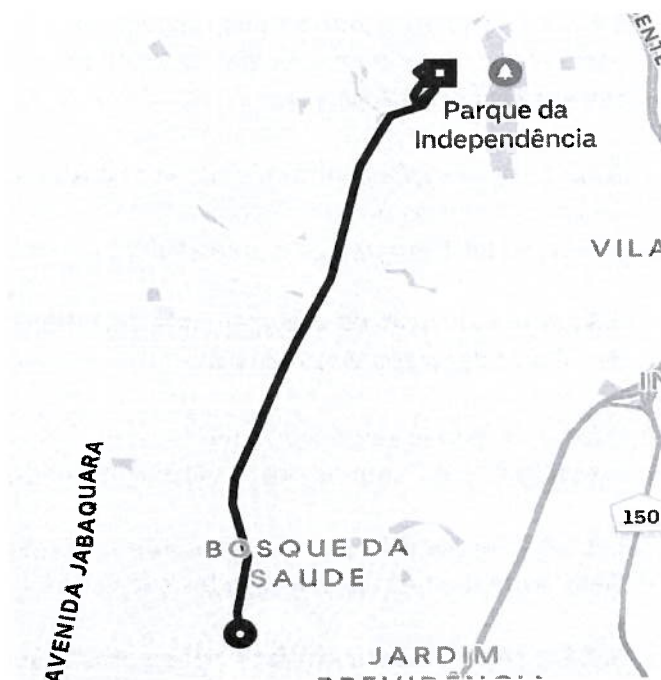
	UberX 5.41 Quilômetros, 10 minutes
---	---------------------------------------



21:32
Rua Ribeiro Lacerda, 925 - Cursino - São Paulo - SP, 04150-000



21:43
Av. Doutor Ricardo Jafet, 366 - Ipiranga - São Paulo - SP, 04260-000



Você viajou com Sidnei

4.93 ★

CHUBB

Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

[Saiba mais.](#)

Quer conferir seu histórico de viagens?

[Minhas viagens](#)

Ganhos do motorista parceiro

Total do motorista parceiro

R\$ 13,76

Ganhos da Uber

Taxa de serviço

R\$ 6,89

Custo fixo + Taxa de intermediação ?

R\$ 2,28

Total da Uber

R\$ 9,17

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

sex, 22 mai, 2026

Paulo de Tarso, agradecemos por escolher o Pop

**Total****R\$27,90**

Para garantir que você está usando um método de pagamento válido, realizamos uma retenção de pré-autorização temporária em seu perfil no valor de R\$27,90 no início da sua corrida. Sua corrida foi paga com esse valor.

Detalhes da tarifa

Valor da corrida

R\$27,90

Método de pagamento

Tarifa estimada

-R\$27,90



Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

9,3 km | 27 min



Pop

● **10:12 AM**
Gold Star Hotel

● **10:43 AM**
São Paulo expo

**Preciso de mais ajuda**

Central de Ajuda >

Obrigado por viajar, Paulo de Tarso

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total

R\$ 24,94

Preço da viagem	R\$ 22,80
Taxa de intermediação	R\$ 1,04
Custo fixo 	R\$ 1,10

Pagamentos



Mastercard Credit •••1016
22/5/2026 16:55

R\$ 24,94

Para mais informações, [acesse a página da sua viagem](#)

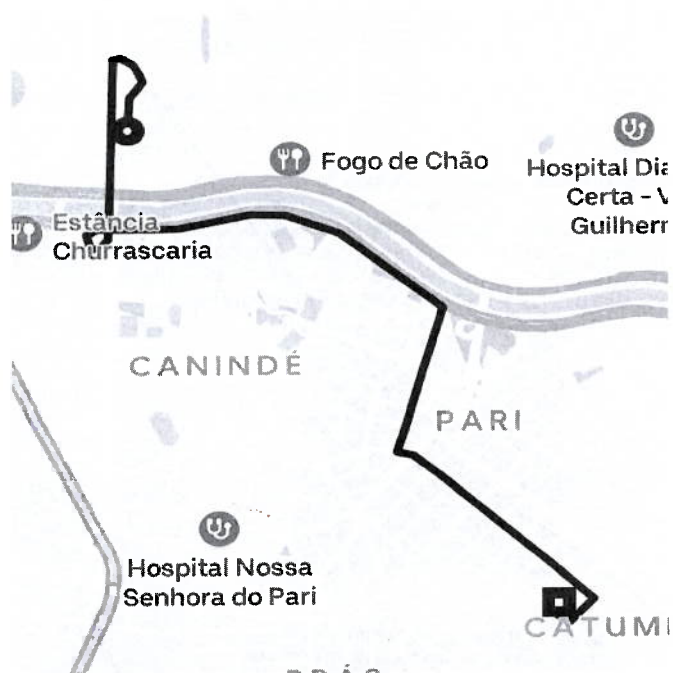
O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Informações da viagem



UberX
4.86 Quilômetros, 26 minutes

- 16:28
R. Eudoro Lemos - Santana - Sao Paulo -
SP, 02030-010
- 16:54
R. Itapiraçaba, 221 - Bairro Brás - São Paulo
- SP, 03025-050



Você viajou com BRUNO

4.99 ★

CHUBB

Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

[Saiba mais.](#)

Quer conferir seu histórico de viagens?

[Minhas viagens](#)

Ganhos do motorista parceiro

Total do motorista parceiro

R\$ 17,32

Ganhos da Uber

Taxa de serviço

R\$ 5,48

Custo fixo + Taxa de intermediação ?

R\$ 2,14

Total da Uber

R\$ 7,62

O valor total inclui taxas, impostos e promoções da Uber, quando aplicável

sáb, 23 mai, 2026

Paulo de Tarso, agradecemos por escolher o Pop Expresso



Total

R\$23,21

Detalhes da tarifa

Valor da corrida

R\$23,21

Método de pagamento

99Pay 

-R\$23,21

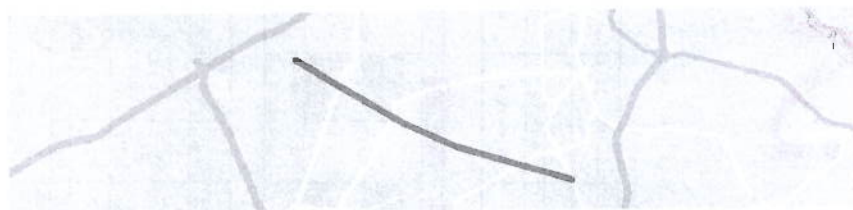
 Dúvida sobre a tarifa

Detalhes

11,1 km | 21 min

**Pop Expresso**

- **07:09 AM**
Stravaganza - Avenida São Paulo
- **07:31 AM**
Condomínio Rubi

**Preciso de mais ajuda**

Central de Ajuda >

EMPORIO ANTARES CNPJ: 09.510.281/0001-05
RUDOVIA BR-050, SN. PARQUE HILEIA, UBERABA, MG
Fone (034) 3526-7800
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Código	Descrição	Qtde	UN	VL Unit	Total
SEM GTIN	BEH BANISTO MAQUINA 1	1	UN	12,90	12,90
SEM GTIN	PAO DE QUEIJO	1	UN	12,90	12,90
Qtde. total de itens					2
Subtotal R\$					25,80
Valor Total R\$					25,80
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CARTAO MASTERCARD CREDITO TEF					25,80

Consulta pela Chave de Acesso em
<https://portal.sped.fazenda.gov.br/portal/infce>
31260509510281000105650010016731561016749602
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 001673156 Série: 001 Emissão: 20/05/2026 02:33
Prot. de Autorização: 131261016864754 20/05/2026 02:33:03



REFEIGÃO

Tributos aproximados: Federal R\$ 3,48 (13,49%) / Estadual R\$ 4,64 (17,96%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - MG
5F6AA1

www.linx.com.br - Documento emitido por AutoSystem

EMPORIO ANTARES
CNPJ 09.510.281/0001-05 IE: 0010644460002
RUDOVIA BR-050, SN - KM 17345 BL 01 - UBERABA/MG
EMPORIO ANTARES
09.510.281/0001-05

MASTERCARD
CIELO
MASTERCARD
522626*****9751
1ª VIA-CLIENTE AUT=638093
DOC=500028 20/05/26 02:32 ONL-L
VENDA A CREDITO
VALOR: R\$ 25,80

SiTef from Fiberv

NAO É DOCUMENTO FISCAL

RODOSNACK CORAL LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA CNPJ:09.456.178/00
01-16
Rodovia Anhanguera, KM 210, Parque dos Eucaliptos, Pirassununga,
SP

Fone (019) 3565-8350

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	Total
SEM GTIN	SELF CAFE MANHA E T	0,105	KG	129,90	13,64
SEM GTIN	SELF CAFE G	1	UN	8,50	8,50
SEM GTIN	SELF CAFE G	1	UN	8,50	8,50
Qtde. total de itens					3
Subtotal R\$					30,64
Valor Total R\$					30,64
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CARTAO MASTERCARD CREDITO TEF					30,64

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>

35260509456178000116650010004604291303209045

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000460429 Série: 001 Emissão: 20/05/2026 08:07

Prot. de Autorização: 135263389698115 20/05/2026 08:07:11



Tributos aproximados: Federal R\$ 4 111 (13 141%) / Estadual R\$
5,52 (18,02%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP
5F6AA1

www.linx.com.br

Documento emitido por AutoSystem

Linx

CAFÉ DA
MANHÃ

RODOSNACK CORAL LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA
CNPJ 09.456.178/0001-16 IE: 536.139.652.119
ROD ANHANGUERA, SN - KM 210 100 METROS - PIRASSUNUNGA/SP
RODOSNACK CORAL LANCH
09.456.178/0001-16

MASTERCARD

CIELO

MASTERCARD

516292*****1016

1ª VIA-CLIENTE AUT=628659

DOC=500209 20/05/26 08:07 ONL-L

VENDA A CREDITO

VALOR: R\$ 30,64

SiTef from Fiserv

NAO É DOCUMENTO FISCAL

**ACOMPANHE SEU PEDIDO
ATRAVÉS DO CELULAR
É SÓ LER O QR CODE**



SENHA: 524

GR SERVICOS E ALIMENTACAO LTDA.
CNPJ: 02906110011405 IE: 112937235110
AV CRUZEIRO DO SUL, 1800
PARTE, CANINDE
SAO PAULO, SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cód.	Und	Descrição	VI Unit	VI Total
7110223013		TRADICIONAL COXAO DE FRANGO CROCANTE		
1,000	UND		43,90	43,90
7112600493		COCA COLA ZERO REFIL		
1,000	UND		14,50	14,50
Qtd. Total de Itens				2
Valor Total dos Itens R\$				58,40
Valor Descontos R\$				0,00
Valor Total a Pagar R\$				58,40
CARTAO DE CREDITO				58,40

Informação dos Tributos Totais 15,18
Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

CX: CAIXA2NFCE OP: THAINA
VND:196011
SENHA: 524

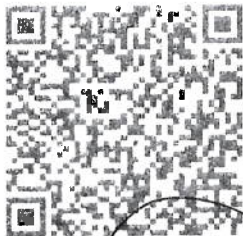
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>
3526 0502 9051 1001 1405 6500 2000 0627 5890 7486 4230
CONSUMIDOR: Consumidor não identificado
NFC e nº62759 Serie:2 20/05/2016 13:30:11 - Via Consumidor
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização



Trib. Aprox.: 5,84 Fed, 9,34 Est, FONTE: IBPT

ALMOGO

ACOMPANHE SEU PEDIDO
ATRAVÉS DO CELULAR
É SÓ LER O QR CODE



SENHA: 899

GRACE RESTAURANTE LTDA
CNPJ: 74587619/0001-80 IE: 114032489111
R. CALEONOR KALUPA, 100
LUAJA 370, JO. SAUDE
SAO PAULO, SP

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod.	Qtd	Und	Descrição	VL Unit	VL Total
26			TILAPIA GRElhADA (PRO)		
1,000	UN			28,90	28,90
495			COCA-COLA ZERO ACUCAR LATA		
1,000	UN			8,90	8,90
Qtd. Total de Itens					2
Valor Total dos Itens R\$					37,80
Valor Descontos R\$					0,00
Valor Total a Pagar R\$					37,80
CARTAO DEBITO					37,80

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

CX: CAIXANFCE2 OP: 1202
VND: 698128
SENHA: 899

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/consulta>
526 0574 5876 1900 0180 6501 0000 0263 2819 9551 0648
CONSUMIDOR: Consumidor não identificado
NFC-e nº26328 Série:10 20/05/2026 21:11:53 - Via Consumid

EMISSAO NORMAL



Protocolo de Autorização: 135263411501541
trib. Apro.: 7,30 Fed, 1,60 Est, FONTE: 18PT

via Cliente
REDE GETNET

VIVENDA DO CAMARAO
CNPJ: 74.587.619/0001-80
20/05/26 21:12:59 AUT:095486 DOC:508106

EC:030000000034705 TERM: TF022378 C
CV:002140972 CAIXA:VC092742 L:0306572/
ARQC: 830B1D52D498E2E9

AID: A0000004942010
ELO *****6468
CVAD: 031056

FADQ
DEBITO A VISTA
VALOR: R\$ 37,80

APROVADA MEDIANTE USO DE SENHA PESSOAL
Sifef from Fiserv

JANUAR

VIA ESTABELECIMENTO
21/MAR/2026 14:20
0316
R\$ 105,00
VENDA DEBITO MASTERCARD
SPE HOSPITALAR 2026
CNPJ: 10.389.092/0001-05 NSU: 052130216380
CV: 60732009-1 SNPOS: PB3S24C172956
LABEL: DEBITO MASTERCARD ARQC: SC3592FD1D94DB16
ATD: A0000000041010007612

1 Via
COMPROVANTE DE VENDA
SPE HOSPITALAR 2026 - SPE
HOSPITALAR EVENTO 2026
Vendedor: RESTAURANTE ELD LJO FIXA
05 CX 1
Codigo serial: PB3S24C172956
Data: 21/05/2026 14:20
Id: 0ba7ca290e60
Senha da ficha: 222
Pago com: Zlg Debito
Cliente: CLIENTE DESCONHECIDO

SENHA DO PEDIDO: #CES-753

Produto	Qt	Total
COCA-COLA	1	R\$ 17,00
ZERO	1	R\$ 68,00
CB REFEIÇÃO	1	R\$ 20,00
CB SOBREMESA	1	R\$ 20,00
TOTAL		R\$ 105,00

EXLUA O COMPROVANTE FISCAL N° INDICADO NESTE
COMPROVANTE N°

EXLUA O COMPROVANTE FISCAL N° INDICADO NESTE
COMPROVANTE N°

EXLUA O COMPROVANTE FISCAL N° INDICADO NESTE
COMPROVANTE N°

EXLUA O COMPROVANTE FISCAL N° INDICADO NESTE
COMPROVANTE N°

ELD EVENTOS LTDA
CNPJ: 34.292.439/0001-57 IE:
126.437.202.113
Miguel Estefno, 3900, 04.301-012,
Saude, Sao Paulo

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para
Consumidor Final
Emitido em: 21/05/2026 14:20
Cliente Não Identificado

Cód.	Nome	Qtd. x Val.	Tot.
112050	COCA-CO...	1 x 17,00	17,00
S02010	CB REFEI...	1 x 68,00	68,00
S02010	CB SOBR...	1 x 20,00	20,00
Qtd. Total de Itens			3
Valor Total			105,00
Forma Pagamento			Valor Pago
DEBITO			105,00

Trib. aprox. R\$: 14,18 Federal,
18,90 Estadual Fonte: IBPT/
empresometro.com.br 5F6AA1

No: 761465 Série: 1
Chave de Acesso:
3526 0534 2924 3900 0157 6500
1000 7614 6510 9653 6382



ALMOGO

BK BRASIL OPERACAO E ASSESSORIA A RESTAURANTES S A
 AVENIDA PROFESSOR ABRAAO DE MORAIS, 100 QUADRAS 81 E 82
 JARDIM DA SAUDE
 SAO PAULO, SP 04123-000
 CNPJ: 13.574.594/0175-95 IE 142405463118 IN

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 de Consumidor Eletrônica

COD	DESCR	QTD UN	VL UNIT	TOTAL
7100095	Chicken Duplo	1.000un	13.00	13.00
6012	Batata Media	1.000un	4.00	4.00
7210479	Coca Cola Zero Lat	1.000un	18.90	18.90
8800010	Sache Baconese	1.000un	3.50	3.50
8800010	Sache Baconese	1.000un	3.50	3.50
QTD TOTAL DE ITENS				5
VALOR TOTAL R\$				R\$ 42.90
DESCONTO				R\$ 0.00
VALOR A PAGAR				R\$ 42.90
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
CARTAO CREDITO				R\$ 43.00
Troco				R\$ 0.10

PAINEL DE RETIRADA-VOCE SERA CHAMADO POR:

PAULO

EAE PAULO! COMPRA COM O SEU CPF 43529992100 VALEN RECOM
 PENSAS DO CLUBE BK, CONFERE NO APP BK!

Codigo da pesquisa: 506-965-113-012-229-1

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://www.nfc.fazenda.sp.gov.br/consulta>
 3526 0513 5745 9401 7595 6500 1001 3591 3811 3856 8125
 CONSULTOR NAO INFORMADO
 NFC: Numero 001359138 Serie 001 21/05/2026 20:30:09
 Protocolo de autorizacao: 135263435103267
 Data de autorizacao: 21/05/2026 20:30:40



Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 13.45
 Fed = R\$ 4.84 (11.27%), Est = R\$ 8.61 (20.06%)
 (Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

Sao Paulo: Telefone 151 | <https://www.procon.sp.gov.br> |
 Rua Conselheiro Furtado, 503, Liberdade, Sao Paulo/SP -
 CEP: 01511-000

CTELO-MASTERCARD

516292****1016

PDU=42240299, ODC=000123, AUI=645834

VALOR: R\$ 43.00, (oitenta e três reais)

MESSAGEDIVISOR

BK BRASIL OPERACAO E ASSESSORIA A RESTAURANTES S A
 AVENIDA PROFESSOR ABRAAO DE MORAIS, 100 QUADRAS 81 E 82
 JARDIM DA SAUDE
 SAO PAULO, SP 04123-000
 CNPJ: 13.574.594/0175-95 IE 142405463118 IN

21/05/26

NAO E DOCUMENTO FISCAL

COMPROVANTE NAO FISCAL

20:30:47

Pedido: 1359138

Cliente: PAU

LO

R\$ 0.10

VALOR DA DOACAO

Doacao - Instituto Arredondar
 CNPJ: 14.416.996/0001-25
www.arredondar.org.br

JANTAR

EXIBIR O COMPROVANTE FISCAL Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº TIPO:

ELD EVENTOS LTDA
CNPJ: 34.292.439/0001-57 IE:
126.437.202.113
Miguel Estefno, 3900, 04.301-012,
Saude, Sao Paulo

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica para
Consumidor Final
Emitido em: 22/05/2026 14:32
Cliente Não Identificado

Cód.	Nome	Qtd. x Val.	Tot.
112050	COCA CO...	1 x 17,00	17,00
S02010	CB REFEI...	1 x 68,00	68,00
S02010	CB SOBR...	1 x 20,00	20,00
Qtd. Total de Itens			3
Valor Total			105,00
Forma Pagamento			Valor Pago
DEBITO			105,00

Trib. aprox. R\$: 14,18 Federal,
18,90 Estadual Fonte: IBPT/
empresometro.com.br 5F6AA1

No: 763942 Série: 1
Chave de Acesso:
3526 0534 2924 3900 0157 6500
1000 7639 4212 5499 2180

EXIBIR O COMPROVANTE FISCAL Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº TIPO:



EXIBIR O COMPROVANTE FISCAL Nº INDICADO NESTE
COMPROVANTE Nº TIPO:

ALMOÇO

RODOSNACK CASTELO LANCHONETE E RESTAURANTE LTDA CNPJ 42.875.798/0001-65

V ANHANGUERA, 150, FERRAO, Limeira, SP. (19) 3441-5077
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Total
265	SELF SERVICE K 0,465 KG		KG	134,90	62,73
7894900700015	REFR COCA COLA	1	UN	10,00	10,00
Qtde. total de itens					2
Subtotal (R\$)					72,73
Valor total (R\$)					72,73
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CARTAO MASTERCARD DEBITO TEF					72,73

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFceConsultaPublica/>
3526 0542 8757 9800 0165 6500 5000 0368 8113 9046 2879

CONSUMIDOR - CPF 435.299.921-00

NFC-e 000036881 Série 005 22/05/2026 20:57:51

Protocolo de autorização: 135263461096192

Data de autorização: 22/05/2026 20:58:03



JANUAR

Tributos aproximados: R\$ 9,82 (13,50%) Federal, R\$ 13,09 (18,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 5F6AA1
OPERADOR: DUMINGA DOS ANJOS DE JESUS - CX CASTELO PDV: PDV12
- CASTELO AUTO ATENDIMENTO 4--

RODOSNACK CASTELO LANC
42.875.798/0001-65

MASTERCARD
CIELO

MAESTRO

544972*****0316

1a VIA-CLIENTE AUT=575774
DQC=501392 22/05/26 20:57 ONL-L

VENDA A DEBITO

VALOR: R\$ 72,73
SiTef from Fiserv

Documento emitido por Linx Postos Autoatendimento 1.0.0.52
www.linx.com.br



Makne Eventos e Mão de Obra Ltda
CNPJ: 17.455.316/0001-70
Av. Pres. Castelo Branco, 6653
Barra Funda - CEP01142-300
São Paulo - SP

RECIBO COMERCIAL

Venda nº: 1403

Evento: ~~FEVEREIRO~~ 2026

Head Jolot

Data:

Cliente: Consumidor Final

Código/Descrição	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1459 - Guarda Volume	1	45,00	45,00

Forma de pagamento: À vista

Data do recebimento:

Valor recebido: R\$ 45,00

GUARDA - VOLUME



=====+
COMPROVANTE DE VENDA
=====+

BILHETE UNITARIO
UNITARIO

JAB - JABAQUARA
JABAQUARA-ATM 19656

=====+
ID Transacao 1704353604-099
ID DO QRCODE 904871672-251
ID do Terminal 19656
VALOR R\$ 5.40
1 de 1
=====+

ATENCAO: Valido apenas para uma viagem.
Usar: preferencialmente em 72 horas
Nunca dobrar, molhar, amassar e nem
aproximar esse bilhete de alcool.

=====+
Impresso em 22/05/2026 15:09:09
=====+

UTOPASS ATM RECARGA
NPJ: 07140538000140
Clt Paulo/SP
2/05/26 15:09

TENDA A DEBITO
R\$ 5,40
CARTÃO#MAESTRO 544972-0316
AUT: 090674
ISU: 901369
INL

METRO



20260526u02297964000179

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

00006341

Data e Hora de Emissão

20/05/2026 15:05:04

Código de Verificação

P3ML-UYPF

Identificador Nacional: 35503081202297964000179000000000634126057646090483

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **02.297.964/0001-79**Inscrição Municipal: **2.657.338-5**Nome/Razão Social: **GOLD STAR HOTEL LTDA-ME**Endereço: **AV DOUTOR RICARDO JAFET 00366 - VL MONUMENTO - CEP: 04260-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**CPF/CNPJ: **27.949.878/0007-10**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua RUA MOZAR SALVIANO 100 - LOTEAMENTO ESTRELA - CEP: 75710-784**Município: **Catalão**UF: **GO** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

HOSPEDAGEM ----- 308,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 308,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

PIS/PASEP (R\$)

0,00

IPI (R\$)

-

Contribuições Sociais - Retidas (R\$)

0,00

Descrição Contribuições Sociais - Retidas

-

Código do Serviço

07005 - Hospedagem em hotéis e hotelaria marítima.

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Crédito Programa da NFP (R\$)

0,00

Município de Prestação do Serviço

-

Número Inscrição da Obra

-

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

R\$ 18,48 (6,00%)**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - 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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0929-6 - JD.GOIAS CAP GO
CONTA: 1.025.436-9

FAVORECIDO: PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO
CPF/CNPJ: 435.299.921-00
VALOR: R\$ 1.794,27
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071370
AUTENTICACAO SISBB: 3.A81.D12.57E.2D0.648

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

NF-e
Nº **007426**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **104,50**
DATA DE EMISSÃO: **09/07/2026**

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 **7426**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**

1



CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0074 2614 6848 7872

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 152260612978060 09/07/2026 10:41:07

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
09/07/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO
RESIDENCIAL ESTRELA

CEP
75.700-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

PAIS
Brasil

FONE/FAX

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Apartamento		104,50		
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	0,07	0,56	0,00	0,00	104,50	
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		104,50

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	3,0000	8,5000		25,50				0,00	0,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	22011000	0 / 500	5405	un	4,0000	8,5000		34,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
H9313 - PDV: Restaurante Manha - CONTA: 59167 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3114
- Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/ Mesa
1/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (PT-BR) Leonardo Rodrigues Pais - Apto Num: 369 -
Reserva: 19471645 LEONARDO RODRIGUES, NO PERIODO DE 08/07 A 09/07/2026. CLMENDONCA.

RESERVADO AO FISCO

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

14/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:13:17
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	104,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	B.5D4.7D2.376.B82.0A1
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - CATALAO - 25.043.560/0001-54 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 007427 SÉRIE 102	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 45,00	DATA DE EMISSÃO: 09/07/2026

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 7427 SÉRIE 102 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0074 2711 6695 1697 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152260612987357 09/07/2026 10:42:38		
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 09/07/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO RESIDENCIAL ESTRELA	CEP 75.700-000
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		FRETE POR CONTA SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES H9313 - PDV: Restaurante Manhã - CONTA: 59168 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3114 - 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: 266 - Reserva: 19471628 PEDRO AUGUSTO N. B. ITABAIANA, NO PERIODO DE 08/07 A 09/07/2026. CLMENDONCA.	

14/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:13:17
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2026

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 4.864.E83.56A.F89.888



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



Nº da nota 68224
Série UNICA
Data emissão 09/07/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DO SR LEONARDO RODRIGUES PAIS DO DIA 08/07 A 09/07/2026. MPEREIRA

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	205,00	Valor dos serviços	R\$	205,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	205,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	8,20	(=) Base de cálculo	R\$	205,00
(=) Valor líquido	R\$	196,80	(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\$	8,20
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	

Informações importantes:

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

Código verificação: 5495244823260709

14/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:13:17
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.060.642

VALOR TOTAL 196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A90.90F.58C.FDD.8FC



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



Nº da nota **68223**
Série **UNICA**
Data emissão **09/07/2026**

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
NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DO SR PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA DO DIA 08/07 A 09/07/2026. MPEREIRA

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

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 205,00	Valor dos serviços		R\$ 205,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 205,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 8,20	(=) Base de cálculo		R\$ 205,00
(=) Valor líquido		R\$ 196,80	(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\$ 8,20
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	

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: 1303628854260709

14/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:13:17
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	14/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	E.D02.85B.D18.6CC.BDB
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - CATALAO - 25.043.560/0001-54 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 007502 SÉRIE 102	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 45,00		
		DATA DE EMISSÃO: 16/07/2026		

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 7502 SÉRIE 102 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0075 0214 9905 5803 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152260642088793 16/07/2026 10:50:09	
CRT (Código de Regime) 1 - Simples Nacional		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106652800	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 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 16/07/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO RESIDENCIAL ESTRELA	CEP 75.700-000
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	PAIS Brasil	FONE/FAX
		INSCRICAO 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		FRETE POR CONTA SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES H9313 - PDV: Restaurante Manha - CONTA: 59448 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3103 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/ Mesa 3/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 465 - Reserva: 19644078 RODRIGO TIMO, DE 15 A 16/07/26	

16/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:57:26
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/07/2026
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	7.63C.960.804.020.5E2
-----------------	-----------------------

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

NF-e Emitida em: 16/07/2026

Chave Validação Nacional: null



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



Nº da nota **68418**
Série **UNICA**
Data emissão **16/07/2026**

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
NOTA DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 15/07 A 16/07/2026. 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\$ 205,00	Valor dos serviços		R\$ 205,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 205,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 8,20	(=) Base de cálculo		R\$ 205,00
(=) Valor líquido		R\$ 196,80	(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\$	8,20
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	

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: 418746853260716

16/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:57:26
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	16/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642
=====

NR.AUTENTICACAO	6.FF4.3C2.049.298.492
-----------------	-----------------------

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

NF-e
Nº **007508**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **70,50**
DATA DE EMISSÃO: **16/07/2026**

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 **7508**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0075 0815 1079 7304

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

PROT. DE AUTORIZAÇÃO **152260642893039 16/07/2026 13:43:56**

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
16/07/2026

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	2,0000	8,5000		17,00				0,00	0,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	22011000	0 / 500	5405	un	1,0000	8,5000		8,50				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 59460 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3103 - 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: 460 - Reserva: 19650621

RESERVADO AO FISCO

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

17/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:18:12
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	17/07/2026
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	D.EAE.291.873.2F4.B4D
-----------------	-----------------------

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

NF-e
Nº **007506**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **87,50**
DATA DE EMISSÃO: **16/07/2026**

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 7506
SÉRIE 102
FOLHA 1/1

1



CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0075 0618 1992 4938

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 152260642777412 16/07/2026 13:17:54

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
16/07/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO
RESIDENCIAL ESTRELA

CEP
75.700-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

PAIS
Brasil

FONE/FAX

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Apartamento		87,50		
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	0,06	0,47	0,00	0,00	87,50	
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		87,50

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	2,0000	8,5000		17,00				0,00	0,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	22011000	0 / 500	5405	un	3,0000	8,5000		25,50				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 59457 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador:
3103 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/
Mesa 11/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (PT-BR) Leonardo Rodrigues Pais - Apto Num:
262 - Reserva: 19650842

RESERVADO AO FISCO

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

17/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:18:12
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	87,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	0.E42.B1C.8AC.F4C.DFF
-----------------	-----------------------



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



Nº da nota 68424
Série UNICA
Data emissão 16/07/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DO SR LEONARDO RODRIGUES PAIS DO DIA 15/07 A 16/07/2026. MPEREIRA

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 205,00	Valor dos serviços		R\$ 205,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 205,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 8,20	(=) Base de cálculo		R\$ 205,00
(=) Valor líquido		R\$ 196,80	(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\$	8,20
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	

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: 3057024055260716

17/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:18:12
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	17/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	1.A9E.757.689.553.063
-----------------	-----------------------



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



Nº da nota 68425
Série UNICA
Data emissão 16/07/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DO SR PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA DO DIA 15/07 A 16/07/2026. MPEREIRA

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	205,00	Valor dos serviços	R\$	205,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	205,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	8,20	(=) Base de cálculo	R\$	205,00
(=) Valor líquido	R\$	196,80	(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\$	8,20
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	

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: 279294456260716

17/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 12:18:13
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	17/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	4.8EE.D59.DAC.985.41F
-----------------	-----------------------

NF-e Emitida em: 22/07/2026

Chave Validação Nacional: null



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



Nº da nota **68600**
Série **UNICA**
Data emissão **22/07/2026**

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
NOTA DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 21/07 A 22/07/2026. 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\$ 205,00	Valor dos serviços		R\$ 205,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 205,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 8,20	(=) Base de cálculo		R\$ 205,00
(=) Valor líquido		R\$ 196,80	(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\$ 8,20
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	

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: 2141619249260722

22/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:54:20
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	A.08A.DEC.3B9.BB7.8EF
-----------------	-----------------------

NF-e Emitida em: 22/07/2026

Chave Validação Nacional: null

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026631		 Nº da nota 68599 Série UNICA Data emissão 22/07/2026			
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 21/07/26 A 22/07/2026. JVTORINO LEONARDO RODRIGUES PAIS					
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 Valor dos serviços R\$ 205,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (-) Retenções federais R\$ 0,00 (-) Outras retenções R\$ 0,00 (-) ISS Retido pelo tomador R\$ 8,20 (=) Valor líquido R\$ 196,80			Cálculo do Imposto Valor dos serviços R\$ 205,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (=) Valor da nota R\$ 205,00 (-) Deduções R\$ 0,00 (=) Base de cálculo R\$ 205,00 (x) Alíquota % 4,00 (x) Alíquota CBS % 0,90 (x) Alíquota IBS % 0,10 (=) Valor do imposto(ISS) R\$ 8,20		
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	
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: 3975859248260722

22/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:54:20
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 22/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.060.642

VALOR TOTAL 196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 7.8C1.6C4.478.781.853

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

NF-e
Nº **007563**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **79,00**
DATA DE EMISSÃO: **22/07/2026**

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 **7563**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**

1



CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0075 6319 5787 0996

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 **152260666664935 22/07/2026 12:00:59**

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
22/07/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO
RESIDENCIAL ESTRELA

CEP
75.700-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

PAIS
Brasil

FONE/FAX

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Apartamento		79,00		
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	0,05	0,42	0,00	0,00	79,00	
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		79,00

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	4,0000	8,5000		34,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 59695 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3116 - 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: 567 - Reserva: 19794414 PEDRO ITABAIANA DO DIA 21/07 A 22/07/2026. MPEREIRA

RESERVADO AO FISCO

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

22/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:54:20
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	79,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	A.D0E.199.14A.061.F81
-----------------	-----------------------



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



Nº da nota **68597**
Série **UNICA**
Data emissão **22/07/2026**

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
SERVIÇO DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 21/07/26 A 22/07/2026. 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\$ 205,00	Valor dos serviços		R\$ 205,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 205,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 8,20	(=) Base de cálculo		R\$ 205,00
(=) Valor líquido		R\$ 196,80	(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\$ 8,20
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	

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: 7135488033260722

22/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:54:21
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	22/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	6.56B.F16.D85.241.54C
-----------------	-----------------------

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

NF-e
Nº **007565**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **79,00**
DATA DE EMISSÃO: **22/07/2026**

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 **7565**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**

1



CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0075 6515 2054 0035

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 152260666747890 22/07/2026 12:19:35

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
22/07/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO
RESIDENCIAL ESTRELA

CEP
75.700-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

PAIS
Brasil

FONE/FAX

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Apartamento		79,00		
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	0,05	0,42	0,00	0,00	79,00	
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		79,00

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
4	AGUA MINERAL COM GAS	22011000	0 / 500	5405	un	2,0000	8,5000		17,00				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: 59699 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3116 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (PT-BR) Leonardo Rodrigues Pais - Apto Num: 557 - Reserva: 19794427 LEONARDO PAZ DO DIA 21/07 A 22/07/2026. MPEIREIRA

RESERVADO AO FISCO

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

22/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:54:21
322903229 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	79,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	9.DF7.310.E2A.D87.E1D
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - CATALAO - 25.043.560/0001-54 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 007566 SÉRIE 102	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 45,00		
		DATA DE EMISSÃO: 22/07/2026		

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 7566 SÉRIE 102 FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0075 6615 7843 7641 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 152260666757554 22/07/2026 12:22:01		
CRT (Código de Regime) 1 - Simples Nacional	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106652800	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF 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	22/07/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO RESIDENCIAL ESTRELA	CEP 75.700-000
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	PAIS Brasil	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		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	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10	CAFE DA MANHA	21069090	0 / 102	5102	un	1,0000	45,0000		45,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 59700 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3116 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/ Mesa 1/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (EN) Mr. Carvalho - Apto Num: 364 - Reserva: 19787921 RODRIGO TIMO DO DIA 21/07 A 22/07/2026. MPEREIRA	

22/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:54:21
322903229 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/07/2026
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	3.672.362.5AB.832.004
-----------------	-----------------------

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 **007577**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **45,00**
DATA DE EMISSÃO: **23/07/2026**

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 **7577**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**

1



CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0075 7715 6892 8514

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 152260671504732 23/07/2026 13:56:19

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
23/07/2026

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
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: 59756 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador:
3116 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/
Mesa 1/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (PT-BR) Leonardo Rodrigues Pais - Apto Num:
461 - Reserva: 19824256 LEONARDO PAIS, DE 22/04 A 23/04/26. JVITORINO

RESERVADO AO FISCO

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

23/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:39:35
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	23/07/2026
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	F.540.2A1.90E.440.478
-----------------	-----------------------

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

NF-e
Nº **007576**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **79,00**
DATA DE EMISSÃO: **23/07/2026**

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 **7576**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**

1



CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0075 7614 0046 0607

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 **152260671490788 23/07/2026 13:53:36**

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
23/07/2026

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		79,00		
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	0,05	0,42	0,00	0,00	79,00	
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		79,00

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	4,0000	8,5000		34,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 59755 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3116 - 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: 467 - Reserva: 19824364 PEDRO AUGUSTO DO DIA 22/07 A 23/07/2026. MPEREIRA

RESERVADO AO FISCO

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

23/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:39:35
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	23/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	79,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	5.CB5.012.50A.209.71F
-----------------	-----------------------

NF-e Emitida em: 23/07/2026

Chave Validação Nacional: null

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026631		 Nº da nota 68646 Série UNICA Data emissão 23/07/2026			
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 NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DO SR PEDRO AUGUSTO NOVATO BARSÍ ITABAIANA DO DIA 22/07 A 23/07/2026. MPEREIRA					
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). 09.01.04 - Hospedagem em apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Imposto retido pelo tomador: SIM Serviço prestado fora do município: NÃO Observação:					
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo Valor dos serviços R\$ 205,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (-) Retenções federais R\$ 0,00 (-) Outras retenções R\$ 0,00 (-) ISS Retido pelo tomador R\$ 8,20 (=) Valor líquido R\$ 196,80			Cálculo do Imposto Valor dos serviços R\$ 205,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (=) Valor da nota R\$ 205,00 (-) Deduções R\$ 0,00 (=) Base de cálculo R\$ 205,00 (x) Alíquota % 4,00 (x) Alíquota CBS % 0,90 (x) Alíquota IBS % 0,10 (=) Valor do imposto(ISS) R\$ 8,20		
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	
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: 223697645260723

23/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:39:35
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	23/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	F.799.419.234.17E.F86
-----------------	-----------------------

NF-e Emitida em: 23/07/2026

Chave Validação Nacional: null

 POTENCIANDO CORAÇÃO DO BRASIL PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026631		 Nº da nota 68647 Série UNICA Data emissão 23/07/2026			
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 22/04 A 23/04/26. JVITORINO LEONARDO RODRIGUES PAIS					
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 Valor dos serviços R\$ 205,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (-) Retenções federais R\$ 0,00 (-) Outras retenções R\$ 0,00 (-) ISS Retido pelo tomador R\$ 8,20 (=) Valor líquido R\$ 196,80			Cálculo do Imposto Valor dos serviços R\$ 205,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (=) Valor da nota R\$ 205,00 (-) Deduções R\$ 0,00 (=) Base de cálculo R\$ 205,00 (x) Alíquota % 4,00 (x) Alíquota CBS % 0,90 (x) Alíquota IBS % 0,10 (=) Valor do imposto(ISS) R\$ 8,20		
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	
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: 8437657634260723

23/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:39:35
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	23/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642
=====

NR.AUTENTICACAO	8.7C5.243.2BE.0B4.82D
-----------------	-----------------------

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

NF-e Emitida em: 30/07/2026

Chave Validação Nacional: null



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



Nº da nota **68819**
Série **UNICA**
Data emissão **30/07/2026**

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 29/07/26 A 30/07/2026. JVTORINO
LEONARDO RODRIGUES PAIS

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\$ 205,00	Valor dos serviços		R\$ 205,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 205,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 8,20	(=) Base de cálculo		R\$ 205,00
(=) Valor líquido		R\$ 196,80	(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\$	8,20
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	

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: 968632324260730

31/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:42:32
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.060.642

VALOR TOTAL 196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO C.D2B.3D0.2A2.1B7.2B5

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

NF-e
Nº **007623**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **70,50**
DATA DE EMISSÃO: **30/07/2026**

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA
RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO
CATALAO - GO - CEP: 75.709-010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **7623**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0076 2311 9599

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 152260699975850 30/07/2026 13:20:21

CRT (Código de Regime)
1 - Simples Nacional

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106652800

INSC. ESTADUAL SUBST.

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
30/07/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO
RESIDENCIAL ESTRELA

CEP
75.700-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

PAIS
Brasil

FONE/FAX

INSCRICAO 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	VLR IPI	ALÍQUOTA ICM IPI
10	CAFE DA MANHA	21069090	0 / 102	5102	un	1,0000	45,0000		45,00				0,00	0,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	22011000	0 / 500	5405	un	3,0000	8,5000		25,50				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 60006 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador:
3103 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/
Mesa 16/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (PT-BR) Pedro Augusto Novato Barsi
Itabaiana - Apto Num: 464 - Reserva: 19991597 PEDRO ITABAIANA, DE 29 A 30/07,
JVITORINO

RESERVADO AO FISCO

31/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:42:32
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2026

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 8.8D2.08F.48F.0DA.79B

NF-e Emitida em: 30/07/2026

Chave Validação Nacional: null

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000026631		 Nº da nota 68818 Série UNICA Data emissão 30/07/2026			
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 29/07/26 A 30/07/2026. 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\$ 205,00	Valor dos serviços		R\$ 205,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 205,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo tomador		R\$ 8,20	(=) Base de cálculo		R\$ 205,00
(=) Valor líquido		R\$ 196,80	(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\$ 8,20
Valor dos serviços 205,00		Desconto 0,00		Valor da nota 205,00	
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: 7385420825260730

31/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:42:32
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 31/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.060.642

VALOR TOTAL 196,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 3.73D.33E.303.4E1.E49

RECEBEMOS DE SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA - CATALAO - 25.043.560/0001-54 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 007624 SÉRIE 102	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 79,00 DATA DE EMISSÃO: 30/07/2026	

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA RUA MANDAGUARI, 177 - CENTRO CATALAO - GO - CEP: 75.709-010	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 7624 SÉRIE 102 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5226 0725 0435 6000 0154 5510 2000 0076 2415 7982 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA CRT (Código de Regime) 1 - Simples Nacional INSCRIÇÃO ESTADUAL 106652800 INSC. ESTADUAL SUBST. CNPJ/CPF 25.043.560/0001-54	
PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152260700011995		30/07/2026 13:28:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE		CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA DE EMISSÃO 30/07/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO RESIDENCIAL ESTRELA	CEP 75.700-000
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	PAIS Brasil	FONE/FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		FORMA PAGAMENTO		VALOR	
Outros - Apartamento		79,00					
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	0,05	0,42	0,00	0,00	79,00	
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		79,00

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	VLR IPI	ALÍQUOTA ICM 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
4	AGUA MINERAL COM GAS	22011000	0 / 500	5405	un	2,0000	8,5000		17,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 60008 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3103 - Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/ Mesa 7/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (PT-BR) Leonardo Rodrigues Pais - Apto Num: 470 - Reserva: 19991855 LEONARDO PAIS. DE 29 A 30/07/26	

31/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:42:32
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.060.642

VALOR TOTAL 79,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTACECILIA HOTEIS LTDA

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 60.642-1

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 8.687.4DE.315.939.F41

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\$ 3.911,99** (Três mil novecentos e onze reais e noventa e nove centavos), referente ao rateio de despesas – Maio de 2026.

Catalão-GO

01 de Julho de 2026

01/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:17:18
322903229 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2026
NR. DOCUMENTO	613.648.000.043.561
VALOR TOTAL	3.911,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	4.099.5C8.E00.9D0.B16
-----------------	-----------------------

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\$ 40,00** (Quarenta reais), referente ao rateio de despesas – Junho de 2026.

Catalão-GO

01 de Julho de 2026

01/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:35:54
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	01/07/2026
NR. DOCUMENTO	613.648.000.043.561
VALOR TOTAL	40,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	5.35D.B6A.659.E63.124
-----------------	-----------------------

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\$ 2.499,56** (Dois mil quatrocentos e noventa e nove reais e cinquenta e seis centavos), referente ao rateio de despesas – Junho de 2026.

Catalão-GO

01 de Julho de 2026

01/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:17:18
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2026
NR. DOCUMENTO	613.648.000.043.561
VALOR TOTAL	2.499,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	4.BA2.BD6.E17.E36.F0A
-----------------	-----------------------

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\$ 2.520,00** (Dois mil quinhentos e vinte reais), referente ao rateio de despesas – Junho de 2026.

Catalão-GO

07 de Julho de 2026

07/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:13:23
322903229 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2026
NR. DOCUMENTO	613.648.000.043.561
VALOR TOTAL	2.520,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642
=====

NR.AUTENTICACAO	C.608.27C.9B5.B96.590
-----------------	-----------------------

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\$ 5.000,00** (Cinco mil reais), referente ao rateio de despesas – Junho de 2026.

Catalão-GO

10 de Julho de 2026

10/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:09:42
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	10/07/2026
NR. DOCUMENTO	613.648.000.043.561
VALOR TOTAL	5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	9.D79.985.D92.8F5.F66
-----------------	-----------------------

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\$ 54.248,54** (Cinquenta e quatro mil duzentos e quarenta e oito reais e cinquenta e quatro centavos), referente ao rateio de despesas – Junho de 2026.

Catalão-GO

14 de Julho de 2026

14/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:10:02
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2026

NR. DOCUMENTO 613.648.000.043.561

VALOR TOTAL 54.248,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 6.993.495.1D2.153.FB1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.33
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.409.153-8

FAVORECIDO: HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO
CPF/CNPJ: 37.053.176/0001-11
VALOR: R\$ 1.100,00
DEBITO EM: 10/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071004
AUTENTICACAO SISBB: F.22F.A77.564.8A4.F1D

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LEITE LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.005.524

SÉRIE 001

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

1

Nº 000.005.524 fl. 1 /1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
5226 0507 1317 0500 0197 5500 1000 0055 2415 4940 8974

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260433395460 29/05/2026 16:07:20

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
29/05/2026

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75710-784

DATA SAÍDA / ENTRADA
29/05/2026

MUNICÍPIO

CATALÃO

FONE / FAX
(62)3877-4045

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:01:37

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.737,95	330,23	0,00	0,00	979,66	3.002,29
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	3.002,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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	8,00	245,00	1.960,00	0,00	1.134,64	215,58	0,00	19,00	0,00
396	CANETA AZUL 50X1	96081000	020	5102	CX	1,00	47,04	47,04	0,00	27,23	5,17	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	15,00	6,00	90,00	0,00	52,10	9,90	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
1520	PASTA PLASTICA	42021210	020	5102	UN	10,00	2,00	20,00	0,00	11,57	2,20	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: 7865e07e3c9c43cc2582cfef57d64eae

Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 1.054,43 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 54284 e o código verificador 7366.



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 54284 e o código verificador 7366.

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:15:38
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 13/07/2026

NR. DOCUMENTO 618.094.000.000.469

VALOR TOTAL 3.002,29

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISTRIBUIDORA DE PAPEIS L

AGENCIA: 8094-2 CONTA: 469-3

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO B.688.D93.9F6.26B.80A

3. DESPESAS OPERACIONAIS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GDS HOSP LTDA

ALAMEDA DAS PALMEIRAS, SN - QUADRA25 LOTE 11 - PARQUE PRIMAVERA

74913-130 APARECIDA DE GOIANIA - GO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

4.420
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5226 0753 0419 0200 0132 5500 1000 0044 2011 0205 0302

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152260618569977 10/07/2026 14:38:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

20.099.365-8

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

53.041.902/0001-32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

10/07/2026

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710-784

DATA DA SAÍDA

10/07/2026

MUNICÍPIO

CATALAO

UF

GO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

4420/001 11/07/2026 13.756,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

13.756,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

13.756,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JMF TRANSP.CARGAS E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

10.425.665/0001-09

ENDEREÇO

ANEL VIARIO QD 01 MODULO 04 BL C, 0

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.437.565-5

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
300827	ALTEPLASE 50MG/50ML(1MG/ML)/ACTILYSE FA CX 1 FR Lote: 601391 / Fabr.: 01/07/2025 / Val.: 31/07/2028 Cód. Barras: 7896026301633	30049019	040	5102	FR	4	3.439,00	13.756,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSECAO DE ICMS CONFORME COMVENIO 140/01 E CONCENIO 117/96

Nota fiscal refere-se ao pedido: 5060

Representante: 000073-EDERLEY HENRIQUE SILVA

PEDIDO N. 7592/2026 / CONTRATO DE GESTAO:130/2024 / FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. Banco Itau

AG 8837

Conta 98281/1

Pix 53041902000132.

Os medicamentos que constam nessa nota fiscal, foram adquiridos de forma licita e autentica, em conformidade com o ART. 7 da RDC 430/2020. Garantindo a responsabilidade da GDS MEDICAMENTOS com a venda e rastreabilidade dos medicamentos.

RESERVADO AO FISCO

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 10/07/2026 às 14:38 pelo UniDANFE 3.8.14 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE GDS HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.420. EMISSÃO: 10/07/2026 VALOR TOTAL: 13.756,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - RUA MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA, 75710-784 -CATALAO-GO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

4.420

SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.33
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8837-4 - APARECIDA DE GOIANIA/SAO TOMAZ
CONTA: 98.281-1

FAVORECIDO: GDS HOSP LTDA
CPF/CNPJ: 53.041.902/0001-32
VALOR: R\$ 13.756,00
DEBITO EM: 10/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071005
AUTENTICACAO SISBB: 2.237.287.0FB.F06.CC6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.27
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: 8837-4 - APARECIDA DE GOIANIA/SAO TOMAZ
CONTA: 98.281-1

FAVORECIDO: GDS HOSP LTDA
CPF/CNPJ: 53.041.902/0001-32
VALOR: R\$ 6.878,00
DEBITO EM: 14/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071403
AUTENTICACAO SISBB: 6.7DD.8A1.6DE.CFC.563

21/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:42:36
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 21/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.529.000.039.545

VALOR TOTAL 717,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FPMED D P H LTDA

AGENCIA: 0529-0 CONTA: 39.545-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO C.E0E.4C8.F2A.3D8.ED8

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

21/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:42:35
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 21/07/2026

NR. DOCUMENTO 611.912.000.036.274

VALOR TOTAL 6.620,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & F DISTRIBUIDORA DE PR

AGENCIA: 1912-7 CONTA: 36.274-3

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 7.379.2B1.739.771.1E7

De acordo com a NF-e:

000.257.955

Série: 000

Valor: 4218,61

PEDIDO: 628182

RECEBEMOS DE DISTRIB BRASL COML PROD MED HOSP LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 628182. TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS...RECLAMAÇÕES SO SERÃO ACETAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

		DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 -Saída Nº 000.257.955 Série 000 Folha 1 de 2																
						CHAVE DE ACESSO 5226 0707 6406 1700 0110 5500 0000 2579 5512 6264 1960														
						Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora														
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260646054473 17/07/2026 09:39:45														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ 07.640.617/0001-10												
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS						C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR. 27.949.878/0007-10				DATA DA EMISSÃO 17/07/2026 09:39										
ENDEREÇO R MOZAR SALVIANO N 100 -				BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA				CE 75.710-784		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 17/07/2026										
MUNICÍPIO CATALAO				FONE / FAX (62) 3911-9312		UF GO		INSCRIÇÃO				HORA DA SAIDA								
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										
2.220,26				421,87		0,00		0,00		4.218,61										
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		4.218,61										
NOME / RAZÃO SOCIAL DF TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI						FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J. / C.P.F.						
ENDERECO ROD BR153, S/N, QD.CH LT.AREA KM 5						MUNICÍPIO GOIANIA						GO		11.028.793/0002-54						
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 23,000						PESO LÍQUIDO 0,000						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS																				
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0020088	ADENOSINA 6MG/2ML INJ C/50 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca FRESENIUS Data Fabricacao 10/04/2026				78XD1285	10/04/2028	30049079	020	5.102	CX	1	0,00	449,50000	0,00	449,50	236,57	44,95	0,00	19,00	0,00
0007194	ANLODIPINO 5MG CPR C/500 (BESILAPIN) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca GEOLAB Data Fabricacao 19/04/2026				2605487	30/04/2028	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	13,85000	0,00	13,85	7,29	1,39	0,00	19,00	0,00
0004615	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ 2ML C/50 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI 0DB46121-CC55-4297-A4D4-7FA49508FC35 Marca FRESENIUS Data Fabricacao 23/06/2025				78UF2682	23/06/2027	30039055	020	5.102	CX	10	0,00	47,86000	0,00	478,60	251,89	47,86	0,00	19,00	0,00
0005150	CETOPROFENO 100MG INJ 2ML IM C/50 (ARTRINID) Desconto de desoneracao 0 FCI E44255AA-4AF7-41E8-8674-857318756040 Marca UNIAO QUIMICA Data Fabricacao 30/04/2026				2623403	30/04/2028	30049029	020	5.102	CX	4	0,00	57,25000	0,00	229,00	120,52	22,90	0,00	19,00	0,00
0007614	CIMETIDINA 300MG/2ML INJ C/100 (HYCIMET) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPOFARMA Data Fabricacao 09/04/2026				25111731	30/11/2027	30049062	020	5.102	CX	2	0,00	96,79000	0,00	193,58	101,88	19,36	0,00	19,00	0,00
0004611	COMPLEXO B 2ML INJ C/100 (HYPLEX B) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPOFARMA Data Fabricacao 08/04/2026				26010120	31/01/2028	30039019	020	5.102	CX	8	0,00	102,80000	0,00	822,40	432,83	82,24	0,00	19,00	0,00
0007914	DICLOF. SODICO 75MG INJ 3ML C/100 (DICLOFARMA) Desconto de desoneracao 0 FCI 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B Marca FARMACE Data Fabricacao 09/11/2025				DC251119	31/08/2027	30039047	320	5.102	CX	2	0,00	73,95000	0,00	147,90	77,84	14,79	0,00	19,00	0,00
0005009	HIOSCINA COMPOSTA 5ML INJ C/100 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca FARMACE Data Fabricacao 07/05/2026				HC26E052	07/04/2028	30039099	020	5.102	CX	4	0,00	149,70000	0,00	598,80	315,15	59,88	0,00	19,00	0,00
0007305	HIOSCINA SIMPLES 20MG/1ML INJ C/100 (G)				H-088/25	30/06/2027	30049099	020	5.102	CX	2	0,00	88,39000	0,00	176,78	93,04	17,68	0,00	19,00	0,00

 DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600				DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 -Saída N° 000.257.955 Série 000 Folha 2 de 2				 CHAVE DE ACESSO 5226 0707 6406 1700 0110 5500 0000 2579 5512 6264 1960 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260646054473 17/07/2026 09:39:45											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800					INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.					CNPJ 07.640.617/0001-10											
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 FCI 6DC20011-4357-45C9-9B0C-E9A51669EB66 Marca HIPOLABOR Data Fabricacao 12/07/2025																				
0017734	PROMETAZINA 50MG/2ML INJ C/100 (PROMETAZOL) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HIPOLABOR Data Fabricacao 06/08/2025	BL-036/25	31/07/2027	30049079	020	5.102	CX	2	0,00	340,60000	0,00	681,20	358,52	68,12	0,00	19,00	0,00				
0004942	VITAMINA C 500MG/5ML INJ C/100 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca HYPOFARMA Data Fabricacao 21/04/2026	25111680	30/11/2027	30045090	020	5.102	CX	5	0,00	85,40000	0,00	427,00	224,73	42,70	0,00	19,00	0,00				
CÁLC. ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			0,00				VALOR DO ISSQN		0,00	
	DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§, . 2§ do Anexo IX do RCTE. PEDIDO 0628182 NUMERO INTERNO 0264196 . N§ PEDIDO 500420 - N§ GERENCIAL 181253 - PROCESSO N§ 7452/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAOAG 4148-3CC 32578-3BANCO BRASILPIX 07.640.617 / 0001-10 . TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.																					

27/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:33:14
322903229 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/07/2026

NR. DOCUMENTO 614.148.000.032.578

VALOR TOTAL 4.218,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISTRIBUIDORA BRASIL

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 32.578-3

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO C.F4D.BBB.C96.496.86E

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

28/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:26:10
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2026

NR. DOCUMENTO 614.148.000.041.297

VALOR TOTAL 1.060,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E70.9D6.E5A.69E.567

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 4.450 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
GDS HOSP LTDA ALAMEDA DAS PALMEIRAS, SN - QUADRA25 LOTE 11 - PARQUE PRIMAVERA 74913-130 APARECIDA DE GOIANIA - GO			CHAVE DE ACESSO 5226 0753 0419 0200 0132 5500 1000 0044 5011 0205 0301
			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 TERC			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260647110461 17/07/2026 13:18:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 20.099.365-8	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 53.041.902/0001-32

DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 17/07/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA DA SAÍDA 17/07/2026
MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA					
4450/001 18/07/2026 2.388,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.382,41	VALOR ICMS 262,66	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.388,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.388,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL JMF TRANSP.CARGAS E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF GO	CNPJ 10.425.665/0001-09
ENDEREÇO ANEL VIARIO QD 01 MODULO 04 BL C, 0		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.437.565-5		
QUANTIDADE 30	ESPECIE VOLUMES	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS			
300754	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRS 20 Lote: 25313716B3 / Fabr.: 10/12/2025 / Val.: 30/07/2028 Cód. Barras: 7891543000076	30049099	020	5102	UNI	480	3,98	1.910,40	1.105,93	210,13	19,00			
300754	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML FRS 20 Lote: 25313720B4 / Fabr.: 17/12/2025 / Val.: 30/07/2028 Cód. Barras: 7891543000076	30049099	020	5102	UNI	120	3,98	477,60	276,48	52,53	19,00			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BASE LEGAL ALIQUOTA: ARTIGO 20, INCISO I, DO RC TE/GO Nota fiscal refere-se ao pedido: 5094 Representante: 000073-EDERLEY HENRIQUE SILVA PEDIDO N. 7452/2026 / CONTRATO DE GESTAO:130/2024 / FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. Banco Itau AG 8837 Conta 98281/1 Pix 53041902000132. Os medicamentos que constam nessa nota fiscal, foram adquiridos de forma licita e autentica, em conformidade com o ART. 7 da RDC 430/2020. Garantindo a responsabilidade da GDS MEDICAMENTOS com a venda e rastreabilidade dos medicamentos.	RESERVADO AO FISCO

UniNFe NF-e OPEN Source www.uninfe.com.br		Gerado em 20/07/2026 às 11:39 pelo UniDANFE 3.8.14 Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE GDS HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 4.450. EMISSÃO: 17/07/2026 VALOR TOTAL: 2.388,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - RUA MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA, 75710-784-CATALAO-GO		NF-e 4.450 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.42
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8837-4 - APARECIDA DE GOIANIA/SAO TOMAZ

CONTA: 98.281-1

FAVORECIDO: GDS HOSP LTDA

CPF/CNPJ: 53.041.902/0001-32

VALOR: R\$ 2.388,00

DEBITO EM: 28/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072808

AUTENTICACAO SISBB: A.004.5B0.29A.26F.D93



NFe N°. 000.027.144
Série 001

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA SANTA ROSA, 477 - - SALA B JARDIM AMERICA - 75523-290 ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.027.144 Série 001 <i>Folha 1/1</i>			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 107820960		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CHAVE DE ACESSO 5226 0731 3782 8800 0247 5500 1000 0271 4411 5894 3485 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 152260639735240 - 15/07/2026 17:34:10				CNPJ / CPF 31.378.288/0002-47	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		27.949.878/0007-10		15/07/2026
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
RUA MOZAR SALVIANO, 100	LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784	15/07/2026	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CATALAO	GO			18:34:00

[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS LTDA		0-Remetente				10.425.665/0001-09
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANEL VIARIO, S/N - QUADRA01 MODULO 04 BLOCO C			APARECIDA DE GOIANIA		GO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
60	Volumes			63.900	63.900	

[illegible]

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO HUMA 500422 PEDIDO Nº 7452/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO. PD: 15893804 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 59 VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA:PDC#181253#HUMA ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.147,04 Estadual: R\$ 1.620,34 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII § 2º-A anexo IX DEC.4852/97 ROTA: ROTA 002	RESERVADO AO FISCO

28/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:26:11
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2026

NR. DOCUMENTO 613.370.000.006.158

VALOR TOTAL 8.528,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA

AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 3.C5F.0EA.E3B.708.117

[illegible]

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	SÉRIE 1 Nº 000068587	

Identificação do emitente										DANFE									
MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA										DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
RUA, 13										0-ENTRADA 1									
Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012										1-SAÍDA									
POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144										N. 000068587									
APARECIDA DE GOIANIA/GO										SÉRIE 1									
Fone: 06235651038										FOLHA 03/03									
NATUREZA DA OPERAÇÃO										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
VENDA DE MERCADORIA										152260647637192 17/07/2026 15:14:40-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL										CNPJ/CPF									
104168129										09.034.672/0001-92									
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	IPI	
010100224	OMEPRAZOL 40 MG IV C/DIL 10ML C/20 F/A (G) Marca:BLAUlo te:26010444 Validade:30/11/2027	30042069	520	5102	CX	25,0000	140,000000	3.500,0000	0,00	140,0000	3.500,00	1.842,05	0,00	349,99	0,00	0,00	19,00%	0,00%	
010200376	SULFATO DE S ALBUTAMOL 10 OMCg/JATO SP RAY C/200 DO SES (AERODIN D (S) Marca:TEUTOL otc:3703675 Validade:02/02/2028	30049039	740	5102	CX	30,0000	10,130000	303,90	0,00	10,1300	303,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

28/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:24:41
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	28/07/2026
NR. DOCUMENTO	614.148.000.115.076
VALOR TOTAL	6.650,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.515.974.E82.77D.D30
-----------------	-----------------------

31/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:40:42
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	31/07/2026
NR. DOCUMENTO	613.483.000.055.505
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: L&L P ALIMENTICIOS LTDA
AGENCIA: 3483-5 CONTA: 55.505-3

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	4.A4E.8FD.EDD.17F.F2E
-----------------	-----------------------

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311716131962901
17/07/2026 16:20:59

17/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:35:32
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2026
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	4.78B.EF3.BD5.41C.9D4
-----------------	-----------------------

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

Recebemos de EXITO MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 16/07/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 1.194,00		NF-e Nº 000.015.329 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0007-10		16/07/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MOZAR SALVIANO, 100		LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784	16/07/2026
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CATALAO	GO	(62)3877-4045		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF EXPRESS			0 - REMETENTE					10.425.665/0001-09
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANEL VIARIO			APARECIDA DE GOIANIA				GO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
4	CX							

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NFE FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7 DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020.		RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS: EXITO MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 33.220.933/0001-43 Itau Unibanco (341) Agencia: 9338 / Conta: 99676-3 Chave pix: 33220933000143 Reducao de Base do ICMS conforme artigo 8 , Inciso VIII, 2 do Anexo IX do RCTE. VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS, R\$ 394,02 (33%), FONTE IBPT. VENDEDOR: ANA BEATRIZ TEIXEIRA MARQUES PEDIDO: 1413104 PAGAMENTO: PIX 0		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.45
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 99.676-3

FAVORECIDO: EXITO MEDICAMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 33.220.933/0001-43

VALOR: R\$ 1.194,00

DEBITO EM: 21/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072101

AUTENTICACAO SISBB: A.054.146.CDC.738.FB2

NF-e

000.126.532

001

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EDO PEDIDO 248596

DATA DE RECEBIMENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE	CA HOSPITALAR CNPJ: 26.457.348/0001-04 Uma empresa comprometida com a saúde de Todos!!! C.A. HOSPITALAR LTDA R AMADEU MOZART E AV. BARAO DO RIO BRANC JARDIM LUZ APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-030 Telefone: (62) 3983-2239										DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 -Saída Nº 000.126.532 Série 001 Folha 1 de 1										CHAVE DE ACESSO 5226 0726 4573 4800 0104 5500 1000 1265 3212 6127 5245 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 ESTADUAL										152260642259469 16/07/2026 11:23:55																														
	INSCRIÇÃO ESTADUAL					INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.					CNPJ																														
	106759701										26.457.348/0001-04																														
	RAZÃO SOCIAL / FANTASIA										C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.					DATA DA EMISSÃO																									
	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS										27.949.878/0007-10					16/07/2026 11:18																									
	ENDEREÇO										BAIRRO / DISTRITO					CEP					DATA DA ENTRADA / SAÍDA																				
	R MOZAR SALVIANO N100										LOTEAMENTO ESTRELA					75.710-784					16/07/2026																				
	MUNICÍPIO										FONE / FAX					UF					INSCRIÇÃO					HORA DA SAIDA															
CATALAO										(62) 3911-9312					GO																										
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																
2.127,95										404,31					0,00					0,00					4.043,24																
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					4.043,24											
NOME / RAZÃO SOCIAL										FRETE POR CONTA					CODIGO ANTT					PLACA DO VEÍCULO					UF					C.N.P.J. / C.P.F.											
JMF TRANSP. CARGAS E ENC. LTDA										0 - EMITENTE															10.425.665/0001-09																
ENDEREÇO										MUNICÍPIO										UF					INSCRIÇÃO ESTADUAL																
VIA ANEL VIARIO Q.01 MOD. 04 BL.C 0										APARECIDA DE GOIANIA										GO					104375655																
QUANTIDADE										ESPÉCIE					MARCA					NÚMERO					PESO BRUTO					PESO LÍQUIDO											
18																									80,000					0,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																																									
COD PROD		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										LOTE		VALIDADE		NCM / SH		CST/SN		CFOP		UNID.		QUANT.		PMC		VALOR UNITÁRIO		DESCONTO		VALOR TOTAL		B.CALC.ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0013787		LUVA PROCEDIMENTO C/PO M C/100 MARCA GLOMED EAN 606529141066										TECA 250007 AC 56		31/07/2030		40151200		020		5.102		CX		60		0,00		20,1700		0,00		1.210,20		636,93		121,02		0,00		19,00 0,00	
0014046		LUVA PROCEDIMENTO S/PO G C/100 MARCA SOFT AID EAN 7898182807462										ELMU 009.2-		10/01/2031		40151200		020		5.102		CX		30		0,00		21,3479		0,00		640,44		337,06		64,04		0,00		19,00 0,00	
0011507		LUVA PROCEDIMENTO S/PO PP C/100 MARCA MEDIX EAN 7898947170299										SPO-SRI 72/25 XS		30/09/2030		40151200		020		5.102		CX		100		0,00		21,5300		0,00		2.153,00		1.133,12		215,29		0,00		19,00 0,00	
0000686		MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. C/50 MARCA DESCARPACK EAN 7898283816400										SMAFAB003 6		30/11/2030		63079010		020		5.102		PCT		9		0,00		4,4000		0,00		39,60		20,84		3,96		0,00		19,00 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										BASE DE CÁLCULO DO ISSQN										VALOR DO ISSQN											
										0,00										0,00										0,00											
DADOS ADICIONAIS										INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO																					
										'OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020'Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, . 2-A RCTE/GO Base IBSCBS = 4043,0																															
										Valor =16,41																															
										PEDIDO 0248596 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 02																															
										PEDIDO PORTAL HUMA N.500430 / PEDIDO N§ 7455/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDOMUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO																															
										Endereco de Entrega - R MOZAR SALVIANO N100 , LOTEAMENTO ESTRELA-CATALAO-GO-CEP 75710784																															

21/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:42:35
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 21/07/2026

NR. DOCUMENTO 614.148.000.024.269

VALOR TOTAL 4.043,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.A. HOSPITALAR LTDA

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 4.79E.25C.502.655.57C

21/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:42:35
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 21/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.569.000.040.331

VALOR TOTAL 3.524,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LS C P HOSPITALARES LTDA

AGENCIA: 0569-X CONTA: 40.331-8

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 6.242.C54.19C.D8E.4B9

21/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:42:34
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	21/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.529.000.039.545
VALOR TOTAL	475,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FPMED D P H LTDA
AGENCIA: 0529-0 CONTA: 39.545-5
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	B.8EC.31A.782.BD1.63E
-----------------	-----------------------

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
0005894	AT. CREPE 13F 15CMX1,2MT C/12 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca BIOTEXTIL Data Fabricacao 01/01/2000	2600615Z	28/01/2031	30059090	020	5.102	PCT	10	0,00	6,10440	0,00	61,04	32,13	6,10	0,00	19,00	0,00
0005894	AT. CREPE 13F 15CMX1,2MT C/12 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca BIOTEXTIL Data Fabricacao 01/01/2000	2527415Z	24/10/2030	30059090	020	5.102	PCT	7	0,00	6,10440	0,00	42,73	22,49	4,27	0,00	19,00	0,00
0018861	AVENTAL DESC. TNT M/L GR-20 C/10 (SOFT) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca ANADONA Data Fabricacao 18/03/2026	103-26	29/03/2028	62101000	020	5.102	PCT	60	0,00	18,59300	0,00	1.115,58	587,13	111,55	0,00	19,00	0,00
0015743	COLETOR MAT. PERF. CORTANTE 20L C/20 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca FLEXPEL Data Fabricacao 29/06/2026	L C2410201C	28/06/2031	48191000	020	5.102	CX	1	0,00	154,60000	0,00	154,60	81,37	15,46	0,00	19,00	0,00
0019201	COMPRESSA 9F 7,5X7,5 C/500 I (GARDENIA) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca DESCTEXTIL Data Fabricacao 09/07/2026	2604273	09/07/2031	30059090	020	5.102	PCT	50	0,00	8,41000	0,00	420,50	221,31	42,05	0,00	19,00	0,00
0003703	SCALP 21 PVC C/100 Desconto de desoneracao 0 FCI Marca SOLIDOR Data Fabricacao 01/05/2026	81125051	01/05/2030	90189010	220	5.102	CX	5	0,00	21,72000	0,00	108,60	57,16	10,86	0,00	19,00	0,00

 DISTRIB BRASIL COML PROD MED HOSP LTDA RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOR CONJUNTO MARGARIDA PROCOPIO SENADOR CANEDO/GO - CEP: 75.254-872 Telefone: (62) 3565-1600(62) 3565-1600				DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 -Saída N° 000.257.956 Série 000Folha 2 de 2				 CHAVE DE ACESSO 5226 0707 6406 1700 0110 5500 0000 2579 5612 6264 1975 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora														
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU REC. DE TERC.										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260646056525 17/07/2026 09:39:55												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800					INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.					CNPJ 07.640.617/0001-10												
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 Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§, . 2§ do Anexo IX do RCTE. PEDIDO 0628251 NUMERO INTERNO 0264197 . N PEDIDO HUMA 500427 - N GERENCIAL 181254 - PROCESSO N§ 7455/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAODADOS BANCARIOBANCO BRASILAG 4148-CC 32578-3PIX 07.640.617 / 0001 - 10 . TAXA DE JUROS EM CASO DE ATRASO DE MORA 6% AO MÊS. SAC - em caso de dúvidas ou reclamação entre em contato - sac@distbrasil.net. RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA.																						

27/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:33:14
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/07/2026

NR. DOCUMENTO 614.148.000.032.578

VALOR TOTAL 1.903,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISTRIBUIDORA BRASIL

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 32.578-3

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E2A.67C.E27.994.B3E

NF-e

000.421.818

001

Nº:

Série:

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 000.421.818
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5226 0706 0656 1400 0138 5500 1000 4218 1812 6805 0315

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
152260645637904 17/07/2026 08:04:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

C.N.P.J. / C.P.F.
27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO
17/07/2026 08:03

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO N 100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75.710-784

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
17/07/2026

MUNICÍPIO
CATALAO

FONE / FAX
(62) 3911-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

HORA DA SAÍDA

001	16/08/2026	1.280,45																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
673,73

VALOR DO I.C.M.S.
128,02

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.280,45

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
1.280,45

NOME / RAZÃO SOCIAL
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT
0

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
6

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
60,000

PESO LÍQUIDO
60,000

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
0012444	ATADURA CREPE 20CMX120MT 13F C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A124326	23/04/2031	30059090	020	5.102	PCT	17	0,00	10,0392	0,00	170,67	89,82	17,07	0,00	19,00	0,00
0023386	EQUIPO NUTRICAO ENTERAL C/25 ESCALONADO Desconto de desoneracao 0 marcar BIOMASS	N25E04X02 A	28/02/2030	90189099	020	5.102	PCT	4	0,00	25,2275	0,00	100,91	53,11	10,09	0,00	19,00	0,00
0004509	SERINGA DESC. 10ML S/AG. L.S C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar DESCARPACK	SSSLAB0208	28/02/2031	90183119	220	5.102	CX	10	0,00	36,5000	0,00	365,00	191,95	36,47	0,00	19,00	0,00
0011131	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS L. LOCK C/50 Desconto de desoneracao 0 marcar GAMMA CRUCIS	B51156/0382	10/10/2030	90189010	220	5.102	CX	1	0,00	38,7000	0,00	38,70	20,35	3,87	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	169,2864	0,00	338,57	178,19	33,86	0,00	19,00	0,00
0023841	CLOREXIDINA 1% SOL.AQUOSA 1LT C/12 Desconto de desoneracao 0 marcar VIC PHARMA	M42762	01/01/2028	30039099	020	5.102	CX	2	0,00	133,3008	0,00	266,60	140,31	26,66	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 000.421.818 Série 001 Folha 2 de 2				 CHAVE DE ACESSO 5226 0706 0656 1400 0138 5500 1000 4218 1812 6805 0315 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 152260645637904 17/07/2026 08:04:00										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750					INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.					CNPJ 06.065.614/0001-38										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																				
COD PROD		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL					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 1397055 N NOTA 8050311 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X CBS 11,54 IBS 1,29 PEDIDO N§ 7455/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO ENDEREÇO DE ENTREGA = CEP 75710784 - RUA MOZAR SALVIANO N 100 - LOTEAMENTO ESTRELA - CATALAO/GO																				

28/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:26:11
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 28/07/2026

NR. DOCUMENTO 614.148.000.041.297

VALOR TOTAL 1.280,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA

AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO E.A32.00A.57C.101.662

NF-e

000.004.266

000

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE SEMPRE HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 0004954

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SEMPRE HOSPITALAR LTDA
RUA C-159 N. 1.063 QUADRA 333 LOTE 11
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3093-1200 (62) 3093-1201

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.004.266
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5226 0737 7514 1100 0129 5500 0000 0042 6610 0264 3132

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260643282277 16/07/2026 15:12:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107998548

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
37.751.411/0001-29

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.
27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO
16/07/2026 15:08

ENDEREÇO
R MOZAR SALVIANO N 100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75.710-784

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
16/07/2026

MUNICÍPIO
CATALAO

FONE / FAX
() -

UF
GO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

001	15/08/2026	864,95																		
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
455,22

VALOR DO I.C.M.S.
86,49

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
864,95

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
864,95

NOME / RAZÃO SOCIAL
JMF TRANSP. CARGA E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
10.425.665/0001-09

ENDEREÇO
Anel Viario

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104375655

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
18,400

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003794	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5 C/CAPA (BRANCO) (Marca COPERTINA)	902252081F	01/11/2030	30051090	020	5.102	RL	100	0,00	7,99000	0,00	799,00	420,51	79,90	0,00	19,00	0,00
0004019	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GOLD TAMANHO EG PCT C/7 (Marca KIFRAL)	22JUN26I	30/06/2028	96190000	020	5.102	PCT	5	0,00	13,19000	0,00	65,95	34,71	6,59	0,00	19,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, . 2-A e Artigo 85A RCTE/GO | Base IBSCBS = 865,0
Valor =8,26
Aceitamos devolucoes no maximo 24 horas apos a entrega. Pedido 0004954 N. Interno 0004313 Banco Banco do Brasil Ag 3648-X Cc 41.954-0
RETENCOES FEDERAIS CONFORME IN 1234/2012 -Vendedor MARINA LULA RAMOS NO
A SEMPRE HOSPITALAR LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020
pedido 500431

RESERVADO AO FISCO

28/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:26:12
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2026

NR. DOCUMENTO 613.648.000.041.954

VALOR TOTAL 864,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SEMPRE HOSPITALAR LTDA

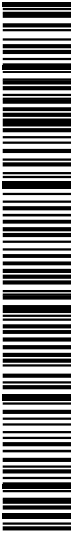
AGENCIA: 3648-X CONTA: 41.954-0

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO E.C75.DBF.EAD.4E4.7D2

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
Nº 000068537 SÉRIE 1					

Identificação do emitente MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA, 13 Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012 POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144 APARECIDA DE GOIANIA/GO Fone: 06235651038		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000068537 SÉRIE 1 FOLHA 04/04			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260645783663 17/07/2026 08:39:06-03:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104168129		CNPJ/CPF 09.034.672/0001-92			
INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIB.					
COD. PROD		DESCR PROD		Marca: ON CAL L PLUS III Lot e: 1293279 V a lidade: 03/01 /2028	
NCM/SH		CST		CFOP	
UN		QUANT.		V. UNITARIO	
VLR TOTAL		VLR DESC		V. UNI LIQ	
TOTAL LIQ		BC. ICMS		BC. ICMS ST	
VLR ICMS		VLR ICMS ST		VALOR IPI	
ALÍQUOTA IPI					

28/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:24:41
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/07/2026
NR. DOCUMENTO	614.148.000.115.076
VALOR TOTAL	2.325,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAEVE PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 115.076-6

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	A.F19.DF3.2B5.D11.FD4
-----------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE TRIMED CENTER LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.342 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



TRIMED CENTER LTDA
RUA ANTONIO BASTOS, 05N,
QUADRA08 , ALTO DA BOA VISTA,
Nerópolis - GO - 75.460-000

trimedcentergo@gmail.com

TRIMED CENTER

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada	1
1-Saída	

Nº 000.342
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5226 0754 2787 3800 0144 5500 1000 0003 4211 0535 6045

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 mercadorias de terceiros para consumidor final		152260691164765 - 28/07/2026 13:00:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
201291550		54.278.738/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS CATALÃO		27.949.878/0007-10	28/07/2026
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA SAÍDA
Rua Mozar Salviano, 100	Loteamento Estrela	75.710-784	28/07/2026
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Catalão	(62) 3877-4045	GO	HORA SAÍDA
			13:00

FATURA / DUPLICATA							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
000342/1	28/07/2026	1.114.00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.114,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.114,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL CW3 TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.794.044/0001-33	
ENDEREÇO AVENIDA MARIA DE MELO, 240 - QUADRA 02 LOTE 09				MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 107479877		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NÚMERO	PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

[illegible]

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 149,83 (Federal) e R\$ 211,66 (Estadual). Fonte: IBPT 5F6AA1 REF. OC Nº 181254 PROCESSO Nº 7455/2026 CONTRATO DE GESTAO:130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER, 077, AG: 0001 C/C: 40205444-0 PIX (CNPJ): 54278738000144	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.06
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 40.205.444-0

FAVORECIDO: TRIMED CENTER LTDA

CPF/CNPJ: 54.278.738/0001-44

VALOR: R\$ 1.114,00

DEBITO EM: 31/07/2026

=====

DOCUMENTO: 073101

AUTENTICACAO SISBB: 1.04A.742.615.FAC.F79

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIS.: 29/05/2026 VLR TOTAL: 3.640,97 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.320
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 000.017.320 fl. 1 /1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
5226 0501 6953 9400 0102 5500 1000 0173 2015 7710 7036
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
152260433528825 29/05/2026 16:28:45

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
29/05/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75710-784

DATA SAÍDA / ENTRADA
29/05/2026

MUNICÍPIO
CATALÃO

FONE / FAX
(62)3877-4045

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:30:57

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	949,63	3.640,97
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	3.640,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
196	DETERGENTE 24X500ML	34029039	0102	5102	CX	5,00	69,36	346,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	PAPEL TOALHA P/ BANHEIRO, BRANCO COM DUAS DOBRAS, RÁPIDA ABSORÇÃO 100% CELULOSE N.C 1000 FOLHAS	48189090	0102	5102	UN	100,00	13,50	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7861	ALVEJANTE QBOA LAVANDA 2L CX 6	28289011	0102	5102	CX	18,00	58,12	1.046,16	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
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

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.: 1.206,87 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 54303 e o código verificador 7370.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/06/2026 às 14:44, 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 54303 e o código verificador 7370.

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:15:39
322903229 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333

VALOR TOTAL 3.640,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B31.70A.EA2.EDF.0F7

Recebemos de SANTO PANE INDUSTRIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 29/04/2026 Valor Total: R\$ 4.328,75 Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		NF-e Nº.: 000.004.255 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
SANTO PANE INDUSTRIA LTDA R. EDSON PACELLI JOSE FERREIRA 01LT1, 171 - PREDIO VILA MARGON - CEP: 75712-010 Catalao - GO Fone: (64) 3442-2880		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº.: 000.004.255 Série: 1 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO		5226 0448 9485 9300 0149 5500 1000 0042 5516 8275 8236	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIAS		152260305796219 - 29/04/2026 14:49:30			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		109939123		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
						48.948.593/0001-49	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
		INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0007-10		29/04/2026	
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA	
RUA MOZAR SALVIANO, 100		LOTEAMENTO ESTRELA		75710-784		29/04/2026	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		HORA ENTRADA / SAÍDA	
Catalao		(62) 3877-4045		GO		14:47:15	

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	4.328,75
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		885,22	0,00	4.328,75

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	
0,000						0					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SO/N	CFOP	UN	QUANTIL.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2093	PAO CARECA GRANDE	19012000	0102	5.102	UN	120,00	1,20	144,00	0,00	0,00		0,00	
4058	PAO FRANCES ROTA	19023000	0102	5.101	UN	885,00	1,35	1.194,75	0,00	0,00		0,00	
2445	PAO MANDIM ROTA	19023000	0102	5.101	UN	500,00	2,00	1.000,00	0,00	0,00		0,00	
4446	ROSCA CASEIRA ROTA	19023000	0102	5.101	UN	410,00	2,00	820,00	0,00	0,00		0,00	
4457	PAO DE BATATA ROTA	19023000	0102	5.101	UN	585,00	2,00	1.170,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: 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\$: 582,22 Tributos Estaduais R\$: 303,01 Fonte: IBPT ca7gi3 Entrega: 500004172 ORDEM DE COMPRA 130/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO SICREDI AGENCIA 3953 C/C: 35040-5 CHAVE PIX: 48.948.593/0001-49 Email do Destinatário: cadastro@primeca.com.br Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 885,22		RESERVADO AO FISCO
--	--	---------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - 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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3953-5 - SICREDI PLANALTO CENTRAL GO
CONTA: 35.040-5

FAVORECIDO: SANTO PANE INDUSTRIA LTDA
CPF/CNPJ: 48.948.593/0001-49
VALOR: R\$ 4.328,75
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071372
AUTENTICACAO SISBB: 5.8D9.538.06A.588.287

Recebemos de OLIVEIRA DUARTE HORTIFRUTI LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo.
Emissão: 29/04/2026 Valor Total: R\$ 7.657,16 Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS

Nº.: 000.012.706
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

[Zion.Danfe] Desenvolvido por [www.laranjeiras.dev / (21)997706037

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:15:40
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.062.066

VALOR TOTAL 7.657,16

***** 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 4.0AB.380.DA7.265.E46

Recebemos de DIVANO BENEDITO DA LUZ os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 29/04/2026 Valor Total: R\$ 15.654,73 Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

NF-e

N°. 000.002.457
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JO BENEDITO DA LUZ
a Jose Saturnino de Castro, 87
Sao Joao - CEP: 75703-050
Alaio - GO Fone: (64) 3411-2797



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

Venda	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104255820	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

	CNPJ
--	------

01.389.381/0001-05

RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DE EMISSÃO 29/04/2026
---	---	--------------------------------------

CNPJ / CPF
27.949.878/0007-10

DATA DE EMISSÃO
29/04/2026

BAIRRO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75710-784

DATA ENTRADA / SAÍDA
29/04/2026

PHONE / FAX
(62) 3877-4045

UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-----------------	--------------------

HORA ENTRADA / SAÍDA
12:40:33

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 15.654,73
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. 2.635,91	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 15.654,73

VALOR DO ICMS	
---------------	--

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	0,0
--------------	-----

V. TOTAL PRODUTOS	15.654,73
-------------------	------------------

VALOR DO FRETE	0,00
----------------	------

VALOR DO SEGU	
---------------	--

DESCONTO	0,00
----------	------

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR IPI	0,00
-----------	------

V. ICMS UF DEST.	
------------------	--

V. TOT. TRIB.	2.635,9
---------------	---------

VALOR DO COFINS	0,0
-----------------	-----

VALOR TOTAL DA NOTA	15.654,73
---------------------	------------------

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
--------------	-------	-------------	------------------	----	------------

	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
--	------------------	----	------------

NSCRIPTION ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: 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\$ 2.635,91 Fed 911,87 Est 1.724,04 Fonte IBPT/empresometro.com.br 801EC4 CFOP 5102 = R\$15.654,73 Email do Destinatário: cadastro@primeca.com.br Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2.635,91	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RESERVADO AO FISCO

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:15:40
322903229 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.016.263

VALOR TOTAL 15.654,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIVANO BENEDITO DA LUZ

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 16.263-9

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 6.EF1.8F2.D3C.93B.E64

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIS.: 29/05/2026 VLR TOTAL: 5.020,80 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.319
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 000.017.319 fl. 1 /1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
5226 0501 6953 9400 0102 5500 1000 0173 1914 3282 6006
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
152260433507839 29/05/2026 16:24:50

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
29/05/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75710-784

DATA SAÍDA / ENTRADA
29/05/2026

MUNICÍPIO
CATALÃO

FONE / FAX
(62)3877-4045

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:25:50

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	577,95	5.020,80
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	5.020,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
186	ARROZ TIPO I AGULHINHA LONGO E FINO - 5KG	10063021	0102	5102	PCT	60,00	20,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	AÇUCAR CRISTAL TIPO 1 5KG	17019900	0102	5102	PCT	50,00	18,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7932	CAFE DONA BEJA 500 GRS	09012100	0102	5102	UN	30,00	42,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	EXTRATO DE TOMATE	20029000	0102	5102	KG	30,00	20,53	615,90	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	15,00	27,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
227	AMIDO DE MILHO KG	11081200	0102	5102	KG	32,00	3,20	102,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
293	SAL KG	16010000	0102	5102	KG	15,00	2,50	37,50	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 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.: 1.022,82 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-a-anexo> informando o código 54293 e o código verificador 7368.



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 54293 e o código verificador 7368.

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:15:39
322903229 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333

VALOR TOTAL 5.020,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 4.9A2.FA6.51A.3F2.F20

RECEBEMOS DE FERNANDO DOS REIS DA SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.004 SÉRIE 001
EMISSÃO: 25/06/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 3.117,61		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.000.004 fl. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5226 0665 4690 7600 0106 5500 1000 0000 0414 3332 1749 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 152260545901895 25/06/2026 13:32:11	
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 25/06/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100			BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784
MUNICÍPIO CATALAO			FONE / FAX (62)3877-4045		UF GO
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 13:32:10

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	528,76	3.117,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	3.117,61

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	
217	BROWNIE	19059090	0400	5101	KG	0,24	55,99	13,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58	CAROLINA DE NUTELA	19053100	0400	5101	KG	0,26	64,99	17,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
250	COCA COLA 1,5 ZERO	22021000	0400	5102	UN	1,00	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	MINI PUDIM 120G	19019090	0400	5101	UN	1,00	18,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264	PAO DE BATATA - UN	19059090	0400	5101	UN	150,00	1,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	PAO DE QUEIJO	19059090	0400	5101	KG	0,16	35,99	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266	PAO DE QUEIJO - UN	19012000	0400	5101	KG	13,45	39,99	537,67	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	PAO FRANCES - UN	19059090	0400	5101	UN	1.310,00	1,00	1.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
263	PAO MANDI - UN	19059090	0400	5101	UN	450,00	1,50	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	ROSCA - UN	19059090	0400	5101	UN	200,00	1,50	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	ROSCA DE LEITE NINHO	19053100	0400	5101	KG	0,12	23,99	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ROSCA HUNGARA	19059090	0400	5101	KG	0,11	32,99	3,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFORMACOES BANCARIAS: BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S/A. AGENCIA: 0001 CONTA: 597375596-9 CONTRATO DE GESTAO NR.: 130/2024	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - 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: 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\$ 3.117,61
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071373
AUTENTICACAO SISBB: F.FB2.479.18B.4E3.5EC

RECEBEMOS DE DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 27/04/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 1.088,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.019.343

SÉRIE 001

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 000.019.343 fl. 1 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
5226 0402 1523 5300 0132 5500 1000 0193 4317 6014 9362

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

152260297581741 27/04/2026 16:41:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

101391420

02.152.353/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS

27.949.878/0007-10

27/04/2026

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

RUA MOZAR SALVIANO, 100

ESTRELA

75710-784

27/04/2026

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Catalão

GO

16:44:00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
306,00	58,14	0,00	0,00	100,74	1.186,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	98,00	0,00	0,00	1.088,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

9 - SEM FRETE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

160,000

90,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	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	440,0000	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00	0,00
C00014	REGULADOR DE GAS ALIANCA 506 S MANG	84811000	000	5102	UNI	2,0000	70,0000	140,00	30,00	140,00	26,60	0,00	19,00	0,00
C00019	ABRAC.AC.REXON 9MM 19X27 100X1	73269090	000	5102	CD	4,0000	4,0000	16,00	2,00	16,00	3,04	0,00	19,00	0,00
C00018	Mangueira pigtail 1m P45kg	40091100	000	5102	UN	2,0000	75,0000	150,00	66,00	150,00	28,50	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 130/2024

CONTA CAIXA JURIDICA

AG: 0564

OP: 003

Cc: 157-2

CNPJ: 02152353000132

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA  RUA PORTUGAL PORTO GUIMARAES, 705, - NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP:75709- 230 - Catalão - GO		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.019.343 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5226 0402 1523 5300 0132 5500 1000 0193 4317 6014 9362 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260297581741 27/04/2026 16:41:48			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101391420		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 02.152.353/0001-32			

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	-------------	----------	-----------------	----------------	--------------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PIX CNPJ: 02152353000132
DEPOSITO DE GÁS CHAMA VIVA LTDA Vr Aprox. Tributos: Federal:R\$43,52 Estadual: R\$57,22 Municipal: R\$0,00 Fonte: IBPT Tabela:23.1.
A Chave:5B780E Nome Fantasia: CAM Forma Pgto: DINHEIRO - 27/04/2026 - R\$ 1.088,00 /



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 06/05/2026 às 15:22, 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 52347 e o código verificador 7116.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - 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: 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\$ 1.088,00
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071374
AUTENTICACAO SISBB: D.396.199.79A.AB2.775

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.017.321 SÉRIE 001
EMIS.: 29/05/2026 VLR TOTAL: 5.548,05 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 000.017.321 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		152260433570902 29/05/2026 16:36:02	
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		29/05/2026
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MOZAR SALVIANO, 100		LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784	29/05/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CATALÃO	(62)3877-4045	GO		16:34:10

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	754,85	5.548,05
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	5.548,05

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)		

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
3545	EMBALAGEM DE ISOPOR MARMITEX COM TAMPA	39239000	0102	5102	PCT	70,00	50,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1475	COLHER DESC. REFEICAO 50UN	39241000	0102	5102	PCT	50,00	5,50	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	MARMITA DE ISOPOR COM DIVISORIA	39239000	0102	5102	FD	10,00	93,00	930,00	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
124	COPO DESCARTAVEL 200ML PP 25X1, 2500 UND POR CAIXA	39241000	0102	5102	CX	47,00	3,15	148,05	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.: 2.087,33 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 54298 e o código verificador 7369.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/06/2026 às 14:44, 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 54298 e o código verificador 7369.

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:15:41
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 13/07/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333

VALOR TOTAL 5.548,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C80.56D.86B.4CA.C5B

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



NOTA FISCAL Nº 195303576 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 15/06/2026 09:01:37

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52260601543032000104660001953035761019489692
 Protocolo de autorização: 3522600019141430 - 15/06/2026 às 09:02:03
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 4/2026. VRC = R\$ 4.203,20050

Grandezas Contratadas

DEMANDA - kW	150
--------------	-----

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Medidor	Consumo kWh
13772383-1	ENERGIA ATIVA - KWH	PONTA	410945	494472	0,012000	1027,38
13772383-1	ENERGIA ATIVA - KWH	FORA PONTA	098112	104243	1,200000	7541,13
13772383-1	ENERGIA ATIVA - KWH	RESERVADO	020868	022112	1,200000	1530,12
13772383-1	DEMANDA - KW	PONTA	011477	011951	0,048000	23,3208
13772383-1	DEMANDA - KW	FORA PONTA	014457	015067	0,048000	30,012
13772383-1	DEMANDA - KW	RESERVADO	006550	006826	0,048000	13,5792
13772383-1	UFER	PONTA	000000	000000	0,012000	0
13772383-1	UFER	FORA PONTA	000000	000000	1,200000	0
13772383-1	UFER	RESERVADO	000000	000000	1,200000	0
13772383-1	DMCR	PONTA	000000	000000	0,012000	0
13772383-1	DMCR	FORA PONTA	001252	001252	0,012000	0
13772383-1	ENERGIA GERAÇÃO - KWH	PONTA	000000	000000	0,012000	0
13772383-1	ENERGIA GERAÇÃO - KWH	FORA PONTA	000000	000000	1,200000	0
13772383-1	ENERGIA GERAÇÃO - KWH	RESERVADO	000000	000000	1,200000	0
13772383-1	ENERGIA GERAÇÃO - KWH	INTERMEDIÁRIO				

Reservado ao Fisco

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (kWh):	325,76
Média dos 12 meses (kWh):	9233,67
Dem. Máx. F Ponta (kW):	
Dem. Máx. Ponta (kW):	

18/06/2026

Resolução ANEEL

3544/25

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

REAVISO DE VENCIMENTO

83600000128-6 20030009056-6 66823806260-2 00859595977-9

EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S A.				
83600000128-6 20030009056-6 66823806260-2 00859595977-9				
PAGADOR / CPF: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO CNPJ/CPF: 03.532.661/0001-56 RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II CEP: 75704502 CATALAO GO BRASIL				
DATA DE EMISSÃO:	NOTA FISCAL:	REFERÊNCIA:	DATA DE VENCIMENTO:	VALOR DO DOCUMENTO:
01/06/2026	2026056668238	JUN/2026	25/06/2026	12.820,03
Nº CONTROLE:	MENSAGEM:			
0859595977	Aproveite os benefícios do débito automático, cadastre-se na sua instituição bancária utilizando o código: 0859595977			



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



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

equatorial

ENERGIA

Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 01.543.032/0001-04 | Insc. Estadual: 10.054.942-0

Rua 2, Qd. A-37, 505 - Jardim Goiás | Goiânia/GO - CEP: 74805-180

ENDEREÇO DE ENTREGA:

RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N

LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II

CEP: 75704502 CATALAO GO BRASIL

Classificação: A A4 PODER PÚBLICO - MUNICIPAL THS_VERDE

Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V

Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO

CNPJ/CPF: 03.532.661/0001-56 INSC. ESTADUAL:

RUA ALBINO FELIPE DO NASCIMENTO, Q. 00, L. 00, S/N

LOTEAMENTO RESIDENCIAL MARIA AMELIA II

CEP: 75704502 CATALAO GO BRASIL

PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 2,5 %

NÚMERO DA UC

4.313.733.012-37

REF: MÊS/ANO

JUN/2026

TOTAL A PAGAR

R\$*****12.820,03

VENCIMENTO

25/06/2026

Data das Leituras

Leitura Anterior

30/04/2026

Leitura Atual

31/05/2026

Nº de Dias

31

Previsão Próxima Leitura

30/06/2026



NOTA FISCAL Nº 195303576 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 15/06/2026 09:01:37

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta
chave de acesso:
52260601543032000104660001953035761019489692
Protocolo de autorização: 3522600019141430 - 15/06/2026 às 09:02:03
CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

MENSAGENS IMPORTANTES

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

Tributos	Base (R\$)	Alíquota	Valor (R\$)
PIS/PASEP	10996,85	0,9398%	103,35
ICMS	9497,46	19%	1804,52
COFINS	10996,85	4,3455%	477,87

Grandezas Contratadas	
DEMANDA - kW	150

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

Reservado ao Fisco	
Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 325,76	18/06/2026
Média dis 12 meses (kWh): 9233,67	
Dem. Máx. FPonta (kW):	Resolução ANEEL
Dem Máx. Ponta (kW):	3544/25
Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (Conforme Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na próxima fatura.	

REAVISO DE VENCIMENTO

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

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

equatorial
ENERGIA

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

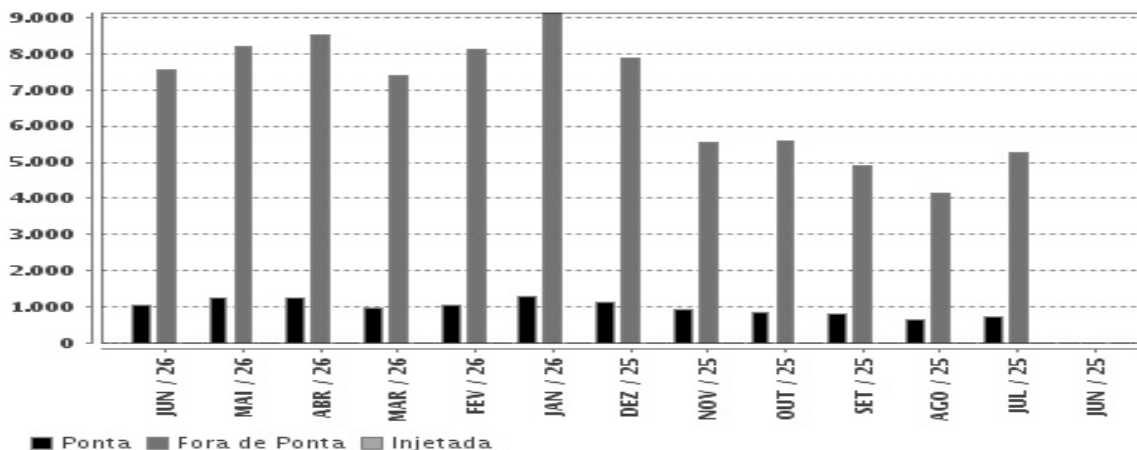
Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis,
de segunda a sexta, das 8h às 18h.

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

Histórico de consumo dos últimos meses

Mês	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO		ENERGIA INJETADA	
	Ponta	Fora Ponta	Reativo Excedente	Ponta	Fora Ponta	Reativo Excedente	Consumo	Reativo Excedente	Ponta	Fora Ponta
JUN / 26	23,3208	30,0120	0,0000	1027,38	7541,13	0,00	1530,12	0,00	0,00	0,00
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	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:	7541,13
Consumo Ponta:	1027,38
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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.59
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

Convenio CELG

Codigo de Barras 83600000128-6 20030009056-6

66823806260-2 00859595977-9

Data do pagamento 13/07/2026

Valor em Dinheiro 12.820,03

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 12.820,03

DOCUMENTO: 071375

AUTENTICACAO SISBB: 8.D94.929.1CE.D25.75A

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 51
Data de Geração da NFS-e 28/07/2026 15:38:22	Data de Competência 28/07/2026	Código de Autenticidade 52087071229677043000198000000000005126071785263900		
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 CEP: 75710-784 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\$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 Maio/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 - IBS Regular Estadual: - 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 Consulte a NFSe em https://www.nfse.gov.br/ConsultaPublica/?tpc=1&chave=52087071229677043000198000000000005126071785263900. 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
29/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.42
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 28/07/2026
=====

DOCUMENTO: 072807
AUTENTICACAO SISBB: 3.26A.384.BE8.F45.7FA

 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 195
Data de Geração da NFS-e 04/05/2026 14:38:30	Data de Competência 04/05/2026	Código de Autenticidade 52087071212294819000198000000000019526051777916302		
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: 12.294.819/0001-98 Inscrição Municipal: 2865734 Telefone: (62)3877-4045 Nome/Razão Social: Mjs Goncalves Contabilidade Empresarial Nome Fantasia: Prime Contabilidade Endereço: Rua T 39 A, 140 - Quadra 02 Lote 30 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: fiscal@primeca.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 CEP: 74210-070 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: 17.19.01 NBS: 1.1302.21.00 Atividade Municipal: Contadores - sociedade simples 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: Referente a prestacao de servicos contabeis em abril/2026. Conforme contrato 004/2024, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Vencimento 20/05/2026.				
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: 0% VI. ISSQN: R\$0,00				
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: -				
Total de Retenção -	Valor Total do CBS -	Valor Total do IBS -	Valor Total Líquido R\$20.000,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA PAGAMENTO CHAVE PIX 12294819000198 AG 0996 OP 1292 C/C 000578318897-9 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - 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: 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071380
AUTENTICACAO SISBB: F.521.F3C.E2A.FBA.787

Recebi(mos) de SP ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVICOS
Nº 375

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 18/06/2026 Chave Validação Nacional: null



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000028470



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 26.622.582/0001-31 Inscrição municipal: 54009293
Nome/Razão: SP ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA
Endereço: RUA FREDERICO CAMPOS Nº 129
Bairro: CENTRO
Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-410 Telefone:

Nº da nota 375
Série UNICA
Data emissão 18/06/2026

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

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA CONTÁBIL LOCAL. CONFORME CONTRATO 028/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 130/2024. REFERENTE ABRIL/2026.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

6920601 - Atividades de contabilidade
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.
17.19.01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: NÃO
Observação: BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI
AGÊNCIA: 3953
CONTA: 00655-6

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	5.000,00	Valor dos serviços	R\$	5.000,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	5.000,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	100,00	(=) Base de cálculo	R\$	5.000,00
(=) Valor líquido	R\$	4.900,00	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(x) Alíquota CBS	%	0,00
			(x) Alíquota IBS	%	0,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	100,00
Valor dos serviços 5.000,00		Desconto 0,00		Valor da nota 5.000,00	

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

Código verificação: 4156518437260618

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071384
AUTENTICACAO SISBB: 9.E47.9C4.EAE.8DF.135

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 11/05/2026 Chave Validação Nacional: null



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000027728



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.645.266/0001-27 Inscrição municipal: 54016715
Nome/Razão: FAYAD SEBBA ADVOGADOS ASSOCIADOS.
Endereço: AV 20 DE AGOSTO Nº 1487 - 2º ANDAR SALA 204 GALERIA CHAUD
Bairro: CENTRO
Município: CATALAO/GO CEP: 75.701-901 Telefone:

Nº da nota 254
Série UNICA
Data emissão 11/05/2026

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 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURÍDICA TRABALHISTA. CONFORME CONTRATO 023/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024
REFERENTE ABRIL/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/>

Código verificação: 1890816051260511

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - 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: 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071379
AUTENTICACAO SISBB: B.3E7.F3D.819.453.9CF

 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 54
Data de Geração da NFS-e 13/07/2026 13:33:35	Data de Competência 13/07/2026	Código de Autenticidade 52087071236948086000126000000000005426071783960417		
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 CEP: 74080-130 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: vhpelles@terra.com.br Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) Regime Apuração: Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN Regime Especial: Nenhum				
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR				
CNPJ/CPF/NIF: 27.949.878/0007-10 Inscrição Municipal: Telefone: (64)3911-9312 Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Endereço: Rua Mozar Salviano, 100 CEP: 75710-784 Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: contato@institutoalcance.org.br				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E				
DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E				
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO				
Cód. Trib. Nacional: 17.14.01 NBS: 1.1301.90.00 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 Abril/2026, conforme Contrato nº 002/2024, com fulcro no Contrato de Gestão nº 130/2024 - IAGS x Catalão/GO.				
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN				
Tipo Tributação: Operação tributável Tipo Susp. Exig.: - Nº Proc. Susp.: - Município de Incidência: Goiânia - GO Tipo de Retenção: Não Retido Valor Dedução: R\$0,00 Base de Cálculo: R\$20.000,00 Alíquota: 3,43% VI. ISSQN: R\$686,00				
TRIBUTAÇÃO NACIONAL				
CST: Nenhum Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos VI. PIS: - VI. COFINS: - VI. CSLL: - VI. IRRF: - VI. CP Retido: -				
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS				
Cód. Ind. Op.: 100301 Classif. Tributária: 200052 Situação Tributária: Alíquota reduzida Município de Incidência: Catalão - GO Tipo de Operação: Fornecimento com pagamento posterior Tipo de Ente Governamental: Município Perc. Red. Compra Gov.: 0% Base de Cálculo: R\$19.314,00				
Alíq. CBS: 0,9% Perc. Red. Alíq. CBS: 30% Alíq. Efet. CBS: 0,63% Valor CBS: R\$121,68 Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: 30% Alíq. Efet. IBS Est.: 0,07% Valor IBS Est.: R\$13,52 Alíq. IBS Mun.: 0% Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: 30% Alíq. Efet. IBS Mun.: 0% Valor IBS Mun.: R\$0,00				
Cód. Créd. Pres.: Alíq. do Créd. Pres. (CBS): - Alíq. do Créd. Pres. (IBS): - VI. do Créd. Pres. (CBS): - VI. do Créd. Pres. (IBS): -				
Classif. Tributária Regular: - Situação Tributária Regular: - Alíq. Efet. Regular - CBS: - Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: - Valor CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: -				
Total de Retenção -	Valor Total do CBS R\$121,68	Valor Total do IBS R\$13,52	Valor Total Líquido R\$20.000,00	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$20.000,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Dados bancários: Banco Inter - 077, Agência 00001, Conta Corrente nº 6838645-1.				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071395
AUTENTICACAO SISBB: 4.748.F04.29B.AF4.C2F

 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 26
Data de Geração da NFS-e 04/05/2026 16:41:45	Data de Competência 04/05/2026	Código de Autenticidade 5208707123396793300010100000000002626051777923703		
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: 33.967.933/0001-01 Inscrição Municipal: 4861272 Telefone: (62)3877-4045				
Nome/Razão Social: Ennea Empresarial Ltda				
Nome Fantasia: Ennea Empresarial				
Endereço: Rua T 39 A, 140 - Lote: 30 - Quadra: 02 CEP: 74210-070				
Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil				
E-mail: nelsimargoncalves@gmail.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: 17.04.01 NBS: 1.1801.12.00 Atividade Municipal: 17.04 - Recrutamento, agenciamento, seleção e colo...				
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 a prestacao de servicos de gestao de Recursos Humanos e Departamento Pessoal no mes de 04/2026, conforme contrato 010/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Vencimento 20/05/2026.				
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 Retido 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: Fornecimento com pagamento posterior				
Tipo de Ente Governamental: - Perc. Red. Compra Gov.: - Base de Cálculo: R\$36.448,65				
Alíq. CBS: 0,9% Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: 0,9% Valor CBS: R\$328,04				
Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1% Valor IBS Est.: R\$36,45				
Alíq. IBS Mun.: 0% Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: - Alíq. Efet. IBS Mun.: 0% Valor IBS Mun.: R\$0,00				
Cód. Créd. Pres.: Alíq. do Créd. Pres. (CBS): - Alíq. do Créd. Pres. (IBS): -				
VI. do Créd. Pres. (CBS): - VI. do Créd. Pres. (IBS): -				
Classif. Tributária Regular: - Situação Tributária Regular: -				
Alíq. Efet. Regular - CBS: - Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -				
Valor CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: -				
Total de Retenção R\$997,50	Valor Total do CBS R\$328,04	Valor Total do IBS R\$36,45	Valor Total Líquido R\$37.446,15	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$37.446,15
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO PIX 33967933000101 (CNPJ) AGENCIA 2903 CONTA 99228-3				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - 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: 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071378
AUTENTICACAO SISBB: 0.E44.7D5.D20.6FD.2D2

 Prefeitura Municipal de Goiânia - GO Secretaria Municipal da Fazenda Secretaria Municipal da Fazenda - Fone: (62)35243335				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 39
Data de Geração da NFS-e 02/06/2026 14:56:33	Data de Competência 02/06/2026	Código de Autenticidade 5208707124156665300011000000000003926061780422991		
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: 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\$13.500,00 Alíquota: 3,36% VI. ISSQN: R\$453,60				
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\$13.046,40 Alíq. CBS: 0,9% Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: 0,9% Valor CBS: R\$117,42 Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1% Valor IBS Est.: R\$13,05 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\$117,42 R\$13,05 R\$13.500,00 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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071381
AUTENTICACAO SISBB: B.347.6C1.942.994.BBD

		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 36					
Data de Geração da NFS-e 03/07/2026 10:01:51		Data de Competência 03/07/2026		Código de Autenticidade 5208707124171728300017400000000003626071783083714					
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 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\$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
14/07/2026 - 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: 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071376
AUTENTICACAO SISBB: 6.E75.4AE.767.443.E26

 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 08/05/2026 12:48:28		Data de Competência 08/05/2026		Código de Autenticidade 52087071222068437000108000000000003026051778255300		
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: 22.068.437/0001-08 Inscrição Municipal: 5106613 Telefone: (62)98446-2044 Nome/Razão Social: Sivector Tecnologia da Informacao e Consultoria Ltda Nome Fantasia: Sivector Tecnologia da Informacao Endereço: Avenida T 4, 1478 - Quadra 169a Lote 01e 01e Sala A 154 CEP: 74230-030 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: ajrcontab12@gmail.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: 01.07.01 NBS: 1.1501.30.00 Atividade Municipal: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive ... Local da Prestação: Goiânia - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$37.000,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: 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: 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\$37.000,00 Alíquota: 2% VI. ISSQN: R\$740,00						
TRIBUTAÇÃO NACIONAL CST: Operação Tributável com Alíquota Básica Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos VI. PIS: R\$240,50 VI. COFINS: R\$1.110,00 VI. CSLL: R\$370,00 VI. IRRF: R\$555,00 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\$34.909,50						
Alíq. CBS: 0,9%		Perc. Red. Alíq. CBS: -		Alíq. Efet. CBS: 0,9%		
Alíq. IBS Est.: 0,1%		Perc. Red. Alíq. IBS Est.: -		Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1%		
Alíq. IBS Mun.: 0%		Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: -		Alíq. Efet. IBS Mun.: 0%		
Cód. Créd. Pres.: -		Alíq. do Créd. Pres. (CBS): -		Alíq. do Créd. Pres. (IBS): -		
VI. do Créd. Pres. (CBS): -		VI. do Créd. Pres. (IBS): -		VI. do Créd. Pres. (IBS): -		
Classif. Tributária Regular: -		Situação Tributária Regular: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -		
Alíq. Efet. Regular - CBS: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: -		VI. IBS Regular Municipal: -		
Valor CBS: -		VI. IBS Regular Estadual: -		VI. IBS Regular Municipal: -		
Total de Retenção R\$925,00	Valor Total do CBS R\$314,19	Valor Total do IBS R\$34,91	Valor Total Líquido R\$34.724,50	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$34.724,50		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO : BRADESCO AGENCIA : 0638 CONTA CORRENTE: 17621- 4 CHAVE PIX (E-MAIL) sivectorsolucoesti@gmail.com FAVORECIDO :SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071383

AUTENTICACAO SISBB: 3.9A7.95A.E15.424.28D

 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 216
Data de Geração da NFS-e 08/05/2026 12:07:03	Data de Competência 08/05/2026	Código de Autenticidade 52087071207178954000138000000000021626051778252820		
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: 07.178.954/0001-38 Inscrição Municipal: 4604407 Telefone: (62)8168-9028 Nome/Razão Social: Voz Digital Soluções em Tecnologia e Consultoria Ltda Nome Fantasia: Voz Digital Solucoes Inteligentes Endereço: Avenida T 4, 1478 - Quadra 169a Lote 01e Sala A154 Edif Absolut Bus. S CEP: 74230-030 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.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: 01.07.01 NBS: 1.1501.30.00 Atividade Municipal: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive ... Local da Prestação: Goiânia - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$15.900,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: 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: 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\$15.900,00 Alíquota: 2% VI. ISSQN: R\$318,00				
TRIBUTAÇÃO NACIONAL				
CST: Operação Tributável com Alíquota Básica Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos VI. PIS: R\$103,35 VI. COFINS: R\$477,00 VI. CSLL: R\$159,00 VI. IRRF: R\$238,50 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\$15.001,65				
Alíq. CBS: 0,9% Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: 0,9% Valor CBS: R\$135,01 Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1% Valor IBS Est.: R\$15,00 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\$397,50	Valor Total do CBS R\$135,01	Valor Total do IBS R\$15,00	Valor Total Líquido R\$14.922,15	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$14.922,15
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
BANCO BRADESCO AGENCIA 0638 C/C 4021-5 CHAVE PIX - e-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.com				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026

=====

DOCUMENTO: 071385

AUTENTICACAO SISBB: 7.77C.CF5.237.C33.6E9

		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 20/07/2026 16:47:19		Data de Competência 20/07/2026		Código de Autenticidade 52087071233613074000152000000000321626071784576833			
Emitente da NFS-e Prestador		Número da DPS		Data Emissão da DPS		Série da DPS	
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/							
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR							
CNPJ/CPF/NIF: 33.613.074/0001-52		Inscrição Municipal: 4821777		Telefone: (62)8111-6669			
Nome/Razão Social: Huma Cotacoes e Compras Eletronicas Ltda							
Nome Fantasia: Huma Tecnologia							
Endereço: Avenida Deputado Jamel Cecílio, 3300 - Quadra B34/37 Lote Area						CEP: 74810-100	
Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil							
E-mail: humberto@huma.com.br							
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) Regime Apuração: Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN Regime Especial: Nenhum							
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR							
CNPJ/CPF/NIF: 27.949.878/0007-10		Inscrição Municipal:		Telefone:			
Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS							
Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS							
Endereço: Rua Mozar Salviano, 100						CEP: 75710-784	
Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil							
E-mail:							
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E							
DESTINATÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E							
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO							
Cód. Trib. Nacional: 01.01.01 NBS: 1.1502.10.00 Atividade Municipal: 01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas.							
Local da Prestação: Goiânia - GO				País Resultado da Prestação do Serviço: -			
VI. do Serviço: R\$1.800,00		VI. do Desc. Incondicionado: -		VI. do Desc. Condicionado: -			
Descrição do Serviço: REF. AOS SERVICOS DA PLATAFORMA COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 01/07/2026 A 31/07/2026 CNPJ: 27.949.878/0007-10 Insc. Municipal: 91140002003121 Contrato: 028/2024 Valor: R\$ 1.800,00 Referência: julho/2026 Descrição: Referente serviços da Plataforma para Cotações e Compras Eletrônicas, 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): -		Alíq. do Créd. Pres. (IBS): -		VI. do Créd. Pres. (IBS): -		VI. do Créd. Pres. (IBS): -	
Classif. Tributária Regular: -		Situação Tributária Regular: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: -			
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	
-		-		-		-	
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
24/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.11
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 23/07/2026
=====

DOCUMENTO: 072301
AUTENTICACAO SISBB: E.D60.E10.88A.6F5.D79

 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 02/06/2026 14:58:24		Data de Competência 02/06/2026		Código de Autenticidade 52087071241566653000110000000000004026061780423106		
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: kaiosegiurua@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; PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADOS EM FORNECIMENTO DE SOLUCAO FIREWALL PARA REDE COMPUTACIONALCORPORATIVA; PERIODO DE COMPETENCIA: 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\$7.800,00 Alíquota: 3,36% VI. ISSQN: R\$262,08						
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: - Tipo de Ente Governamental: - Perc. Red. Compra Gov.: - Base de Cálculo: R\$7.537,92						
Alíq. CBS: 0,9%		Perc. Red. Alíq. CBS: -		Alíq. Efet. CBS: 0,9%		
Alíq. IBS Est.: 0,1%		Perc. Red. Alíq. IBS Est.: -		Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1%		
Alíq. IBS Mun.: 0%		Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: -		Alíq. Efet. IBS Mun.: 0%		
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 - 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\$67,84	Valor Total do IBS R\$7,54	Valor Total Líquido R\$7.800,00	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$7.800,00		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados Bancários: PIX: 41.566.653/0001-10 Banco: 260 - NUBANK Agência: 0001 Conta Jurídica: 70780849-1						

Nota gerada em 02/06/2026 14:58:24, substitui a nota nº 38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071382
AUTENTICACAO SISBB: 3.BDD.21E.8CC.C49.75D

 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 220
Data de Geração da NFS-e 20/05/2026 13:32:07	Data de Competência 20/05/2026	Código de Autenticidade 5208707120717895400013800000000022026051779294721		
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: 07.178.954/0001-38 Inscrição Municipal: 4604407 Telefone: (62)8168-9028 Nome/Razão Social: Voz Digital Soluções em Tecnologia e Consultoria Ltda Nome Fantasia: Voz Digital Solucoes Inteligentes Endereço: Avenida T 4, 1478 - Quadra 169a Lote 01e Sala A154 Edif Absolut Bus. S CEP: 74230-030 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.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: 01.01.01 NBS: 1.1502.40.00 Atividade Municipal: 01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas. Local da Prestação: Goiânia - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$3.000,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: contrato 027/2025 Contrato de Gestão nº 130/2024 Prestação de serviços de desenvolvimento de API (Interface de Programação de Aplicações), destinada à integração entre o Sistema de Gestão Hospitalar e o Sistema e-SUS. PERÍODO/COMPETÊNCIA: 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\$3.000,00 Alíquota: 2% VI. ISSQN: R\$60,00				
TRIBUTAÇÃO NACIONAL				
CST: Operação Tributável com Alíquota Básica Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos VI. PIS: R\$19,50 VI. COFINS: R\$90,00 VI. CSLL: R\$30,00 VI. IRRF: R\$45,00 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\$2.830,50				
Alíq. CBS: 0,9% Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: 0,9% Valor CBS: R\$25,47 Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1% Valor IBS Est.: R\$2,83 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\$75,00	Valor Total do CBS R\$25,47	Valor Total do IBS R\$2,83	Valor Total Líquido R\$2.815,50	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$2.815,50
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
BANCO BRADESCO AGENCIA 0638 C/C 4021-5 CHAVE PIX - e-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.com				

Nota gerada em 20/05/2026 13:32:07, substitui a nota nº 215

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071387
AUTENTICACAO SISBB: B.269.EBC.A9E.3CB.9A2

 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 217
Data de Geração da NFS-e 08/05/2026 12:14:42	Data de Competência 08/05/2026	Código de Autenticidade 52087071207178954000138000000000021726051778253285		
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: 07.178.954/0001-38 Inscrição Municipal: 4604407 Telefone: (62)8168-9028 Nome/Razão Social: Voz Digital Soluções em Tecnologia e Consultoria Ltda Nome Fantasia: Voz Digital Solucoes Inteligentes Endereço: Avenida T 4, 1478 - Quadra 169a Lote 01e Sala A154 Edif Absolut Bus. S CEP: 74230-030 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.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: 01.07.01 NBS: 1.1501.30.00 Atividade Municipal: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive ... Local da Prestação: Goiânia - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$16.500,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: Referente a prestacao de servicos de tecnologia da informacao Conforme contrato015/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Periodo/competencia: 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\$16.500,00 Alíquota: 2% VI. ISSQN: R\$330,00				
TRIBUTAÇÃO NACIONAL				
CST: Operação Tributável com Alíquota Básica Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos VI. PIS: R\$107,25 VI. COFINS: R\$495,00 VI. CSLL: R\$165,00 VI. IRRF: R\$247,50 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\$15.567,75				
Alíq. CBS: 0,9% Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: 0,9% Valor CBS: R\$140,11 Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1% Valor IBS Est.: R\$15,57 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\$412,50	Valor Total do CBS R\$140,11	Valor Total do IBS R\$15,57	Valor Total Líquido R\$15.485,25	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$15.485,25
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
BANCO: BRADESCO AGENCIA 0638 C/C 4021-5 CHAVE PIX - e-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.com				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071386
AUTENTICACAO SISBB: 9.6EB.012.4A5.257.87A

		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 37					
Data de Geração da NFS-e 03/07/2026 10:11:15		Data de Competência 03/07/2026		Código de Autenticidade 52087071241717283000174000000000003726071783084277					
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: 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\$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. (CBS): -				VI. do Créd. Pres. (IBS): -					
Classif. Tributária Regular: - Situação Tributária Regular: -									
Alíq. Efet. Regular - CBS: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -					
Valor CBS: -		VI. IBS Regular Estadual: -		VI. IBS Regular Municipal: -					
Total de Retenção R\$390,00		Valor Total do CBS R\$128,26		Valor Total do IBS R\$14,25		Valor Total Líquido R\$14.640,60			
Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$14.640,60									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									
DADOS BANCARIOS:									
AGENCIA: 0001 CONTA: 97909892-5 BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - 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: 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071377
AUTENTICACAO SISBB: 5.C9A.E25.8C3.0A6.00A

 Prefeitura Municipal de Goiânia - GO Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/	 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 30
---	---	--

Dados do Prestador de Serviço		
Integrar Gestao e Consultoria Ltda Integrar Gestao e Consultoria Rua Dom João Alves Santos,12 Lote: 13 - Quadra: 41 - Santo Hilário CEP 74780-035 - Fone: (62)9192-6255 - Goiânia/ GO idjany@gmail.com Inscrição Municipal 5111595 - CPF/CNPJ 37.438.293/0001-01	Data de Geração da NFS-e 08/05/2026 16:05:27	
	Data de Competência 08/05/2026	
	Cód. de Autenticidade 1C0C1A46B	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 5	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 08/05/2026
Local dos Serviços Goiânia - Goiás		Município Incidência Goiânia - Goiás	

Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF : 27.949.878/0007-10		IM :	
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
Endereço : Rua Mozar Salviano		Número : 100	
Complemento :		Bairro : Loteamento Estrela	
CEP : 75710-784		Cidade/UF : Catalão/ GO	
Telefone :		E-mail : CADASTRO@PRIMECA.COM.BR	

Dados do Intermediário de Serviços		
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços
Referente na prestação de serviços de controle interno Conforme contrato 012/2025, com fulcro no contrato de gestão nº 130/2024 Referente ao mês de ABRIL/2026

Detalhamento dos Tributos								
Atividade do Município 1701 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer naturez...					Aliquota 3,36	Item da LC116/2003 1701	Cód. NBS 114011800	Cód. CNAE 7020400
VI. Total dos Serviços R\$ 23.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.500,00	Total do ISSQN R\$ 789,60	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00		
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 23.500,00	
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :			

Informações Adicionais
Dados Bancários: Banco: ITAU S/A Agência: 7832 Conta: 98149-7 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
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 7832-8 - GOIANIA SETOR SANTA GENOVEVA
CONTA: 98.149-7

FAVORECIDO: INTEGRAR GESTAO E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 37.438.293/0001-01
VALOR: R\$ 23.500,00
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071394
AUTENTICACAO SISBB: D.FF3.8E6.FE4.DB0.345

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 04/06/2026 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 99
Série UNICA
Data emissão 04/06/2026

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

REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADO NA PRESTACAO DE SERVICOS DE MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO. CONFORME CONTRATO 008/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024 REFERENTE A ABRIL 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: 1479219202260604

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.33
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 10/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071007
AUTENTICACAO SISBB: 1.5C8.E1A.E58.338.5E8

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 04/06/2026 Chave Validação Nacional: null

 POTENCIANDO CORAÇÃO DO BRASIL PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000027890		 Nº da nota 98 Série UNICA Data emissão 04/06/2026			
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: 					
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 ABRIL 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\$ 13,22	COFINS R\$ 61,05	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 30,52	CSLL R\$ 20,35
Demonstrativo Valor dos serviços R\$ 2.035,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (-) Retenções federais R\$ 125,14 (-) Outras retenções R\$ 0,00 (-) ISS Retido pelo tomador R\$ 40,70 (=) Valor líquido R\$ 1.869,16			Cálculo do Imposto Valor dos serviços R\$ 2.035,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (=) Valor da nota R\$ 2.035,00 (-) Deduções R\$ 0,00 (=) Base de cálculo R\$ 2.035,00 (x) Alíquota % 2,00 (x) Alíquota CBS % 0,90 (x) Alíquota IBS % 0,10 (=) Valor do imposto(ISS) R\$ 40,70		
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 2.035,00		Desconto 0,00		Valor da nota 2.035,00	
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: 6851200026260604

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.33
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4319-2 - GOIANIA AVENIDA 85
CONTA: 97.504-3

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34
VALOR: R\$ 1.869,16
DEBITO EM: 10/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071006
AUTENTICACAO SISBB: 2.56C.C87.4AD.C73.31C

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 2392	
Data de Geração da NFS-e 18/06/2026 08:26:50	Data de Competência 18/06/2026	Código de Autenticidade 52014051223129279000294000000000239226061781782000		
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: marcosroberto@grupopontualgestao.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 É O PRÓPRIO TOMADOR 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 019/2025, com fulcro no contrato de gestão no 130/2024. Referente ao mês de Abril 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.: 020201 Classif. Tributária: 200046 Situação Tributária: Alíquota reduzida Município de Incidência: Catalão - GO Tipo de Operação: - Tipo de Ente Governamental: - Perc. Red. Compra Gov.: - Base de Cálculo: R\$60.027,50				
Alíq. CBS: 0,9% Perc. Red. Alíq. CBS: 50% Alíq. Efet. CBS: 0,45% Valor CBS: R\$270,12 Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: 50% Alíq. Efet. IBS Est.: 0,05% Valor IBS Est.: R\$30,01 Alíq. IBS Mun.: 0% Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: 50% 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\$11.375,00	Valor Total do CBS R\$270,12	Valor Total do IBS R\$30,01	Valor Total Líquido R\$51.252,50	
Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$51.252,50				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071392
AUTENTICACAO SISBB: 9.9E8.43B.FB7.968.551



Chave de Acesso da NFS-e
52101092208052989000199000000000015226070525919202

Número da NFS-e
152
Competência da NFS-e
01/07/2026
Número da DPS
130
Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/07/2026 10:27:15
Data e Hora da emissão da DPS
01/07/2026 10:27:15



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 ABRIL DE 2026,CONTA PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL 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

13/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:15:48
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	13/07/2026
NR. DOCUMENTO	610.043.000.016.619
VALOR TOTAL	45.452,30

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.265.4E5.221.E53.806
-----------------	-----------------------

	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA CNPJ: 87.389.086/0001-74 RUA RUI BARBOSA - EDIF MICHALSKI TERREO, 118 CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL Telefone: (51) 3287-3500 Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br Insc. Municipal: 136317 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 372657	
		Situação Emitida	
		Tipo Importado	
		Número RPS: 680522 Série RPS: RPS	
		Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8561 0206 2608 1508 6108 7389 0862 0260 6766 9239 	
	Chave de Acesso NFS-e Nacional 43031031287389086000174000000037265726060000000004	
	Data Fato Gerador 02/06/2026	Data/Hora Emissão 02/06/2026 08:15

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CPF/CNPJ 27.949.878/0007-10
Endereço RUA MOZAR SALVIANO	Número 100	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro LOT. ESTRELA	CEP 75710784	Cidade - Estado Catalão - GO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
170901	8561	2.5%	TI	210,00	0,00	0,00	5,25

Descrição do Serviço:
Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/05/2026 a 31/05/2026
Quantidade de dosímetros utilizados no período:
8 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R\$ 21,00
Despesa de expedição: R\$ 42,00

CONTRATO 002/2025 - CAM
contrato de gestão no 130/2024.

Valor Total 210,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 210,00	ISSQN 5,25
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 210,00

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e NFS-e regular	Base de Cálculo 204,75	Tipo Operação Demais serviços, em operações onerosas	Local de Fornecimento Local do domicílio principal do adquirente (3)	Total Tributação 210
Alíquota IBS Municipal 0,00	Diferimento IBS Municipal 0,00	Redução IBS Municipal 0,00	Alíquota Efetiva IBS Municipal 0,00	Total IBS Municipal 0,00
Alíquota IBS Estadual 0,10	Diferimento IBS Estadual 0,00	Redução IBS Estadual 0,00	Alíquota Efetiva IBS Estadual 0,10	Total IBS Estadual 0,20
Alíquota CBS 0,90	Diferimento CBS 0,00	Redução CBS 0,00	Alíquota Efetiva CBS 0,90	Total CBS 1,84

Classificação Tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.
CST: 000 - Tributação integral

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas
Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/05/2026 a 31/05/2026 Quantidade de dosímetros utilizados no período: 8 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R\$ 21,00 Despesa de expedição
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 17090: Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.
Legenda do Local de Prestação do Serviço 8561 Cachoeirinha
Outras Informações
TI - Tributada Integralmente (170901) Serviço tributado no município do prestador.

Outras Informações
Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/07/2026
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$28,25 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$9,68 (4,61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT
Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 01/07/2026



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360207410397811
02/07/2026 07:49:5902/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:49:59
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091075432946746500363660002614940000021000

BENEFICIARIO:

PRO RAD C E R S S LTDA

NOME FANTASIA:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

PRO RAD C E R S S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA

CNPJ: 27.949.878/0007-10

NR. DOCUMENTO 70.101

DATA DE VENCIMENTO 01/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 210,00

VALOR COBRADO 210,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.BD1.475.C78.5EC.097

=====

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

020

Valor

R\$ 3.870,96

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

01/04/2026 À 30/04/2026

10/05/2026

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 Maio de 2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.870,96
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071389
AUTENTICACAO SISBB: B.442.EC8.8FD.C57.08C

 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 44
Data de Geração da NFS-e 28/05/2026 16:20:11	Data de Competência 28/05/2026	Código de Autenticidade 52087071235884876000122000000000004426051779996012		
Emitente da NFS-e Prestador	Número da DPS	Data Emissão da DPS		Série da DPS
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/				
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR				
CNPJ/CPF/NIF: 35.884.876/0001-22 Inscrição Municipal: 4989211 Telefone: (62)98446-2044 Nome/Razão Social: Mainstream Tecnologia e Servicos Ltda Nome Fantasia: Mainstream Tecnologia Endereço: Avenida T 4, 619 - SL 1202 C.BUENA - Lote: 04 E05 - Quadra: 141 CEP: 74230-030 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: ajrcontab12@gmail.com Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) Regime Apuração: Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN Regime Especial: Nenhum				
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: 99.01.01 NBS: 1.1101.90.00 Atividade Municipal: 99.99 - Outros Serviços Local da Prestação: Goiânia - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$19.789,39 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: Referente a prestacao de servicos de locacao de servidor, notebooks e fornecimento de pulseiras. Conforme contrato 024/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Referente 04/2026				
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN				
Tipo Tributação: Não Incidência Tipo Susp. Exig.: - Nº Proc. Susp.: - Município de Incidência: - Tipo de Retenção: Não Retido Valor Dedução: R\$0,00 Base de Cálculo: R\$19.789,39 Alíquota: - VI. ISSQN: R\$0,00				
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: - Tipo de Ente Governamental: - Perc. Red. Compra Gov.: - Base de Cálculo: -				
Alíq. CBS: - Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: - Valor CBS: - Alíq. IBS Est.: - Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: - Valor IBS Est.: - Alíq. IBS Mun.: - Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: - Alíq. Efet. IBS Mun.: - Valor IBS Mun.: -				
Cód. Créd. Pres.: Alíq. do Créd. Pres. (CBS): - Alíq. do Créd. Pres. (IBS): - VI. do Créd. Pres. (CBS): - VI. do Créd. Pres. (IBS): -				
Classif. Tributária Regular: - Situação Tributária Regular: - Alíq. Efet. Regular - CBS: - Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: - Valor CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: -				
Total de Retenção -	Valor Total do CBS -	Valor Total do IBS -	Valor Total Líquido R\$19.789,39	
Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS -				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
DADOS PARA PGTO: BANCO 756 (SICOOB) 5004 10999396 CHAVE PIX CNPJ 35884876000122				

Nota gerada em 28/05/2026 16:20:11, substitui a nota nº 39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071390
AUTENTICACAO SISBB: 0.EB0.4E8.46F.AD1.EA4

 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 79					
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 01/07/2026 16:28:50 Data de Competência 01/07/2026 Cód. de Autenticidade AC50619D5 Responsável pela Retenção Tomador						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 72	Série do RPS 01/07/2026					
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 maio 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/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.42
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 450 - 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: 28/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072805

AUTENTICACAO SISBB: 5.428.F0F.B97.999.DA3

 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 78					
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 01/07/2026 16:28:26 Data de Competência 01/07/2026 Cód. de Autenticidade C3045128A Responsável pela Retenção Tomador						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 71	Série do RPS 01/07/2026					
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 maio 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/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.42
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 450 - 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: 28/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072804

AUTENTICACAO SISBB: 9.B9B.4F9.C39.FC0.41B

 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 80
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 01/07/2026 16:31:12 Data de Competência 01/07/2026 Cód. de Autenticidade 029EFB4B6 Responsável pela Retenção Tomador	
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica		
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 69	Série do RPS 01/07/2026
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 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 maio/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 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 R\$38.414,62	Desconto Incondicionado R\$0,00	Deduções Base Cálculo R\$0,00
	Base de Cálculo R\$38.414,62	Total do ISSQN R\$0,00
		ISSQN Retido Sim
		Desconto Condicionado R\$0,00
PIS R\$249,70	COFINS R\$1.152,44	INSS R\$2.746,65
	IRRF R\$384,15	CSLL R\$384,15
		Outras Retenções R\$0,00
		VI. ISSQN Retido R\$1.152,44
		VI. Líquido da Nota Fiscal R\$32.345,09
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :
Informações Adicionais		
Dados bancarios para pagamento: Banco: 450 Agencia: 0001 Conta: 8546415024-6		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.42
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 450 - 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: 28/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072806

AUTENTICACAO SISBB: B.89D.2F1.23C.45F.958

 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 77
---	---	--

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 01/07/2026 16:27:39 Data de Competência 01/07/2026 Cód. de Autenticidade OCEFA6F76 Responsável pela Retenção Tomador	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 70	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 01/07/2026
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 maio 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
R\$141.702,16	R\$0,00	R\$0,00	R\$141.702,16	R\$0,00	Sim
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$921,06	R\$4.251,06	R\$10.131,70	R\$1.417,02	R\$1.417,02	R\$0,00
VI. ISSQN Retido					R\$2.834,04
VI. Líquido da Nota Fiscal					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
29/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.42
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 450 - 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: 28/07/2026

=====

DOCUMENTO: 072803

AUTENTICACAO SISBB: B.7DE.7FA.BF3.529.6FB

 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 2365	
Data de Geração da NFS-e 05/06/2026 08:43:08	Data de Competência 05/06/2026	Código de Autenticidade 52014051223129279000294000000000236526061780659780		
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: marcosroberto@grupopontualgestao.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 É O PRÓPRIO TOMADOR 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 abril 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: Não Retido 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 Retido 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.: 050102 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\$32.672,50				
Alíq. CBS: 0,9% Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: 0,9% Valor CBS: R\$294,05 Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1% Valor IBS Est.: R\$32,67 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\$875,00	Valor Total do CBS R\$294,05	Valor Total do IBS R\$32,67	Valor Total Líquido R\$32.847,50	
Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$32.847,50				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES • .				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 99.345-5

FAVORECIDO: ORBIS GESTAO DE TECNOLOGIA EM SAUDE
CPF/CNPJ: 23.129.279/0002-94
VALOR: R\$ 32.847,50
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071391
AUTENTICACAO SISBB: 3.FAF.E12.5DF.F7A.B21



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
43720093D9



Nº Nota: 85
Rps:
Data de Emissão
07/MAI/2026
16:24:13
Competência
05/2026

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **CEPE SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **44.350.961/0001-00**
Endereço: **ESCOLASTICA VAZ GODINHO, 164**
Complemento: **FUNDOS FUNDOS**
Município: **Cotia**
E-mail: **CONTATO@CEPESAUDE.COM.BR**

Inscrição Municipal: **6059497** I.E.:
CEP: **06.725-062**
Bairro: **CENTRO (CAUCAIA DO ALTO)**
UF: **SP** País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0007-10**
Endereço: **RUA MOZAR SALVIANO, 100**
Complemento: **Não Informado**
Município: **CATALÃO**
E-mail:

Inscrição Municipal: I.E.:
CEP: **75.710-784**
Bairro: **LOTEAMENTO ESTRELA**
UF: **GO** País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços de gestão do SCIRAS. Conforme contrato 011/2024, com fulcro no contrato de gestão nº 130/2024
Competência: Abril/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:

43720093D9

Número da Nota:

85

Chave Acesso:

Aguardando retorno do Ambiente Nacional

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071388
AUTENTICACAO SISBB: 1.991.A11.197.C88.132

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 05/05/2026 Chave Validação Nacional: null



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000028169



Nº da nota 91
Série UNICA
Data emissão 05/05/2026

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR CONDICIONADO. CONFORME CONTRATO 007/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/26

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: 8142131246260505

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.33
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 10/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071009
AUTENTICACAO SISBB: 3.B53.6EF.27A.2F7.299

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 11625

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 20260000026955



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 01.323.146/0001-30 Inscrição municipal: 32010001
Nome/Razão: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CATALAO.
Endereço: PCA DAS MAES Nº S/N
Bairro: SAO JOAO
Município: CATALAO/GO CEP: 75.700-000 Telefone: (62)3411-3388

Nº da nota 11625
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

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE EXAMES DE TOMOGRAFIA CONFORME CONTRATO 026/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024. * REFERENTE AO MÊS DE 04/2026.

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.

04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Prestador Isento

Observação: BANCO ITAU- 341
AGENCIA: 4355
CONTA: 99467-6

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 28.853,50	Valor dos serviços		R\$ 28.853,50
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 28.853,50
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 28.853,50	(=) Base de cálculo		R\$ 28.853,50
Serviço prestado em GO - CATALAO	Serviço devido em GO - CATALAO		(x) Alíquota		% 0,00
			(x) Alíquota CBS		% 0,90
			(x) Alíquota IBS		% 0,10
			(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 0,00
Valor dos serviços 28.853,50		Desconto 0,00		Valor da nota 28.853,50	

Informações importantes:

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

Código verificação: 1777356826260417

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.00
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 99.467-6

FAVORECIDO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CATAL
CPF/CNPJ: 01.323.146/0001-30
VALOR: R\$ 28.853,50
DEBITO EM: 13/07/2026
=====

DOCUMENTO: 071393
AUTENTICACAO SISBB: D.39F.245.3AB.B0A.83D

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 27949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -		CNPJ/CPF 27949878000710	Nosso Número 03447383-5	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 2.777,82
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição		Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO		3	700,00	2.100,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO		1	600,00	600,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

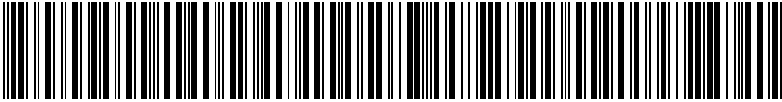
341-7

34191.09032 44738.358496 90157.360000 4 14970000277782

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 04/07/2026
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00288916001080		Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-
Data do Documento 03/07/2026	Nº do Documento 16705679	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 04/07/2026	Nosso Número / Cód. do Documento 03447383-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.777,82
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



06/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:49:13
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090324473835849690157360000414970000277782

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 70.301

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 2.777,82

VALOR COBRADO 2.777,82

=====

NR.AUTENTICACAO 0.334.15B.D91.02B.3BB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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	03455849-4	8499-/0015736-	5.861,45
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	2	1.000,00	2.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	1.500,00	1.500,00
Demais 2 itens ...		2	2.277,97	2.277,97

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

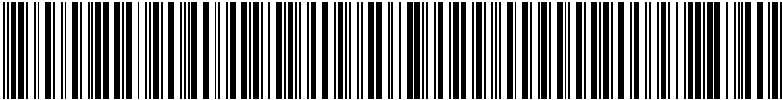
341-7

34191.09032 45584.948496 90157.360000 7 15090000586145

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					16/07/2026	
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	
15/07/2026	16726132	DM	N	16/07/2026	03455849-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			5.861,45	
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



16/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:48:56
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090324558494849690157360000715090000586145

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 71.502

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 5.861,45

VALOR COBRADO 5.861,45

=====

NR.AUTENTICACAO C.4EF.AEA.F4B.633.BEE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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	03478214-4	8499-/0015736-	5.639,42
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	1.000,00	1.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	2	500,00	1.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	2	1.777,97	3.555,94

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

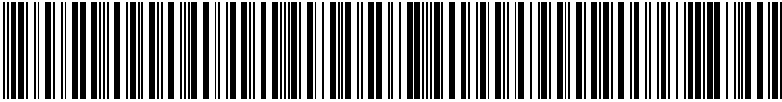
341-7

34191.09032 47821.448496 90157.360000 3 15180000563942

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					25/07/2026
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
24/07/2026	16768299	DM	N	25/07/2026	03478214-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			5.639,42
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



27/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:47:48
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090324782144849690157360000315180000563942

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 72.403

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2026

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2026

VALOR DO DOCUMENTO 5.639,42

VALOR COBRADO 5.639,42

=====

NR.AUTENTICACAO 7.4AA.31B.998.DE1.73E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

7. TAXAS/CERTIFICADOS/SEGUROS

8. IMPOSTOS

ISSQN DMS TOMADO / 2026 - 6

Nr. Duam: **4117350** Parcela: **Única** Vencimento: **14/07/2026** VALOR A PAGAR : **14.541,49**

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:

14117.95

DESCONTO:

0.00 TOTAL A PAGAR:

14541.49

Receitas

TIPO

BASE CALCULO

ALÍQUOTA

QUANTIDADE

VALOR

692 ISS - DMS TOMADO

0.00

0.00

0.00

14117.95

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.

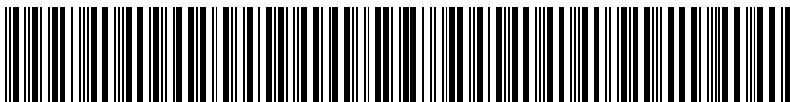
Observação

REFERENTE A SERVIÇOS TOMADOS COM REFERENCIA: 6/2026 O(S) NÚMERO(S) DE NOTA(S): 98,99,102,260,375,1057,1183,7904,67367,67556,67741,138946 COM VALOR DE ISS DE R\$2278.95 QUANTIDADE DE NOTAS: 12 O(S) NÚMERO(S) DO(S) RANFS: 58,62,63,64,2391,2392 COM VALOR DE ISS DE R\$11839.00 QUANTIDADE DE RANFS: 6 O VALOR DE TOTAL ISS É DE R\$14117.95 CONFORME NO

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:
14.117,95	0,00	141,18	282,36		0,00	14.541,49

Autenticação Mecânica /



81600000145-2 41491046202-0 60714000000-3 04117350000-4

DUAM

DOCUMENTO ÚNICO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM AGÊNCIAS BANCÁRIAS E LOTÉRICAS					14/07/2026
Órgão					Agência /Código Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO					
Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/07/2026					0411735000
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
					14.117,95
Instruções					Atualização Monetária
					0,00
					(+) Mora/Multa
					282,36
					(+) Juros
					141,18
					Sub Total
					(-) Descontos /Abatimento
					0,00
					Total a Pagar
					14.541,49
USUÁRIO					CCI: 0
INSCRIÇÃO:					
ENDEREÇO DE IMÓVEL:					
CPP: 502389 NOME: INSTITUTO ALCANÇE GESTÃO EM SAUDE - IAGS					INSC.MUNICIPAL:
ENDEREÇO: RUA MOZAR SALVIANO. Num.: 100, Qd.: , Lt.: , Bairro: LOTEAMENTO ESTRELA. CATALAO-GO					CPF/CNPJ: 27.949.878/0007-10

81600000145-2 41491046202-0 60714000000-3 04117350000-4



PAGAMENTO
COM PIX!
Lei código ao
lado:



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.27
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 81600000145-2 41491046202-0

60714000000-3 04117350000-4

Data do pagamento 14/07/2026

Valor em Dinheiro 14.541,49

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 14.541,49

DOCUMENTO: 071402

AUTENTICACAO SISBB: 3.8B9.3AD.8FD.BE6.CB3

9. OUTROS

AO JUÍZO DA 17ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE GOIÂNIA/GO

Processo nº 5329252-31.2025.8.09.0051

Autora: PW Consultoria e Gestão em Serviços de Saúde Ltda

Requerido: Instituto Alcance Gestão em Saúde

PW CONSULTORIA E GESTÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE

LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n. 31.147.560/0001-05, neste ato representada por sua sócia proprietária Sra. **PAULA BARBÁRA DE WASCONCELOS**, devidamente qualificada nos autos em epígrafe, por seus procuradores signatários, vêm, respeitosamente à presença de Vossa Excelência, requer o **CUMPRIMENTO DE SENTENÇA**, com fundamento no artigo 523 do Código de Processo Civil, de modo que surta os efeitos jurídicos legais, tendo em vista os motivos de fato e os fundamentos de direito a seguir delineados.

1 - SÍNTESE PROCESSUAL

Trata-se de Ação de Cobrança movida em desfavor do Requerido, com o fito de condená-lo ao pagamento do período proporcional de vigência contratual remanescente, multa contratual, aviso e honorários advocatícios sucumbenciais, em razão da rescisão antecipada do instrumento particular firmado.

Findada a instrução processual, o Juízo de origem julgou totalmente improcedentes os pedidos iniciais (evento 66). Contudo, em discordância com os argumentos apresentados, a Autora interpôs recurso de apelação (evento 71).

Nesse contexto, a 6ª Câmara Cível do Tribunal de Justiça do Estado de Goiás, reformou a r. sentença do Juízo de origem, ao julgar procedente o pedido da Autora, quanto a condenação do Recorrido à multa contratual, conforme se verifica do trecho do acórdão abaixo transcrito (evento 85):

“(…) Quanto à multa contratual, a questão mostra-se diversa. A Cláusula 9ª do contrato, invocada pela apelante, dispõe:

Parágrafo quarto: Fica estabelecida como Cláusula Penal para este fim, a multa correspondente a 2% (dois por cento) do total do Contrato, aos preços vigentes na época do cometimento da infração.

Dessa forma, tendo a apelada, mesmo cumprido a obrigação estipulada para a rescisão (aviso prévio de 30 dias), rescindido antecipadamente o contrato, cabível a multa correspondente a 2% do total do contrato.

Ante o exposto, **conheço da apelação cível e dou-lhe parcial provimento**, para reformar a sentença e condenar a ré/apelada a pagar a autora o valor correspondente a 2% do valor do contrato pela rescisão antecipada, corrigido pela SELIC a partir da efetiva rescisão”.

Inconformado, o Recorrido opôs Embargos de Declaração (evento 91), contudo, não logrou êxito na alteração do *decisum*, em consonância com a manutenção do posicionamento da Eg. Turma Recursal (evento 103), *in verbis*:

“(…) Quanto ao segundo recurso de embargos (do instituto contratante), não existe contradição na aplicação da multa penal de 2% sobre o valor do contrato, visto que a interpretação correta da cláusula correlata é no sentido de que a simples rescisão antecipada do pacto, *de per si*, atrai a incidência da referida multa.

Vale dizer: a incidência da cláusula penal em comento nada tem que ver com alguma infração ligada a possível inadimplemento contratual de parte a parte, mas tão somente com a ocorrência da rescisão antecipada e imotivada, fato incontroverso nos autos, cujo causador foi o contratante, devendo este pagar tal multa”.

O v. acórdão **transitou em julgado na data de 19 de junho de 2026**, de acordo com a Certidão acostada aos autos no evento 108.

Eis, portanto, o título executivo judicial que comporta o presente cumprimento de sentença.

2 - DO SALDO DEVEDOR

O Requerido foi condenado ao pagamento da multa contratual equivalente a 2% (dois por cento) calculada sobre o valor total do instrumento particular firmado, nos termos da Cláusula Nona, parágrafo quarto.

Nesse contexto, o contrato firmado possui como preço acertado o montante total de R\$ 156.000,00 (cento e cinquenta e seis mil reais), em conformidade com a Cláusula Quinta (evento 1, arquivo 6).

À vista disso, a condenação do Requerido perfaz o valor de R\$3.120,00 (três mil cento e vinte reais), o qual atualizado pela taxa SELIC, desde a data da rescisão, em conformidade com os limites do comando judicial, resulta no importe final de **R\$ 3.755,37 (três mil setecentos e cinquenta e cinco reais e trinta e sete centavos)**, conforme memorial de cálculo em anexo.

3 - DOS REQUERIMENTOS FINAIS

Ante o exposto, requer-se à Vossa Excelência:

- a) O conhecimento do presente cumprimento de sentença, por ser tempestivo e adequado;
- a) A intimação do Requerido para que proceda com a quitação integral do saldo devedor, no valor atualizado de **R\$ 3.755,37 (três mil setecentos e cinquenta e cinco reais e trinta e sete centavos)**, sob pena de acréscimo de juros e correção monetária até a liquidação do débito e, ainda, protesto do pronunciamento judicial, mandado de penhora, avaliação, bloqueio de ativos financeiros pelo sistema BACENJUD, nos termos do art. 523 e

seguintes do CPC, acréscimo de multa de 10% e honorários advocatícios, bem como inscrição do nome junto aos cadastros de inadimplentes, conforme o art. 782, § 3º do CPC;

- b) Sejam os valores depositados no **Banco Caixa Econômica Federal, número 104, Agência 0792, Operação 001, Conta Corrente n. 596853009-6**, em nome do titular e ora causídico Dr. Chrystiann Azevedo Nunes, inscrito no CPF sob nº 772.412.231-87;
- c) Mantendo-se inadimplente o Requerido, requer, desde já, a realização da penhora *online* e pesquisas via BACENJUD e SISBAJUD, conforme artigos 835, I e 854 do CPC;
- d) Sendo as pesquisas infrutíferas ou insuficientes, requer seja penhorado tantos bens quantos bastem à satisfação total do crédito, nos termos do art. 831 do CPC;
- e) Requer, ainda, que todas as intimações dos atos processuais concernentes aos advogados da parte autora sejam formalizadas, em nome de **Thatielly Rodrigues Soares** (OAB/GO nº 66.896) e **Chrystiann Azevedo Nunes** (OAB/GO nº 21.079), sob pena de nulidade.

Dá-se a execução, o valor de R\$ 3.755,37 (três mil setecentos e cinquenta e cinco reais e trinta e sete centavos).

Termos em que, pede e espera deferimento.

De Goianésia/GO p/ Goiânia/GO, data do protocolo eletrônico.

CHRYSTIANN AZEVEDO NUNES
OAB/GO 21.079

THATIELLY RODRIGUES SOARES
OAB/GO 66.896

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.42
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0792-7 - GOIANESIA
CONTA: 596.853.009-6

FAVORECIDO: CHRYSTIANN AZEVEDO NUNES
CPF/CNPJ: 772.412.231-87
VALOR: R\$ 3.755,37
DEBITO EM: 28/07/2026
=====

DOCUMENTO: 072801
AUTENTICACAO SISBB: 6.835.BFE.9AE.F7B.A1C