

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

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

AGOSTO DE 2026

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331010740079120008
01/09/2026 07:47:37

Cliente - Conta atual

Agência 3229-8
Conta corrente 73642-2 INSTITUTO G S - IAGS
Período do extrato de 01 / 08 / 2026 até 31 / 08 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	80.301	210,00 D	
				PRO RAD C E R S S LTDA			
03/08/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	210,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/08/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	610.569.000.040.331	1.014,00 D	
				04/08 09:31 LS C P HOSPITALARES LTDA			
04/08/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	611.841.000.069.693	1.565,80 D	
				04/08 09:31 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
04/08/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	611.841.000.069.693	4.508,00 D	
				04/08 09:31 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
04/08/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	611.841.000.069.693	2.220,00 D	
				04/08 09:31 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
04/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.401	385,79 D	
				04/08 09:31 CEF MATRIZ			
04/08/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.693,59 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/08/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	613.607.000.063.117	3.920,86 D	
				05/08 16:28 LETHICIA C SILVA			
05/08/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	613.648.000.043.561	43.287,01 D	
				05/08 15:10 INSTITUTO A G SAUDE			
05/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	1.630,00 D	
				341 0542 020720905000224 BENENUTRI COM			
05/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	743,29 D	
				756 3054 022493476000144 WILLIAM MORAI			
05/08/2026		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	80.503	1.992,16 D	
				VB SERV COM E ADM LTDA			
05/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.504	4.133,62 D	
				341 4336 03561021140 ALINE CRISTINA MO			
05/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.505	3.195,39 D	
				104 2712 70862855101 GABRIEL CABRAL			
05/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.506	4.342,55 D	
				104 1092 04506881192 IZABEL CRISTINA A			
05/08/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	63.244,88 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/08/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.045.076	2.084,89 D	
				06/08 15:01 ELETRO FERREIRA INDUSTRI			
06/08/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	393,60 D	
				06/08 16:38 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			

06/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 06/08 16:38 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	90,00 D	
06/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.568,49 C	0,00 C
07/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 07/08 16:22 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	196,80 D	
07/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 07/08 16:22 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	196,80 D	
07/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 07/08 16:22 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	45,00 D	
07/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 07/08 16:22 SANTACECILIA HOTEIS LTDA	610.311.000.060.642	79,00 D	
07/08/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletó TEK TELECOM LTDA	80.701	1.456,51 D	
07/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.974,11 C	0,00 C
10/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 061870423000157 SH COMUNICACA	81.001	5.500,00 D	
10/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0929 43529992100 PAULO DE TARSO FE	81.002	3.000,00 D	
10/08/2026	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/08/2026	832.221.203.054.019	155,00 D	
10/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	8.655,00 C	0,00 C
12/08/2026	0000	13105	375 Impostos PREF MUNIC CATALAO TRIBUT	81.201	27.962,79 D	
12/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	27.962,79 C	0,00 C
13/08/2026	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	3	3.030,40 C	
13/08/2026	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	700.002	2.048,35 C	
13/08/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 4204 03532661000156 FMS CATALAO	33.661.406	1.000.000,00 C	
13/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 13/08 16:45 COLOMBIA ALVES DE ALMEID	610.036.000.038.195	4.853,92 D	
13/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 13/08 09:02 C C OXIGENIO PEC LTDA	610.311.000.015.458	4.250,00 D	
13/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 13/08 16:45 ELCIMARIA ATAIDES REIS	610.311.000.034.850	4.744,82 D	
13/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 13/08 16:45 THAYNE O LOURENCO SILVA	610.311.000.072.830	5.107,84 D	
13/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 13/08 16:45 JANE SOARES DIAS	610.311.000.074.175	2.654,49 D	
13/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 13/08 16:45 SILVANO FERREIRA SANTOS	614.371.000.011.014	2.290,85 D	
13/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada 13/08 16:45 SHEILA APARECIDA DOS REI	618.094.000.002.135	4.617,09 D	
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 98496875172 ABNER CAMPOS DO N	81.301	3.908,79 D	
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.302	2.290,59 D	

			237 1395 05785528509 ARICELMA TRINDADE		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.303	3.781,31 D
			237 1395 92929656115 ALZIRENE BARBOSA		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.304	3.703,75 D
			104 0564 02493792106 BEATRIZ COSTA SIM		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.305	2.048,35 D
			260 0001 04606978112 BERNARDO EVARISTO		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.306	5.090,17 D
			341 4355 04472786141 BLENDIA DE FATIMA		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.307	6.324,26 D
			033 4176 04540983164 BRUNA DE SOUZA MA		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.308	2.048,35 D
			104 3732 05465049146 BRYAN VINICIUS FE		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.309	5.913,07 D
			748 3953 02891544137 CARINE RODRIGUES		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.310	4.930,48 D
			341 4355 09212836607 CARLLA CRISTINA M		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.311	3.908,79 D
			341 4355 01177658135 CLEIDIOMAR ALVES		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.312	3.470,67 D
			237 1395 71928090206 CLEONICE AMORIM P		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.313	568,24 D
			104 0564 91221072153 CLEONICE PAULA DA		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.314	2.805,37 D
			104 0161 10685221601 DAYANE QUEIROZ DO		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.315	2.182,62 D
			104 0564 02780788933 DINALVA DADALTO		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.316	5.501,52 D
			341 4355 70679862145 EDUARDA DIAS DA S		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.317	332,69 D
			104 0564 02131350279 ELICIANA DA CONCE		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.318	4.442,66 D
			104 0564 02285413106 FRANCIELLE LUZIA		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.319	4.980,86 D
			104 0564 03065946173 FRANCISCO DOS REI		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.320	2.542,18 D
			077 0001 36020943836 GABRIELA BORGES D		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.321	5.186,06 D
			756 3233 82770166115 GLENIA MARCIA DA		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.322	1.667,94 D
			104 0564 00455051100 HADA CRISTINA AIR		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.323	1.507,94 D
			104 0564 04511527199 HIAGO MICHAEL MAT		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.324	1.702,85 D
			077 0001 03768720713 JAQUELINE DE MOUR		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.325	4.903,68 D
			104 3732 00231976500 JAQUELINE DE SOUZ		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.326	2.540,52 D
			104 0564 07067476151 JAYNE DAIANA RODR		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.327	812,50 D
			104 3732 05801738100 JENIFFER STEFANI		

13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 31659616115 JOVANY PEREIRA DO	81.328	1.376,85 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 92224962134 JULIANA JOSE RODO	81.329	2.534,43 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1004 04683509180 JULIANA PICCOLO A	81.330	5.183,19 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 00168812142 LARISE APARECIDA	81.331	3.968,46 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 00875803148 LINDALVA BORGES D	81.332	3.600,15 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 00263318109 LIVIA CUNHA BERNA	81.333	6.540,63 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 05376654125 LIVIA MIRANDA OLI	81.334	5.119,41 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4176 74383051120 LORENA SOARES DA	81.335	2.411,25 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 88242323615 LOURIVAL DE DEUS	81.336	2.307,02 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 60728814323 LUANA CRISTINA BA	81.337	3.322,71 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4374 04000338102 LUDMILA CAMPOS SI	81.338	3.030,40 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04533257186 MAILAINE OLIVEIRA	81.339	3.473,51 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 96069856015 MARCIA ANDREIA BE	81.340	4.541,98 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03404019903 MARCIA PEREIRA SA	81.341	2.370,35 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 05912461122 MARIA TEREZA NOLA	81.342	4.861,68 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3880 00032789130 MIREILE CRISTINA	81.343	1.370,47 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 04875348169 NADIA BORBA SOUZA	81.344	4.682,91 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 01060991160 NAEDINA MARIA DA	81.345	3.781,31 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 04384195109 NATHANY CARDOSO D	81.346	3.520,52 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 91152186191 ORIZETE SOUSA DE	81.347	2.466,13 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0564 04905359171 RAFAELA INACIO MA	81.348	3.589,64 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3732 44586556803 RAQUEL DE REZENDE	81.349	3.322,71 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1395 07778512610 RAQUEL RIBEIRO LE	81.350	3.733,11 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 96565411115 RITA DE CASSIA RA	81.351	2.377,86 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4355 83831452172 ROSANA DIAS RIBEI	81.352	1.484,43 D
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.353	1.470,30 D

			033 4176 00756624185 ROSANGELA GOMES D		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.354	6.157,33 D
			260 0001 15402007799 SAMARA MACIEL CEL		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.355	3.015,74 D
			104 3732 03655856105 SIMONE DA ROCHA S		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.356	32,49 D
			341 4355 01493070207 SUELEM EMILIANO R		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.357	4.852,19 D
			104 3732 04129669133 VITOR DELMONDES D		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.358	4.327,00 D
			237 1395 14683262606 VITORIA GABRIELLE		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.359	2.370,35 D
			237 1395 85795330159 VIVIANE MADALENA		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.360	5.725,26 D
			237 1395 02610395124 WANESSA TAVARES D		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.361	6.104,78 D
			341 1004 03071012152 WILLIAM FONSECA V		
13/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.362	2.759,99 D
			104 3732 00600891135 MARAISA OLIVEIRA		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.819	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.821	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.823	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.825	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.827	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.829	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.831	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.833	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.835	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.837	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.839	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.841	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.843	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.845	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.847	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.849	13,60 D
			Cobrança referente 13/08/2026		

13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.851	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.853	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.855	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.857	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.859	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.861	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.863	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.865	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.867	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.869	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.871	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.873	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.875	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.877	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.879	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.881	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.883	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.885	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.887	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.889	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.891	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.893	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.895	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.897	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/08/2026	812.251.100.076.899	13,60 D
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.901	13,60 D

Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.903	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.905	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.907	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.909	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.911	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.913	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.915	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.917	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.919	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.921	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.923	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.925	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.927	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.929	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.931	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.933	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.251.100.076.935	13,60 D
Cobrança referente 13/08/2026					
13/08/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	764.874,59 D 0,00 C
Rende Facil					
14/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.016.263	15.740,98 D
14/08 16:38 DIVANO BENEDITO DA LUZ					
14/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.020.333	1.522,00 D
14/08 16:38 B EVANDRO BITENCOURT					
14/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.020.333	3.673,50 D
14/08 16:38 B EVANDRO BITENCOURT					
14/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.020.333	5.526,00 D
14/08 16:38 B EVANDRO BITENCOURT					
14/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.045.076	2.084,89 D
14/08 16:38 ELETRO FERREIRA INDUSTRI					
14/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.062.066	8.241,01 D
14/08 16:38 ANA D O ROSA DUARTE - ME					
14/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.607.000.063.117	128,20 D
14/08 09:55 LETHICIA C SILVA					

14/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	618.094.000.000.469	6.556,55 D
			14/08 16:38 DISTRIBUIDORA DE PAPEIS		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.401	2.048,35 D
			260 0001 04606978112 BERNARDO EVARISTO		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.402	3.030,40 D
			341 4355 04000338102 LUDMILA CAMPOS SI		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.403	28.155,00 D
			756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.404	20.647,00 D
			208 0050 036614614000100 RTC CLINICA M		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.405	23.896,40 D
			260 0001 054492867000130 EPHICIENCIA S		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.406	8.000,00 D
			336 0001 058477091000130 MARCELO SANTO		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.407	2.606,25 D
			748 3953 048948593000149 SANTO PANE IN		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.408	5.262,31 D
			260 0001 065469076000106 FERNANDO DOS		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.409	880,00 D
			104 0564 002152353000132 DEPOSITO DE G		
14/08/2026	0000	13105	362 Pagamento conta luz	81.410	10.840,11 D
			CELG		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.411	17.362,25 D
			260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.412	14.640,60 D
			260 0001 041717283000174 CODIGO AUDITO		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.413	37.446,15 D
			341 2903 033967933000101 ENNEA EMPRESA		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.414	23.500,00 D
			341 7832 037438293000101 INTEGRAR GEST		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.415	13.500,00 D
			260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.416	7.800,00 D
			260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.417	36.340,00 D
			341 4319 029869044000134 PLANEJAR SERV		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.418	2.989,73 D
			341 4319 029869044000134 PLANEJAR SERV		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.419	34.724,50 D
			237 0638 022068437000108 SIVECTOR TECN		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.420	2.815,50 D
			237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.421	15.485,25 D
			237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.422	14.922,15 D
			237 0638 007178954000138 VOZ DIGITAL S		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.423	32.378,25 D
			033 0348 044350961000100 CEPE SAUDE LT		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.424	19.789,39 D
			756 5004 035884876000122 MAINSTREAM TE		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.425	51.252,50 D

			341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.426	32.847,50 D
			341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.427	35.477,50 D
			341 4355 001323146000130 SANTA CASA DE		
14/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.428	11.040,30 D
			077 0001 056056785000179 TECNOAR INSTA		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.820	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.822	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.824	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.826	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.828	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.830	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.832	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.834	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.836	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.838	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.840	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.842	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.844	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.846	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.848	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.850	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.852	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.854	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.856	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.858	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.860	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.862	13,60 D
			Cobrança referente 14/08/2026		

14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.864	13,60 D	
			Cobrança referente 14/08/2026			
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.866	13,60 D	
			Cobrança referente 14/08/2026			
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.868	13,60 D	
			Cobrança referente 14/08/2026			
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.870	13,60 D	
			Cobrança referente 14/08/2026			
14/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.261.100.094.872	13,60 D	
			Cobrança referente 14/08/2026			
14/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	553.517,72 C	0,00 C
			Rende Facil			
17/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.701	20.000,00 D	
			077 0001 036948086000126 VITOR HUGO PE			
17/08/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.702	26.214,24 D	
			17/08 11:11 CEF MATRIZ			
17/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.291.100.162.778	13,60 D	
			Cobrança referente 17/08/2026			
17/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	46.227,84 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	132,50 D	
			19/08 17:19 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
19/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.060.642	393,60 D	
			19/08 17:19 SANTACECILIA HOTEIS LTDA			
19/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.901	4.000,00 D	
			033 0065 039577066000184 GT SAUDE, GES			
19/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.311.100.097.841	13,60 D	
			Cobrança referente 19/08/2026			
19/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.539,70 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/08/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.001	28.214,49 D	
			20/08 11:26 CEF MATRIZ			
20/08/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.002	672,50 D	
			20/08 11:26 CEF MATRIZ			
20/08/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.003	16.131,88 D	
			20/08 11:26 CEF MATRIZ			
20/08/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.004	68,87 D	
			20/08 11:26 CEF MATRIZ			
20/08/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.005	70,14 D	
			20/08 11:26 CEF MATRIZ			
20/08/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.006	60,88 D	
			20/08 11:26 CEF MATRIZ			
20/08/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.007	131,99 D	
			20/08 11:26 CEF MATRIZ			
20/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	45.350,75 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.043.000.016.619	2.000,00 D	
			21/08 10:54 LACI- LAB ANA CLINICAS			
21/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.648.000.043.561	402,77 D	
			21/08 15:14 INSTITUTO A G SAUDE			
21/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.101	1.800,00 D	

756 3333 033613074000152 HUMA - COTACO						
21/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.331.100.126.063	13,60 D	
Cobrança referente 21/08/2026						
21/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.216,37 C	0,00 C
Rende Facil						
24/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	611.841.000.069.693	7.589,00 D	
24/08 16:55 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD						
24/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.024.269	22.234,14 D	
24/08 16:55 C.A. HOSPITALAR LTDA						
24/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	614.148.000.032.578	2.722,15 D	
24/08 16:55 DISTRIBUIDORA BRASIL						
24/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	32.545,29 C	0,00 C
Rende Facil						
25/08/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	82.501	5.077,82 D	
VB SERV COM E ADM LTDA						
25/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.077,82 C	0,00 C
Rende Facil						
26/08/2026	0000	14175	983 TED Devolvida	200.001	5.049,00 C	
AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ						
26/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.601	5.049,00 D	
341 1004 063872505000166 63.872.505 LU						
26/08/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.602	5.049,00 D	
26/08 15:32 63 872 505 LUCAS TAVARES						
26/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.381.100.127.858	13,60 D	
Cobrança referente 26/08/2026						
26/08/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.381.200.108.306	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 26/08/2026						
26/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.072,60 C	0,00 C
Rende Facil						
27/08/2026	0000	13105	362 Pagamento conta luz	82.701	11.415,85 D	
CELG						
27/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.415,85 C	0,00 C
Rende Facil						
31/08/2026	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.001.751	1.000.000,00 C	
104 4204 03532661000156 FMS CATALAO						
31/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.648.000.043.561	6.012,05 D	
31/08 15:26 INSTITUTO A G SAUDE						
31/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.648.000.043.561	194,89 D	
31/08 15:26 INSTITUTO A G SAUDE						
31/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.648.000.043.561	9.914,37 D	
31/08 15:26 INSTITUTO A G SAUDE						
31/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	613.648.000.043.561	167,96 D	
31/08 15:26 INSTITUTO A G SAUDE						
31/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.101	417.380,79 D	
237 6711 022008248000565 GAMA - GRUPO						
31/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.102	32.345,09 D	
450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC						
31/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.103	120.730,26 D	
450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC						
31/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.104	60.252,54 D	
450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC						

31/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.105	14.194,62 D
			450 0001 034048566000105 SERVIX SERVIC		
31/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.431.100.262.651	13,60 D
			Cobrança referente 31/08/2026		
31/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.431.100.262.653	13,60 D
			Cobrança referente 31/08/2026		
31/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.431.100.262.655	13,60 D
			Cobrança referente 31/08/2026		
31/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.431.100.262.657	13,60 D
			Cobrança referente 31/08/2026		
31/08/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.431.100.262.659	13,60 D
			Cobrança referente 31/08/2026		
31/08/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	338.739,43 D
31/08/2026	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

G332011022741995007
01/09/2026 10:26:23

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
31/08/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							588.876,62 C
Saldo							588.876,62 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/09/2026
Saldo de fundos de investimento							
BB RENDE FACIL							588.896,92

*** 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 - Agosto/2026

Saldo bruto em 31/07/2026	R\$ 307.511,54
Aplicações no mês:	R\$ 1.103.614,02
Resgates líquidos no mês:	R\$ 822.272,80
IR sobre resgates no mês:	R\$ 10,63
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 19,49
Rendimentos no mês:	R\$ 68,21
Saldo bruto em 31/08/2026 :	R\$ 588.890,85

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2026	Saldo Anterior	R\$ 307.481,55	R\$ 29,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/08/2026	Resgate	R\$ 209,97	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 210,00
04/08/2026	Resgate	R\$ 9.692,45	R\$ 1,73	R\$ 0,32	R\$ 0,27	R\$ 9.693,59
05/08/2026	Resgate	R\$ 63.236,82	R\$ 11,95	R\$ 2,34	R\$ 1,55	R\$ 63.244,88
06/08/2026	Resgate	R\$ 2.568,13	R\$ 0,51	R\$ 0,10	R\$ 0,05	R\$ 2.568,49
07/08/2026	Resgate	R\$ 1.973,80	R\$ 0,41	R\$ 0,08	R\$ 0,02	R\$ 1.974,11
10/08/2026	Resgate	R\$ 8.653,52	R\$ 1,90	R\$ 0,42	R\$ 0,00	R\$ 8.655,00
12/08/2026	Resgate	R\$ 27.957,57	R\$ 6,73	R\$ 1,51	R\$ 0,00	R\$ 27.962,79
13/08/2026	Aplicação	R\$ 764.874,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 764.874,59
14/08/2026	Resgate	R\$ 46.794,65	R\$ 12,24	R\$ 2,75	R\$ 0,00	R\$ 46.804,14
14/08/2026	Resgate	R\$ 146.394,64	R\$ 19,84	R\$ 2,54	R\$ 8,53	R\$ 146.403,41
14/08/2026	Resgate	R\$ 360.310,05	R\$ 3,72	R\$ 0,03	R\$ 3,57	R\$ 360.310,17
17/08/2026	Resgate	R\$ 46.227,73	R\$ 0,95	R\$ 0,03	R\$ 0,81	R\$ 46.227,84
19/08/2026	Resgate	R\$ 4.539,66	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,14	R\$ 4.539,70
20/08/2026	Resgate	R\$ 45.350,30	R\$ 2,34	R\$ 0,12	R\$ 1,77	R\$ 45.350,75

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
21/08/2026	Resgate	R\$ 4.216,30	R\$ 0,26	R\$ 0,01	R\$ 0,18	R\$ 4.216,37
24/08/2026	Resgate	R\$ 32.544,61	R\$ 2,35	R\$ 0,19	R\$ 1,48	R\$ 32.545,29
25/08/2026	Resgate	R\$ 5.077,68	R\$ 0,41	R\$ 0,03	R\$ 0,24	R\$ 5.077,82
26/08/2026	Resgate	R\$ 5.072,43	R\$ 0,47	R\$ 0,04	R\$ 0,26	R\$ 5.072,60
27/08/2026	Resgate	R\$ 11.415,42	R\$ 1,17	R\$ 0,12	R\$ 0,62	R\$ 11.415,85
31/08/2026	Aplicação	R\$ 338.739,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 338.739,43
31/08/2026	Saldo Final	R\$ 588.859,84	R\$ 31,01	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

G331010740079120011
01/09/2026 07:54:52

Cliente - Conta atual

Agência 3229-8
 Conta corrente 74555-3 INSTITUTO G S - IAGS
 Período do extrato de 01 / 08 / 2026 até 31 / 08 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.701	2.168,07 D	
				07/08 09:13 CEF MATRIZ			
07/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.702	9.562,79 D	
				104 0564 83161236149 SIRLENE FERREIRA			
07/08/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.730,86 C	0,00 C
				Rende Facil			
10/08/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.221.203.054.032	155,00 D	
				Cobrança referente 10/08/2026			
10/08/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	155,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
12/08/2026		3229	99021	470 Transferência enviada	618.094.000.002.135	1.424,58 D	
				12/08 09:39 SHEILA APARECIDA DOS REI			
12/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.201	514,79 D	
				12/08 09:39 CEF MATRIZ			
12/08/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.939,37 C	0,00 C
				Rende Facil			
14/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.401	1.870,28 D	
				104 2712 70862855101 GABRIEL CABRAL			
14/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.402	3.255,51 D	
				748 3953 02891544137 CARINE RODRIGUES			
14/08/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.125,79 C	0,00 C
				Rende Facil			
20/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.001	1.797,60 D	
				20/08 11:27 CEF MATRIZ			
20/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.002	4.909,22 D	
				20/08 11:27 CEF MATRIZ			
20/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.003	2.395,16 D	
				20/08 11:27 CEF MATRIZ			
20/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.004	2.022,08 D	
				20/08 11:27 CEF MATRIZ			
20/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.005	6.728,56 D	
				104 0564 92224962134 JULIANA JOSE RODO			
20/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.006	7.186,36 D	
				104 0564 02131350279 ELICIANA DA CONCE			
20/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.007	11.529,68 D	
				104 0564 91152186191 ORIZETE SOUSA DE			
20/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.008	7.563,00 D	
				341 4355 83831452172 ROSANA DIAS RIBEI			

20/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	44.131,66 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/08/2026	3229	99021	470 Transferência enviada	610.311.000.074.175	2.761,74 D	
			21/08 10:23 JANE SOARES DIAS			
21/08/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.101	284,60 D	
			21/08 10:23 CEF MATRIZ			
21/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.046,34 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/08/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.801	2.733,79 D	
			341 4355 96565411115 RITA DE CASSIA RA			
28/08/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.733,79 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/08/2026	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

G332011022741995006
01/09/2026 10:23:34

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
28/08/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							27.431,68 C
Saldo							27.431,68 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/09/2026
Saldo de fundos de investimento							
BB RENDE FACIL							27.433,27

*** 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 - Agosto/2026

Saldo bruto em 31/07/2026	R\$ 96.285,79
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 68.862,81
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,77
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 2,94
Rendimentos no mês:	R\$ 14,72
Saldo bruto em 31/08/2026 :	R\$ 27.432,99

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2026	Saldo Anterior	R\$ 96.282,76	R\$ 3,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
07/08/2026	Resgate	R\$ 11.730,59	R\$ 0,98	R\$ 0,07	R\$ 0,64	R\$ 11.730,86
10/08/2026	Resgate	R\$ 154,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 155,00
12/08/2026	Resgate	R\$ 1.939,28	R\$ 0,22	R\$ 0,02	R\$ 0,11	R\$ 1.939,37
14/08/2026	Resgate	R\$ 5.125,48	R\$ 0,69	R\$ 0,09	R\$ 0,29	R\$ 5.125,79
20/08/2026	Resgate	R\$ 44.127,00	R\$ 7,80	R\$ 1,35	R\$ 1,79	R\$ 44.131,66
21/08/2026	Resgate	R\$ 3.045,98	R\$ 0,57	R\$ 0,10	R\$ 0,11	R\$ 3.046,34
28/08/2026	Resgate	R\$ 2.733,28	R\$ 0,65	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 2.733,79
31/08/2026	Saldo Final	R\$ 27.426,16	R\$ 6,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

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 AGOSTO DE 2026				
PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO		R\$	2.150.000,00	
TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO		R\$	2.403.829,89	
1 SALDO ANTERIOR		R\$	403.782,70	
1.1 Saldo Anterior C/C 73.642-2		R\$	307.499,31	
1.2 Saldo Anterior C/C 74.555-3 - Reserva RH		R\$	96.283,39	
2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS		R\$	2.000.047,19	
2.1 Recurso Recebido		R\$	2.000.000,00	
Fundo Municipal de Saúde		R\$	1.000.000,00	13/08/2026 REF 05/2026
Fundo Municipal de Saúde		R\$	1.000.000,00	31/08/2026 REF 06/2026
2.2 Aplicações Financeiras		R\$	47,19	
Rendimentos 74.555-3 - Reserva RH		R\$	11,10	
Rendimentos 73.642-2		R\$	36,09	
2.3 Receitas Diversas		R\$	-	
SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS		R\$	1.787.521,59	
1 Recursos Humanos		R\$	889.610,16	
1.1 Salários Líquidos		R\$	250.872,38	
Folha de Pagamento		R\$	15.592,42	05/08/2026 REF 07/2026
Folha de Pagamento		R\$	230.073,01	13/08/2026 REF 07/2026
Folha de Pagamento		R\$	5.078,75	14/08/2026 REF 07/2026
Folha de Pagamento		R\$	128,20	14/08/2026 REF 07/2026
1.2 Impostos S/ Folha		R\$	71.950,78	
FGTS S/ Folha		R\$	385,79	04/08/2026 REF 06/2026 SIRLENE
FGTS S/ Folha		R\$	26.214,24	17/08/2026 REF 06/2026
FGTS S/ Folha		R\$	60,88	20/08/2026 REF 13/2025 ROSANA DIAS RIBEIRO
FGTS S/ Folha		R\$	68,87	20/08/2026 REF 07/2026 CONSIGNADO COMPLEMENTAR
FGTS S/ Folha		R\$	70,14	20/08/2026 REF 13/2025 ORIZETE SOUSA
FGTS S/ Folha		R\$	131,99	20/08/2026 REF 07/2026 ELICIANA DA CONCEICAO
FGTS S/ Folha		R\$	672,50	20/08/2026 REF 07/2026 JULIANA JOSE RODOVALHO
FGTS S/ Folha		R\$	16.131,88	20/08/2026 REF 07/2026 CONSIGNADO
FGTS S/ Folha		R\$	28.214,49	20/08/2026 REF 07/2026
1.3 Férias		R\$	5.125,79	
Férias		R\$	1.870,28	14/08/2026 GABRIEL CABRAL
Férias		R\$	3.255,51	14/08/2026 CARINE RODRIGUES DE ARAUJO
1.4 Rescisões		R\$	49.490,50	
Rescisão		R\$	9.562,79	07/08/2026 SIRLENE FERREIRA DA SILVA
Rescisão		R\$	1.424,58	12/08/2026 SHEILA APARECIDA DOS REIS
Rescisão		R\$	6.728,56	20/08/2026 JULIANA JOSE RODOVALHO
Rescisão		R\$	7.186,36	20/08/2026 ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SANTOS ANDRADE
Rescisão		R\$	7.563,00	20/08/2026 ROSANA DIAS RIBEIRO
Rescisão		R\$	11.529,68	20/08/2026 ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA
Rescisão		R\$	2.761,74	21/08/2026 JANE SOARES DIAS
Rescisão		R\$	2.733,79	28/08/2026 RITA DE CASSIA RABELO FELIPE
1.5 FGTS Rescisório		R\$	14.091,52	
FGTS Rescisório		R\$	2.168,07	07/08/2026 SIRLENE FERREIRA
FGTS Rescisório		R\$	514,79	12/08/2026 SHEILA APARECIDA DOS REIS
FGTS Rescisório		R\$	1.797,60	20/08/2026 ROSANA DIAS RIBEIRO
FGTS Rescisório		R\$	2.022,08	20/08/2026 JULIANA JOSE RODOVALHO
FGTS Rescisório		R\$	2.395,16	20/08/2026 ELICIANA DA CONCEICAO
FGTS Rescisório		R\$	4.909,22	20/08/2026 ORIZETE SOUSA DE CARVALHO
FGTS Rescisório		R\$	284,60	21/08/2026 JANE SOARES DIAS
1.6 Outras Formas de Contratação		R\$	80.698,40	
Ephiciencia Servicos Ltda		R\$	23.896,40	14/08/2026 NFSE 15
Marcelo Santos Servicos Medicos		R\$	8.000,00	14/08/2026 NFSE 15
Pro Saúde Serviços Médicos Ltda		R\$	28.155,00	14/08/2026 NFSE 531
RTC Clínica Médica Ltda		R\$	20.647,00	14/08/2026 NFSE 36
1.7 RH Médico		R\$	417.380,79	
Gama - Grupo de Atendimento Medico Avançado S.A.		R\$	417.380,79	31/08/2026 NFSE 18
2 Despesas Administrativas		R\$	55.827,37	
2.1 Internet		R\$	1.456,51	
Tek Serviços de Tecnologia e Informação		R\$	1.456,51	07/08/2026 REF 10/07/2026 até 09/08/2026 NFSE 52793

2.2 Telefonia			
2.3 Hospedagem/Despesas de Viagens	R\$	1.527,30	
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	90,00	06/08/2026 NF 7659
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	393,60	06/08/2026 NFSE 117
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	07/08/2026 NFSE 137
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	196,80	07/08/2026 NFSE 146
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	79,00	07/08/2026 NF 7685
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	45,00	07/08/2026 NF 7689
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	132,50	19/08/2026 NF 7790
Santa Cecilia Empreendimentos Hoteleiros Ltda - EPP	R\$	393,60	19/08/2026 NFSE 396
2.4 Fundo Fixo	R\$	3.000,00	
Fundo Fixo	R\$	3.000,00	10/08/2026 Ref 08/2026
2.5 Rateio	R\$	43.287,01	
Rateio Sede	R\$	43.287,01	05/08/2026 REF 07/2026
2.6 Materiais de Expediente	R\$	6.556,55	
Distribuidora de Papeis Leite Ltda - Me	R\$	6.556,55	14/08/2026 NF 5569
3 Despesas Operacionais	R\$	114.184,39	
3.1 Medicamentos	R\$	35.741,09	
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	1.565,80	04/08/2026 NF 2597
Benenutri Comercial Ltda - GO	R\$	1.630,00	05/08/2026 NF 28770
Distrib Brasil Coml Prod Med Hosp Ltda	R\$	2.722,15	24/08/2026 NF 260986
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	7.589,00	24/08/2026 NF 2740
C.A Hospitalar Ltda	R\$	22.234,14	24/08/2026 NF 129143
3.2 Materias Hospitalares	R\$	7.742,00	
Ls Comercio De Prod Hospitalares Ltda	R\$	1.014,00	04/08/2026 NF 25539
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	4.508,00	04/08/2026 NF 2606
X3 Med Distribuidora Ltda	R\$	2.220,00	04/08/2026 NF 2596
3.3 Gases Medicinais	R\$	4.250,00	
Casox Catalão Oxigênio e Peças Eireli	R\$	4.250,00	13/08/2026 NF 6515
3.4 EPI	R\$	-	
3.5 Enxoval/Uniformes	R\$	-	
3.6 Higienização e Limpeza	R\$	1.522,00	
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	1.522,00	14/08/2026 NF 17416
3.7 Lavanderia	R\$	-	
3.8 Gêneros Alimentícios	R\$	35.524,05	
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	3.673,50	14/08/2026 NF 17415
Divano Benedito da Luz	R\$	15.740,98	14/08/2026 NF 2470
Fernando dos Reis da Silva	R\$	5.262,31	14/08/2026 NF 5
Oliveira Duarte Hortifrutti Ltda	R\$	8.241,01	14/08/2026 NF 12954
Santo Pane Industria Ltda	R\$	2.606,25	14/08/2026 NF 4362
3.9 GLP	R\$	880,00	
Deposito de Gás Chama Viva Ltda	R\$	880,00	14/08/2026 NF 19456
3.10 Descartáveis	R\$	5.526,00	
Benedito Evandro Bitencourt -EPP	R\$	5.526,00	14/08/2026 NF 17414
3.11 Peças e Acessórios Equipamentos Hospitalares	R\$	-	
3.12 Peças e Acessórios Manutenção Predial	R\$	743,29	
William Morais Materiais Para Construção	R\$	743,29	05/08/2026 NF 7710
3.13 Energia elétrica	R\$	22.255,96	
Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.	R\$	10.840,11	14/08/2026 REF 07/2026
Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.	R\$	11.415,85	27/08/2026 REF 08/2026
4 Prestação de Serviços Administrativos	R\$	243.728,90	
4.1 Assessoria Administrativa	R\$	-	
4.2 Assessoria Contábil	R\$	-	
4.3 Assessoria Jurídica	R\$	20.000,00	
Vitor Hugo Pelles Sociedade Individual de Advocacia	R\$	20.000,00	17/08/2026 NFSE 60
4.4 Gestão de Recursos Humanos	R\$	37.446,15	
Ennea Empresarial Ltda	R\$	37.446,15	14/08/2026 NFSE 30
4.5 Comunicação e Marketing	R\$	13.500,00	
Overcome Gestão e Soluções de Tecnologia Ltda	R\$	13.500,00	14/08/2026 NFSE 42
4.6 Faturamento	R\$	17.362,25	
Código Auditoria Ltda	R\$	17.362,25	14/08/2026 NFSE 39
4.7 Sistemas de Gestão	R\$	51.849,42	
Sivector Tecnologia da Informação e Consultoria Ltda	R\$	34.724,50	14/08/2026 NFSE 32
Voz Digital Soluções em Tecnologia e Consultoria Ltda	R\$	14.922,15	14/08/2026 NFSE 241
Huma Cotações e Compras Eletrônicas Ltda	R\$	1.800,00	21/08/2026 NFSE 3605
E C dos Santos - Soft News Informatica Ltda	R\$	402,77	21/08/2026 NFSE 1727
4.8 Tecnologia da Informação	R\$	26.100,75	
Overcome Gestão e Soluções de Tecnologia Ltda	R\$	7.800,00	14/08/2026 NFSE 43
Voz Digital Soluções em Tecnologia e Consultoria Ltda	R\$	15.485,25	14/08/2026 NFSE 240
Voz Digital Soluções em Tecnologia e Consultoria Ltda	R\$	2.815,50	14/08/2026 NFSE 242
4.9 Prestação de Contas	R\$	14.640,60	
Código Auditoria Ltda	R\$	14.640,60	14/08/2026 NFSE 38
4.10 Controle Interno	R\$	23.500,00	
Integrar Gestão e Consultoria Ltda	R\$	23.500,00	14/08/2026 NFSE 31
4.11 Medicina, Segurança e Saúde do Trabalho	R\$	39.329,73	
Planejar Serviços Empresariais Ltda	R\$	36.340,00	14/08/2026 NFSE 103
Planejar Serviços Empresariais Ltda	R\$	2.989,73	14/08/2026 NFSE 104
4.12 Educação Continuada	R\$	-	
4.13 Gestão de Escalas	R\$	-	

5 Prestação de Serviços Operacionais	R\$	425.736,73		
5.1 Manutenção Predial	R\$	56.301,50		
Orbis Gestão De Tecnologia Em Saúde Ltda	R\$	51.252,50	14/08/2026	NFSE 2391
Lucas Tavares da Silva	R\$	5.049,00	26/08/2026	NFSE 9
5.2 Gestão de Laboratório	R\$	2.210,00		
Pro-rad Consultores em Radioproteção S/S Ltda	R\$	210,00	03/08/2026	NFSE 378688
Rede Laci Medicina Diagnosticos Ltda	R\$	2.000,00	21/08/2026	Pagamento Parcial NFSE 181
5.3 Locação Equipamentos	R\$	23.789,39		
Mainstream Tecnologia e Serviços Ltda	R\$	19.789,39	14/08/2026	NFSE 46
GT Saude, Gestão e Atividades Medicas Ltda	R\$	4.000,00	19/08/2026	FAT 21
5.4 Segurança/Recepção/Limpeza/Conservação	R\$	227.522,51		
Servix Servicos e Engenharia Ltda	R\$	14.194,62	31/08/2026	NFSE 93
Servix Servicos e Engenharia Ltda	R\$	60.252,54	31/08/2026	NFSE 92
Servix Servicos e Engenharia Ltda	R\$	32.345,09	31/08/2026	NFSE 94
Servix Servicos e Engenharia Ltda	R\$	120.730,26	31/08/2026	NFSE 91
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	14/08/2026	NFSE 2385
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	14/08/2026	NFSE 89
5.8 Manutenção Ar Condicionado	R\$	11.040,30		
Tecnoar Instalação Manutenção Ltda	R\$	11.040,30	14/08/2026	NFSE 102
5.9 Assistência Equipamentos	R\$	4.169,78		
Eletro Ferreira Industrial Ltda	R\$	2.084,89	06/08/2026	NFSE 14
Eletro Ferreira Industrial Ltda	R\$	2.084,89	14/08/2026	NFSE 15
5.10 Exames de Imagem	R\$	35.477,50		
Santa Casa de Misericórdia de Catalão	R\$	35.477,50	14/08/2026	NFSE 11746
6 Frota	R\$	7.069,98		
6.1 Serviços de Manutenção Veicular	R\$	-		
6.2 Peças e Materiais de Manutenção Veicular	R\$	-		
6.3 Combustível	R\$	7.069,98		
VB Servicos Comercio e Administração	R\$	1.992,16	05/08/2026	03487244-0
VB Servicos Comercio e Administração	R\$	5.077,82	25/08/2026	03516564-6
7 Taxas/Certificados/Seguros	R\$	1.612,00		
7.1 Taxas Bancárias	R\$	1.302,00		
Banco do Brasil TED/DOC 73642-2	R\$	1.302,00		
7.2 Taxas/Alvarás/Outros	R\$	-		
7.3 Tarifa Pacote serviços	R\$	310,00		
Tarifa Pacote de Serviços 73642-2	R\$	155,00	10/08/2026	
Tarifa Pacote de Serviços 74555-3	R\$	155,00	10/08/2026	
8 Impostos S/ NF	R\$	27.962,79		
ISS	R\$	27.962,79	12/08/2026	Ref 07/2026
9 Outros	R\$	21.789,27		
Sh Comunicação Visual Ltda	R\$	5.500,00	10/08/2026	Processo nº 5718933-68
6º Parcelamento de Impostos Federais	R\$	6.012,05	31/08/2026	Parcela 06/60
7º Parcelamento de Impostos Federais	R\$	9.914,37	31/08/2026	Parcela 02/60
3º Parcelamento PGFN	R\$	194,89	31/08/2026	Parcela 02/60
4º Parcelamento PGFN	R\$	167,96	31/08/2026	Parcela 02/60
10 Investimentos	R\$	-		
SALDO	R\$	616.308,30	31/08/2026	

Catalão-GO, 01 de setembro de 2026.

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

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			3.908,79
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			3.781,31
403	ARICELMA TRINDADE DA CONCEICAO	057.855.285-09	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO 1395	1395-6	0053428-5			2.290,59
84	BEATRIZ COSTA SIMAO	024.937.921-06	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	564	590930392-5			3.703,75
412	BERNARDO EVARISTO NASCIMENTO	046.069.781-12	Crédito CC	NUBANK	0001-0	10146090-3			2.048,35
85	BLENDA DE FATIMA MEDEIROS NASCIMENTO	044.727.861-41	Crédito CC	BANCO ITAU 4355	4355	57553-3			5.090,17
410	BRUNA DE SOUZA MAGALHAES	045.409.831-64	Crédito CC	SANTANDER	928	01060634-8			6.324,26
22	BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ	054.650.491-46	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 3732	3732	25170-0			2.048,35
26	CARINE RODRIGUES DE ARAUJO	028.915.441-37	Crédito CC	BANCO SICREDI 3953	3953	00042455-7			5.913,07
75	CARLLA CRISTINA MOREIRA	092.128.366-07	Crédito CC	BANCO ITAU 4355	4355	61652-7			4.930,48
386	CLEIDIOMAR ALVES DOS SANTOS	011.776.581-35	Crédito CC	BANCO ITAU 4355	4355	55452-0			3.908,79
402	CLEONICE AMORIM PAIVA	719.280.902-06	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO 1395	1395-6	0033025-6			3.470,67
42	CLEONICE PAULA DA SILVA	912.210.721-53	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	564	21512-0			568,24
88	COLOMBIA ALVES DE ALMEIDA	828.793.974-72	Crédito CC	BANCO DO BRASIL	0036-1	38195-0			4.853,92
406	DAYANE QUEIROZ DOS SANTOS	106.852.216-01	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 0161	0161	773416886-9			2.805,37
9	DINALVA DADALTO	027.807.889-33	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	564	000783282496-5			2.182,62
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			4.744,82
3	ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SANTOS AN	021.313.502-79	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	564	595626354-3			332,69
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			4.980,86
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			2.542,18
24	GLENIA MARCIA DA SILVA	827.701.661-15	Crédito CC	BANCO SICOOB 3233	3233	520549-2			5.186,06
4	HADA CRISTINA AIRES PEREIRA	004.550.511-00	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	000865772199-4			1.667,94
392	HIAGO MICHAEL MATIAS VIEIRA	045.115.271-99	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	785399684-6			1.507,94
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			2.654,49
415	JAQUELINE DE MOURA NOGUEIRA AMORIM	037.687.207-13	Crédito CC	BANCO INTER	0-0	37215142-6			1.702,85
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			2.540,52
416	JENIFFER STEFANI BATISTA DA FONSECA	058.017.381-00	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 3732	3732	790335986-0			812,50
370	JOVANY PEREIRA DOS SANTOS	316.596.161-15	Crédito CC	BANCO BRADESCO	1395-1	0053795-0			1.376,85
82	JULIANA JOSE RODOVALHO	922.249.621-34	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	786460445-6			2.534,43
399	JULIANA PICCOLO ALVES	046.835.091-80	Crédito CC	BANCO ITAU 1004	1004	49755-5			5.183,19
46	LARISE APARECIDA DE OLIVEIRA	001.688.121-42	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	564	586554591-0			3.968,46
91	LETHICIA DO CARMO SILVA	012.281.211-50	Crédito CC	BANCO DO BRASIL	3607-2	63117-5			4.049,06
48	LINDALVA BORGES DE MELO	008.758.031-48	Crédito CC	BANCO SANTANDER 4176	4176	01057817-1			3.600,15
372	LIVIA CUNHA BERNARDES PIRES	002.633.181-09	Crédito CC	BANCO ITAU 4355	4355	55375-3			6.540,63
65	LIVIA MIRANDA OLIVEIRA	053.766.541-25	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 564	564	000781169795-6			5.119,41
49	LORENA SOARES DA MATA	743.830.511-20	Crédito CC	BANCO SANTANDER 4176	4176	01040852-8			2.411,25
393	LOURIVAL DE DEUS	882.423.236-15	Crédito CC	NUBANK	0001-0	99494253-9			2.307,02

Relatório de Líquidos

Cód.	Nome	CPF	Forma de Pagamento	Banco	Agência	Conta	Tipo Chave Pix	Chave Pix	Líquido
44	LUANA CRISTINA ALMEIDA BISPO	607.288.143-23	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO	1395	1395-6	70379-6		3.322,71
414	LUDMILA CAMPOS SIMOES	040.003.381-02	Crédito CC	BANCO ITAU		4374	62711-0		3.030,40
80	MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	045.332.571-86	Crédito CC	BANCO ITAU	4355	4355	58035-0		3.473,51
380	MARAISSA OLIVEIRA CARDOSO	006.008.911-35	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA	3732	3732	581620726-8		2.759,99
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		2.370,35
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		1.370,47
409	NADIA BORBA SOUZA	048.753.481-69	Crédito CC	BANCO ITAU	4355		62302-8		4.682,91
52	NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES	010.609.911-60	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO	1395	1395-6	0017172-7		3.781,31
32	NATHANY CARDOSO DA SILVA	043.841.951-09	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA	564	564	000581514031-3		3.520,52
378	ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA	911.521.861-91	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA	564	564	78433972-2		2.466,13
397	RAFAELA INÁCIO MACHADO	049.053.591-71	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA	564	564	831834714-3		3.589,64
55	RAQUEL DE REZENDE REIS	445.865.568-03	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA	3732	3732	574344663-2		3.322,71
400	RAQUEL RIBEIRO LEITE	077.785.126-10	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO	1395	1395-6	575362-7		3.733,11
405	RITA DE CASSIA RABELO FELIPE	965.654.111-15	Crédito CC	BANCO ITAU	4355	4355	33103-6		2.377,86
90	ROSANA DIAS RIBEIRO	838.314.521-72	Crédito CC	BANCO DO BRASIL	8094	8094	3938-1		1.484,43
7	ROSANGELA GOMES DOS SANTOS	007.566.241-85	Crédito CC	BANCO SANTANDER	4176	4176	1040935-4		1.470,30
383	SAMARA MACIEL CELSO	154.020.077-99	Crédito CC	NUBANK		0001-0	1720852-0		6.157,33
413	SHEILA APARECIDA DOS REIS	039.567.816-19	Crédito CC	BANCO DO BRASIL		1-1	2135-0		4.617,09
411	SILVANO FERREIRA DOS SANTOS	000.626.041-12	Crédito CC	BANCO DO BRASIL		1-1	11014-0		2.290,85
389	SIMONE DA ROCHA SILVA	036.558.561-05	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA	3732	3732	869599276-2		3.015,74
71	SUELEM EMILIANO REIS	014.930.702-07	Crédito CC	BANCO ITAU	4355	4355	48967-7		32,49
33	THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA	700.327.221-09	Crédito CC	BANCO DO BRASIL	0311	0311	72830-6		5.107,84
408	VITOR DELMONDES DA SILVA	041.296.691-33	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA	3732	3732	782518055-1		4.852,19
45	VITORIA GABRIELA BASILIO SOARES	146.832.626-06	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO	1395	1395-6	73145-5		4.327,00
388	VIVIANE MADALENA DE FREITAS SANTOS	857.953.301-59	Crédito CC	BANCO BRADESCO		1395-1	30720-3		2.370,35
23	WANESSA TAVARES DE ANDRADE	026.103.951-24	Crédito CC	BANCO DO BRADESCO	1395	1395-6	2430-9		5.725,26
394	WILLIAM FONSECA VAZ	030.710.121-52	Crédito CC	BANCO ITAU	1004	1004	43824-6		6.104,78
Totais Geral:			Qtd. Empregado: 72						250.872,38

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

CC: ADMINISTRAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
377	ALINE CRISTINA MORAES ACACIO ANALISTA ADMINISTRATIVO	252105 Admissão:	1	1 01/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.472,00	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13	
998	I.N.S.S.	9,56		427,58
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1529795047A	208,93		208,93

BANCO ITAU 4336 341
conta corrente: 28156-5

Agência: 4336 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.770,13		636,51	
Valor Líquido	➡	4.133,62	

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE AGOSTO ***

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
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
377	ALINE CRISTINA MORAES ACACIO ANALISTA ADMINISTRATIVO	252105 Admissão:	1	1 01/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.472,00	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13	
998	I.N.S.S.	9,56		427,58
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1529795047A	208,93		208,93

BANCO ITAU 4336 341
conta corrente: 28156-5

Agência: 4336 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
4.770,13		636,51	
Valor Líquido	➡	4.133,62	

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.38
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 05/08/2026
=====

DOCUMENTO: 080504
AUTENTICACAO SISBB: 7.61F.1AC.0DD.4AF.012

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				CC: COMPRAS		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10				Mensalista		Julho 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 N° 190909147	271,63		271,63
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686508711	214,45		214,45
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 195202114	112,65		112,65
300	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 195641380	68,87		68,87
302	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000117455065	77,53		77,53
304	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000119125246	62,20		62,20
306	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT215209455	360,72		360,72
352	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 500065640	126,88		126,88
374	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000120821921	108,56		108,56
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.200,00	2.004,61
			Valor Líquido ➡	3.195,39

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

CAIXA 104

conta poupança: 000777425323-9 Agência: 2712 -

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		Julho 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 N° 190909147				271,63			271,63	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686508711				214,45			214,45	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 195202114				112,65			112,65	
300	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 195641380				68,87			68,87	
302	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000117455065				77,53			77,53	
304	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000119125246				62,20			62,20	
306	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT215209455				360,72			360,72	
352	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 500065640				126,88			126,88	
374	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 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 Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. 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
06/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.38
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2712-X - GARAVELO

CONTA: 777.425.323-9

FAVORECIDO: GABRIEL CABRAL

CPF/CNPJ: 708.628.551-01

VALOR: R\$ 3.195,39

DEBITO EM: 05/08/2026

=====

DOCUMENTO: 080505

AUTENTICACAO SISBB: 6.437.0F9.BC9.A8F.983

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

CC: ADMINISTRAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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

CAIXA 104
conta corrente: 582750656-3

Agência: 12 -

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.770,13	427,58
			Valor Líquido ➡	4.342,55

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: ADMINISTRAÇÃO
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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

CAIXA 104
conta corrente: 582750656-3

Agência: 12 -

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.770,13	427,58
			Valor Líquido ➡	4.342,55

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.38
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 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: 05/08/2026
=====

DOCUMENTO: 080506
AUTENTICACAO SISBB: 3.514.EB6.0D3.746.887

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RELAÇÕES INSTITUCIONA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	4.173,87	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,49
998	I.N.S.S.	9,33		389,45

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 63117-5 Agência: 3607 - 2			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.472,00	422,94
			Valor Líquido ➡	4.049,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	4.770,14	4.770,14	381,61	3.566,67	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: RELAÇÕES INSTITUCIONA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	4.173,87	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,49
998	I.N.S.S.	9,33		389,45

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 63117-5 Agência: 3607 - 2			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.472,00	422,94
			Valor Líquido ➡	4.049,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	4.770,14	4.770,14	381,61	3.566,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:28:11
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 05/08/2026

NR. DOCUMENTO 613.607.000.063.117

VALOR TOTAL 3.920,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETHICIA C SILVA

AGENCIA: 3607-2 CONTA: 63.117-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO B.75F.D2B.0DC.234.0D0

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.315,20	4.315,20	345,21	3.708,00	15,00

Assinatura do Funcionário

Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.315,20	4.315,20	345,21	3.708,00	15,00

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.49
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.908,79
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB: 7.DB6.104.65C.B6A.E47

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	ALZIRENE BARBOSA 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	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	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 62376-8 Agência: 1395 - 6			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

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

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	ALZIRENE BARBOSA 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	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	
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 62376-8 Agência: 1395 - 6			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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.49
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1395-1 - CATALAO
CONTA: 62.376-8

FAVORECIDO: ALZIRENE BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 929.296.561-15
VALOR: R\$ 3.781,31
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081303
AUTENTICACAO SISBB: 0.059.CD8.A44.681.1C6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COZINHA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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)	127,00	127,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67			
998	I.N.S.S.	7,97		187,28		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.477,87	187,28		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0053428-5 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	2.290,59		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00		2.351,20	2.351,20	188,09	1.744,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COZINHA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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)	127,00	127,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67			
998	I.N.S.S.	7,97		187,28		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.477,87	187,28		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0053428-5 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	2.290,59		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00		2.351,20	2.351,20	188,09	1.744,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.49
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.290,59
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081302
AUTENTICACAO SISBB: 5.F1F.58D.286.947.A92

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LABORATORIO

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	16,00	1.120,00	
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	259,36	
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	117,82	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	147,06	147,06	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		186,60
998	I.N.S.S.	9,41		403,89

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104

conta corrente: 590930392-5

Agência: 564 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos
4.294,24		590,49
Valor Líquido	⇒	3.703,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	8.113,37	8.113,37	649,06	3.687,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LABORATORIO

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	16,00	1.120,00	
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	259,36	
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	117,82	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	147,06	147,06	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		186,60
998	I.N.S.S.	9,41		403,89

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104

conta corrente: 590930392-5

Agência: 564 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos
4.294,24		590,49
Valor Líquido	⇒	3.703,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	8.113,37	8.113,37	649,06	3.687,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.49
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.703,75
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081304
AUTENTICACAO SISBB: 9.7B4.1DD.3DD.F63.50C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho 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	30,00	3.325,00	674,84 473,14		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	162,19			
150	HORAS EXTRAS 50%	36:00	1.094,76			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO(ÕES)	1.332,00	1.332,00			
998	I.N.S.S.	10,82				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50				
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57553-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.238,15	1.147,98		
Agência: 4355 -			Valor Líquido	5.090,17		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.325,00	6.238,15	6.238,15	499,05	5.563,31	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho 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	30,00	3.325,00	674,84 473,14		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	162,19			
150	HORAS EXTRAS 50%	36:00	1.094,76			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO(ÕES)	1.332,00	1.332,00			
998	I.N.S.S.	10,82				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50				
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 57553-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.238,15	1.147,98		
Agência: 4355 -			Valor Líquido	5.090,17		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.325,00	6.238,15	6.238,15	499,05	5.563,31	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.49
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 5.090,17
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081306
AUTENTICACAO SISBB: 4.DF7.F2A.DCE.62D.AEF

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					
CNPJ: 27.949.878/0007-10		CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
		Mensalista		Julho de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
410	BRUNA DE SOUZA MAGALHAES	223505	6	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		19/06/2026	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	4.591,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	158,33		
370	DIFERENCA INSALUBRIDADE JUNHO 26	324,20	324,20		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	143,71		
150	HORAS EXTRAS 50%	27:00	934,11		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	710,65		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.268,00	1.268,00		
998	I.N.S.S.	11,65		985,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.145,43	
SANTANDER 33 conta corrente: 01060634-8 Agência: 928 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.454,87	2.130,61	
			Valor Líquido ➡	6.324,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	8.454,87	8.454,87	676,38	7.469,69	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		Folha Mensal	
		Mensalista		Julho de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
410	BRUNA DE SOUZA MAGALHAES	223505	6	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		19/06/2026	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	4.591,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	158,33		
370	DIFERENCA INSALUBRIDADE JUNHO 26	324,20	324,20		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	143,71		
150	HORAS EXTRAS 50%	27:00	934,11		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	710,65		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.268,00	1.268,00		
998	I.N.S.S.	11,65		985,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.145,43	
SANTANDER 33 conta corrente: 01060634-8 Agência: 928 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.454,87	2.130,61	
			Valor Líquido ➡	6.324,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	8.454,87	8.454,87	676,38	7.469,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.49
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 6.324,26
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081307
AUTENTICACAO SISBB: 7.F96.557.990.2B6.F46

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

CC: EMERGENCIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

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

CC: EMERGENCIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.49
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: BRYAN VINICIUS FERREIRA VAZ
CPF/CNPJ: 054.650.491-46
VALOR: R\$ 2.048,35
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081308
AUTENTICACAO SISBB: 3.4E0.197.08D.381.CD1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código

26

Nome do Funcionário

CARINE RODRIGUES DE ARAUJO

TECNICO(A) DE RADIOLOGIA

CBO

324115

Admissão:

01/12/2024

Departamento

8

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84			
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14			
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	348,46			
244	PLANTÃO (ÕES)	2.540,88	2.540,88			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67			
998	I.N.S.S.	11,40		870,02		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		950,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.733,99	1.820,92		
BANCO SICREDI 3953 748 conta corrente: 00042455-7 Agência: 3953 -			Valor Líquido ➡	5.913,07		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		7.632,32	7.632,32	610,58	6.762,30	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

Julho de 2026

Código

26

Nome do Funcionário

CARINE RODRIGUES DE ARAUJO

TECNICO(A) DE RADIOLOGIA

CBO

324115

Admissão:

01/12/2024

Departamento

8

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84			
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14			
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	348,46			
244	PLANTÃO (ÕES)	2.540,88	2.540,88			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67			
998	I.N.S.S.	11,40		870,02		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		950,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.733,99	1.820,92		
BANCO SICREDI 3953 748 conta corrente: 00042455-7 Agência: 3953 -			Valor Líquido ➡	5.913,07		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		7.632,32	7.632,32	610,58	6.762,30	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.49
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 5.913,07
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081309
AUTENTICACAO SISBB: 7.D1E.4D8.284.C8F.C77

INSTITUTO ALCANCE

GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código

75

Nome do Funcionário

CARLLA CRISTINA MOREIRA

FARMACEUTICO (A)

CBO

223405

Admissão:

Departamento

4

Filial

1

16/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	16,00	2.533,33		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	1.289,68	1.289,68		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	9,09		
384	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,50		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
244	PLANTÃO (ÔES)	1.902,00	1.902,00		
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	10,59		615,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		318,15	
295	DESC EMP CRED TRAB FE N° 463815655	443,34		443,34	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 468808589	846,34		846,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.153,60	2.223,12	
BANCO ITAU 4355 341			Valor Líquido	4.930,48	
conta corrente: 61652-7					
Agência: 4355 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	8.475,55	9.923,55	793,88	5.205,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE

GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	16,00	2.533,33			
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	1.289,68	1.289,68			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	9,09			
384	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,50			
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.902,00	1.902,00			
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00			
998	I.N.S.S.	10,59		615,29		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		318,15		
295	DESC EMP CRED TRAB FE N° 463815655	443,34		443,34		
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 468808589	846,34		846,34		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.153,60	2.223,12		
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 61652-7			Valor Líquido	4.930,48		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00		8.475,55	9.923,55	793,88	5.205,63	27,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.49
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.930,48
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081310
AUTENTICACAO SISBB: 3.437.14F.709.34C.D20

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.315,20	406,41
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55452-0 Agência: 4355 -				Valor Líquido ➡	3.908,79
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.315,20	4.315,20	345,21	3.708,00	15,00

Assinatura do Funcionário

Data

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.315,20	406,41
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 55452-0 Agência: 4355 -				Valor Líquido ➡	3.908,79
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.315,20	4.315,20	345,21	3.708,00	15,00

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.908,79
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081311
AUTENTICACAO SISBB: 1.158.688.187.949.9D9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

402

CLEONICE AMORIM PAIVA

322205

6

1

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

Admissão:

20/04/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00			
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	7,37			
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	49,76			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO(ÕES)	111,00	111,00			
998	I.N.S.S.	9,08		346,66		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.817,33	346,66		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0033025-6 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	3.470,67		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		3.817,33	3.817,33	305,38	3.210,13	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

Julho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

402

CLEONICE AMORIM PAIVA

322205

6

1

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

Admissão:

20/04/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00			
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	7,37			
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	49,76			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO(ÕES)	111,00	111,00			
998	I.N.S.S.	9,08		346,66		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.817,33	346,66		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 0033025-6 Agência: 1395 - 6			Valor Líquido ➡	3.470,67		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		3.817,33	3.817,33	305,38	3.210,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.470,67
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081312
AUTENTICACAO SISBB: F.0DB.BA3.1F7.AE2.7A9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10					Mensalista		Julho 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	1,00	110,83	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	500,00	500,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	30,99	
384	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	11,09	
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	488,57	
998	I.N.S.S.	9,34		73,24
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 000000116202409	500,00		500,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 21512-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			1.141,48		573,24	
Agência: 564 -			Valor Líquido ➡		568,24	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.899,75	6.514,97	521,19	3,29	0,00

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		Julho 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				1,00	110,83		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS				500,00	500,00		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	30,99		
384	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%				20,00	11,09		
25	ADICIONAL NOTURNO				135:00	488,57		
998	I.N.S.S.				9,34			73,24
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 000000116202409				500,00			500,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 21512-0 Agência: 564 -						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						1.141,48		573,24
						Valor Líquido ➡		568,24
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF	
3.325,00		4.899,75	6.514,97	521,19	3,29		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 568,24
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081313
AUTENTICACAO SISBB: 7.A6F.CFF.3DF.111.4B1

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:45:20
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 13/08/2026

NR. DOCUMENTO 610.036.000.038.195

VALOR TOTAL 4.853,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COLOMBIA ALVES DE ALMEIDA

AGENCIA: 0036-1 CONTA: 38.195-0

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 2.569.716.9F8.98F.71C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código

27

Nome do Funcionário

CRISNADIA VIEIRA FERREIRA

TECNICO(A) DE RADIOLOGIA

CBO

324115

Admissão:

01/12/2024

Departamento

8

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	1.696,71	1.696,71			
297	DESC EMP CRED TRAB FE N° 191034996	1.201,12		1.201,12		
299	DESC EMP CRED TRAB FE N° 191391961	10,88		10,88		
301	DESC EMP CRED TRAB FE N° 500003362572	359,66		359,66		
303	DESC EMP CRED TRAB FE N° 2969670	125,05		125,05		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.696,71	1.696,71		
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 38588871-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		7.489,85	7.489,85	599,18	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: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código

27

Nome do Funcionário

CRISNADIA VIEIRA FERREIRA

TECNICO(A) DE RADIOLOGIA

CBO

324115

Admissão:

01/12/2024

Departamento

8

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	1.696,71	1.696,71			
297	DESC EMP CRED TRAB FE N° 191034996	1.201,12		1.201,12		
299	DESC EMP CRED TRAB FE N° 191391961	10,88		10,88		
301	DESC EMP CRED TRAB FE N° 500003362572	359,66		359,66		
303	DESC EMP CRED TRAB FE N° 2969670	125,05		125,05		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.696,71	1.696,71		
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 38588871-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido ➡	0,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		7.489,85	7.489,85	599,18	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: ADMINISTRAÇÃO

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	223,03	
370	DIFERENCA INSALUBRIDADE JUNHO 26	324,20	324,20		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
276	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE RETROATIVA	140,00	140,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,11			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.028,40	223,03	
CAIXA ECONOMICA 0161 104 conta poupança: 773416886-9 Agência: 0161 -			Valor Líquido ➡	2.805,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.748,40	2.748,40	219,87	2.141,20	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

Julho 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	223,03	
370	DIFERENCA INSALUBRIDADE JUNHO 26	324,20	324,20		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
276	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE RETROATIVA	140,00	140,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00		
998	I.N.S.S.	8,11			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.028,40	223,03	
CAIXA ECONOMICA 0161 104 conta poupança: 773416886-9 Agência: 0161 -			Valor Líquido ➡	2.805,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.748,40	2.748,40	219,87	2.141,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.805,37
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081314
AUTENTICACAO SISBB: 1.049.53D.AE3.428.EB2

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ANALISES CLINICAS

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	15,00	2.375,00	
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	243,15	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		110,60
998	I.N.S.S.	10,23		324,93

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000783282496-5 Agência: 564 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.618,15	435,53
			Valor Líquido ➡	2.182,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.824,12	6.167,35	493,38	2.010,95	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

Julho 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	15,00	2.375,00	
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	243,15	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		110,60
998	I.N.S.S.	10,23		324,93

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta poupança: 000783282496-5 Agência: 564 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.618,15	435,53
			Valor Líquido ➡	2.182,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.824,12	6.167,35	493,38	2.010,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.182,62
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081315
AUTENTICACAO SISBB: A.E78.1C8.485.49E.910

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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

6.474,20

Total de Descontos

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

Julho 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

6.474,20

Total de Descontos

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
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081316
AUTENTICACAO SISBB: 9.22A.5C7.175.55F.49F

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:45:21
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	13/08/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.034.850
VALOR TOTAL	4.744,82

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELCIMARIA ATAIDES REIS
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 34.850-3

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	8.9D5.057.E1C.CC6.C0A
-----------------	-----------------------

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

CC: FARMACIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	1,00	70,00	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	4,00	280,00	
384	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	11,09	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,32
998	I.N.S.S.	7,50		27,08

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 595626354-3 Agência: 564 -	Total de Vencimentos	361,09	Total de Descontos	28,40
	Valor Líquido ➡			332,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.366,82	3.366,82	269,34	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
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	1,00	70,00	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	4,00	280,00	
384	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	11,09	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,32
998	I.N.S.S.	7,50		27,08

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 564 104 conta corrente: 595626354-3 Agência: 564 -	Total de Vencimentos	361,09	Total de Descontos	28,40
	Valor Líquido ➡			332,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.366,82	3.366,82	269,34	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 332,69
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081317
AUTENTICACAO SISBB: 3.059.6AA.3B7.7EA.204

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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

Julho 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
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081318
AUTENTICACAO SISBB: C.D75.446.099.741.DC7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código

20

Nome do Funcionário

FRANCISCO DOS REIS PEREIRA

TECNICO(A) DE RADIOLOGIA

CBO

324115

Admissão: 01/12/2024

Departamento

8

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84			
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14			
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	348,46			
244	PLANTÃO (ÕES)	846,96	846,96			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67			
998	I.N.S.S.	10,87		721,15		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		338,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.040,07	1.059,21		
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 00034948-3 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	4.980,86		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		5.322,72	5.938,40	475,07	5.217,25	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

Julho de 2026

Código

20

Nome do Funcionário

FRANCISCO DOS REIS PEREIRA

TECNICO(A) DE RADIOLOGIA

CBO

324115

Admissão: 01/12/2024

Departamento

8

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.387,84			
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14			
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	348,46			
244	PLANTÃO (ÕES)	846,96	846,96			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67			
998	I.N.S.S.	10,87		721,15		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		338,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.040,07	1.059,21		
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 00034948-3 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	4.980,86		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		5.322,72	5.938,40	475,07	5.217,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.980,86
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081319
AUTENTICACAO SISBB: 0.69F.21C.429.7FE.8EC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ANALISES CLINICAS

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10

GABRIELA BORGES DA SILVA

221205

5

1

BIOMEDICO (A)

Admissão:

01/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	12,00	1.900,00			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	341,49			
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	194,52			
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	464,40	464,40			
998	I.N.S.S.	11,38		358,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.900,41	358,23		
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 1357340-3 Agência: 0001 -			Valor Líquido ➡	2.542,18		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00		3.461,95	6.798,32	543,86	1.951,72	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

Julho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10

GABRIELA BORGES DA SILVA

221205

5

1

BIOMEDICO (A)

Admissão:

01/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	12,00	1.900,00			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	341,49			
360	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	194,52			
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	464,40	464,40			
998	I.N.S.S.	11,38		358,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.900,41	358,23		
BANCO INTER 0001 77 conta corrente: 1357340-3 Agência: 0001 -			Valor Líquido ➡	2.542,18		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00		3.461,95	6.798,32	543,86	1.951,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.542,18
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081320
AUTENTICACAO SISBB: 8.808.2DC.95A.DF9.AFE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RAO X

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	348,46		
244	PLANTÃO (ÕES)	846,96	846,96		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67		
998	I.N.S.S.	9,02		484,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		369,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.040,07	854,01	
BANCO SICOOB 3233 756 conta corrente: 520549-2 Agência: 3233 -			Valor Líquido ➡	5.186,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	3.461,62	5.938,40	475,07	5.331,20	27,50

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

Julho 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		
321	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.355,14		
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	348,46		
244	PLANTÃO (ÕES)	846,96	846,96		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67		
998	I.N.S.S.	9,02		484,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		369,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.040,07	854,01	
BANCO SICOOB 3233 756 conta corrente: 520549-2 Agência: 3233 -			Valor Líquido ➡	5.186,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	3.461,62	5.938,40	475,07	5.331,20	27,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: GLENIA MARCIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 827.701.661-15
VALOR: R\$ 5.186,06
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081321
AUTENTICACAO SISBB: 7.0BF.F8A.07F.918.971

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	23,00	1.610,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	490,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	288,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	8,10		219,77	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000120505359	236,56		236,56	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 699639271	272,33		272,33	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 686103282	357,60		357,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.754,20	1.086,26	
CAIXA ECONOMICA 564 104			Valor Líquido ➡	1.667,94	
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	2.712,20	2.712,20	216,97	2.105,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	23,00	1.610,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	490,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	288,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	8,10		219,77	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000120505359	236,56		236,56	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 699639271	272,33		272,33	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 686103282	357,60		357,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.754,20	1.086,26	
CAIXA ECONOMICA 564 104			Valor Líquido ➡	1.667,94	
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	2.712,20	2.712,20	216,97	2.105,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: HADA CRISTINA AIRES PEREIRA
CPF/CNPJ: 004.550.511-00
VALOR: R\$ 1.667,94
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081322
AUTENTICACAO SISBB: 1.DA9.E26.387.912.BB3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 4609559	139,91		139,91	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6059787215	624,50		624,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.466,20	958,26	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 785399684-6 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	1.507,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

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

Julho 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		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	8,00		193,85	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 4609559	139,91		139,91	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6059787215	624,50		624,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.466,20	958,26	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 785399684-6 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	1.507,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.507,94
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081323
AUTENTICACAO SISBB: D.E77.1D5.B09.7A7.98C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: COPA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho 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	30,00	1.900,00	210,75
370	DIFERENCA INSALUBRIDADE JUNHO 26	324,20	324,20	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
244	PLANTÃO (ÕES)	63,50	63,50	
276	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE RETROATIVA	126,67	126,67	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67	
998	I.N.S.S.	8,07		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.865,24	210,75
BANCO DO BRASIL 0311 1			Valor Líquido ➡	2.654,49
conta corrente: 74175-2				
Agência: 0311 -				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.611,90	2.611,90	208,95	2.004,70	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		Folha Mensal
		Mensalista		Julho 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	30,00	1.900,00	210,75
370	DIFERENCA INSALUBRIDADE JUNHO 26	324,20	324,20	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
244	PLANTÃO (ÕES)	63,50	63,50	
276	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE RETROATIVA	126,67	126,67	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67	
998	I.N.S.S.	8,07		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.865,24	210,75
BANCO DO BRASIL 0311 1			Valor Líquido	2.654,49
conta corrente: 74175-2				
Agência: 0311 -				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.611,90	2.611,90	208,95	2.004,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:45:24
322903229 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.074.175

VALOR TOTAL 2.654,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JANE SOARES DIAS

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 74.175-2

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 6.99B.4AF.662.4C0.BB4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código

415

Nome do Funcionário

JAQUELINE DE MOURA NOGUEIRA AMORIM

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 22/07/2026

Departamento

6

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	10,00	1.108,33			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	190,00			
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00			
998	I.N.S.S.	7,68		141,68		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.844,53	141,68		
BANCO INTER 903 conta corrente: 37215142-6 Agência: 0 - 0			Valor Líquido ➡	1.702,85		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		1.844,53	1.844,53	147,56	1.237,33	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: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código

415

Nome do Funcionário

JAQUELINE DE MOURA NOGUEIRA AMORIM

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 22/07/2026

Departamento

6

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	10,00	1.108,33			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
25	ADICIONAL NOTURNO	45:00	190,00			
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00			
998	I.N.S.S.	7,68		141,68		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.844,53	141,68		
BANCO INTER 903 conta corrente: 37215142-6 Agência: 0 - 0			Valor Líquido ➡	1.702,85		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		1.844,53	1.844,53	147,56	1.237,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 37.215.142-6

FAVORECIDO: JAQUELINE DE MOURA NOGUEIRA AMORIM
CPF/CNPJ: 037.687.207-13
VALOR: R\$ 1.702,85
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081324
AUTENTICACAO SISBB: E.42C.12B.4B2.2D7.3D5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LABORATORIO

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	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

CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 580206795-7 Agência: 3732 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.814,16	910,48
			Valor Líquido ➡	4.903,68

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: LABORATORIO

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	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

CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 580206795-7 Agência: 3732 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.814,16	910,48
			Valor Líquido ➡	4.903,68

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
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081325
AUTENTICACAO SISBB: 5.DA3.9F4.044.662.426

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ADMINISTRAÇÃO

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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)	187,00	187,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00			
998	I.N.S.S.	8,07		210,68		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.751,20	210,68		
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781167935-4 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	2.540,52		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		2.611,20	2.611,20	208,89	2.004,00	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

Julho 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)	187,00	187,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00			
998	I.N.S.S.	8,07		210,68		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.751,20	210,68		
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781167935-4 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	2.540,52		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		2.611,20	2.611,20	208,89	2.004,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.540,52
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081326
AUTENTICACAO SISBB: 5.093.8F9.C53.E29.6CA

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

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
416	JENIFFER STEFANI BATISTA DA FONSECA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	27/07/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	5,00	554,17		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		65,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			878,37	65,87	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 790335986-0 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	812,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	878,37	878,37	70,26	243,73	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE AGOSTO ***

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
Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
416	JENIFFER STEFANI BATISTA DA FONSECA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	6	1
		Admissão:	27/07/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	5,00	554,17		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,50		65,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			878,37	65,87	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 790335986-0 Agência: 3732 -			Valor Líquido ➡	812,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	878,37	878,37	70,26	243,73	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 790.335.986-0

FAVORECIDO: JENIFFER STEFANI BATISTA DA FONSECA
CPF/CNPJ: 058.017.381-00
VALOR: R\$ 812,50
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081327
AUTENTICACAO SISBB: E.1B0.FF1.567.308.A46

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.376,85
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081328
AUTENTICACAO SISBB: 2.215.1FA.A2D.5AB.776

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: FARMACIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
82	JULIANA JOSE RODOVALHO	521130	4	1		
AUXILIAR DE FARMACIA		Admissão:		23/05/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	219,77		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	288,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	42,00	42,00			
998	I.N.S.S.	8,10				
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 786460445-6						

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE AGOSTO ***

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		Julho de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
82	JULIANA JOSE RODOVALHO	521130	4	1	
AUXILIAR DE FARMACIA		Admissão:		23/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	219,77	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	126:00	288,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
998	I.N.S.S.	8,10			
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 786460445-6 Agência: 564 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.754,20	219,77	
			Valor Líquido ➡	2.534,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.712,20	2.712,20	216,97	2.105,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 786.460.445-6

FAVORECIDO: JULIANA JOSE RODOVALHO
CPF/CNPJ: 922.249.621-34
VALOR: R\$ 2.534,43
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081329
AUTENTICACAO SISBB: F.762.5C9.849.334.311

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: FARMACIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
399	JULIANA PICCOLO ALVES		223405	4	1	
	FARMACEUTICO (A)		Admissão:		22/04/2026	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.268,00	1.268,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	42,00	42,00			
998	I.N.S.S.	10,87		689,41		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		511,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.384,20	1.201,01		
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 49755-5			Valor Líquido	5.183,19		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00		6.342,20	6.342,20	507,37	5.652,79	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		Julho de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
399	JULIANA PICCOLO ALVES	223405	4	1		
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:		22/04/2026		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.268,00	1.268,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	42,00	42,00			
998	I.N.S.S.	10,87		689,41		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		511,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.384,20	1.201,01		
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 49755-5			Valor Líquido	5.183,19		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
4.750,00	6.342,20	6.342,20	507,37	5.652,79	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.50
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 5.183,19
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081330
AUTENTICACAO SISBB: 4.B27.E77.1A8.FAA.FAF

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	16,00	1.773,33		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	160,83		
150	HORAS EXTRAS 50%	45:00	1.125,80		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	214,72		
384	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,50		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.110,00	1.110,00		
998	I.N.S.S.	11,51		593,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.562,18	593,72	
			Valor Líquido ➡	3.968,46	
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	4.866,39	7.670,69	613,65	3.740,26	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

Julho 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	16,00	1.773,33		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	160,83		
150	HORAS EXTRAS 50%	45:00	1.125,80		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	214,72		
384	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,50		
244	PLANTÃO (ÕES)	1.110,00	1.110,00		
998	I.N.S.S.	11,51		593,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.562,18	593,72	
			Valor Líquido ➡	3.968,46	
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	4.866,39	7.670,69	613,65	3.740,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.968,46
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081331
AUTENTICACAO SISBB: 2.F0A.7E4.D90.D3A.B61

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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)	1.998,00	1.998,00	
998	I.N.S.S.	11,39		714,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		221,11
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

BANCO SANTANDER 4176 351

conta corrente: 01057817-1

Agência: 4176 -

Total de Vencimentos

5.647,20

Total de Descontos

2.047,05

Valor Líquido

➡

3.600,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.647,20	5.647,20	451,77	4.932,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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)	1.998,00	1.998,00	
998	I.N.S.S.	11,39		714,26
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		221,11
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

BANCO SANTANDER 4176 351

conta corrente: 01057817-1

Agência: 4176 -

Total de Vencimentos

5.647,20

Total de Descontos

2.047,05

Valor Líquido

➡

3.600,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.647,20	5.647,20	451,77	4.932,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.600,15
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081332
AUTENTICACAO SISBB: 3.D84.A54.F31.451.6C0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	225,52	
150	HORAS EXTRAS 50%	44:00	1.522,26	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	666,23	
244	PLANTÃO (ÕES)	1.268,00	1.268,00	
998	I.N.S.S.	11,28		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.227,51

BANCO ITAU 4355 341

conta corrente: 55375-3

Agência: 4355 -

Total de Vencimentos

8.756,21

Total de Descontos

2.215,58

Valor Líquido

⇒

6.540,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	8.475,55	8.756,21	700,49	7.768,14	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

Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	225,52	
150	HORAS EXTRAS 50%	44:00	1.522,26	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	666,23	
244	PLANTÃO (ÕES)	1.268,00	1.268,00	
998	I.N.S.S.	11,28		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.227,51

BANCO ITAU 4355 341

conta corrente: 55375-3

Agência: 4355 -

Total de Vencimentos

8.756,21

Total de Descontos

2.215,58

Valor Líquido

⇒

6.540,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	8.475,55	8.756,21	700,49	7.768,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 6.540,63
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081333
AUTENTICACAO SISBB: 9.55A.CD7.807.259.A70

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LABORATORIO		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho 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%	30,00	486,30		
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	744,49		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	10,85		683,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		495,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.297,79	1.178,38	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781169795-6 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	5.119,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.297,79	6.297,79	503,82	5.614,60	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		Julho 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%	30,00	486,30		
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	744,49		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	10,85		683,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		495,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.297,79	1.178,38	
CAIXA ECONOMICA 564 104 conta poupança: 000781169795-6 Agência: 564 -			Valor Líquido ➡	5.119,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	6.297,79	6.297,79	503,82	5.614,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 5.119,41
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081334
AUTENTICACAO SISBB: F.ECF.DCC.B3E.362.412

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho 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	144:00	521,14			
998	I.N.S.S.	11,35		563,24		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000120134329	1.195,85		1.195,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.170,34	1.759,09		
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01040852-8 Agência: 4176 -			Valor Líquido ➡	2.411,25		
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		Julho 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	144:00	521,14			
998	I.N.S.S.	11,35		563,24		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000120134329	1.195,85		1.195,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.170,34	1.759,09		
BANCO SANTANDER 4176 351 conta corrente: 01040852-8 Agência: 4176 -			Valor Líquido ➡	2.411,25		
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
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.411,25
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081335
AUTENTICACAO SISBB: B.D68.D53.577.C0D.B9C

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

CC: EMERGENCIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	284,26	
998	I.N.S.S.	8,03		201,44

NUBANK 260 conta corrente: 99494253-9 Agência: 0001 - 0			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.508,46	201,44
			Valor Líquido ➡	2.307,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.508,46	2.508,46	200,67	1.901,26	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
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	284,26	
998	I.N.S.S.	8,03		201,44

NUBANK 260 conta corrente: 99494253-9 Agência: 0001 - 0			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.508,46	201,44
			Valor Líquido ➡	2.307,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.508,46	2.508,46	200,67	1.901,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.307,02
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081336
AUTENTICACAO SISBB: F.6D8.1E3.21B.F9F.C2A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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

Julho 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
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081337
AUTENTICACAO SISBB: 5.7A2.354.033.759.19F

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

CC: RAO X
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	1.727,48	1.727,48	
297	DESC EMP CRED TRAB FE N° 6348913	723,49		723,49
299	DESC EMP CRED TRAB FE N° 63503162	98,36		98,36
301	DESC EMP CRED TRAB FE N° 70433311	116,61		116,61
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 0205836836LJF	789,02		789,02

BANCO ITAU 4303 341
conta corrente: 22644-5

Agência: 4303 -

Total de Vencimentos
1.727,48

Total de Descontos
1.727,48

Valor Líquido ➡

0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	7.190,14	7.190,14	575,21	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: RAO X
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	1.727,48	1.727,48	
297	DESC EMP CRED TRAB FE N° 6348913	723,49		723,49
299	DESC EMP CRED TRAB FE N° 63503162	98,36		98,36
301	DESC EMP CRED TRAB FE N° 70433311	116,61		116,61
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 0205836836LJF	789,02		789,02

BANCO ITAU 4303 341
conta corrente: 22644-5

Agência: 4303 -

Total de Vencimentos
1.727,48

Total de Descontos
1.727,48

Valor Líquido ➡

0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84	7.190,14	7.190,14	575,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.581,77	4.581,77	366,54	3.974,57	22,50

Assinatura do Funcionário

Data

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.581,77	4.581,77	366,54	3.974,57	22,50

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: MAILAINE OLIVEIRA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 045.332.571-86
VALOR: R\$ 3.473,51
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081339
AUTENTICACAO SISBB: E.00F.AFE.2D6.14C.A48

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: FARMACIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho 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	30,00	2.100,00	244,03		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	117,82			
244	PLANTÃO (ÕES)	420,00	420,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	42,00	42,00			
998	I.N.S.S.	8,24				
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 581620726-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.004,02	244,03		
			Valor Líquido	2.759,99		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		2.962,02	2.962,02	236,96	2.354,82	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		Julho 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	30,00	2.100,00	244,03		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
25	ADICIONAL NOTURNO	54:00	117,82			
244	PLANTÃO (ÕES)	420,00	420,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	42,00	42,00			
998	I.N.S.S.	8,24				
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 581620726-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.004,02	244,03		
			Valor Líquido	2.759,99		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.100,00	2.962,02	2.962,02	236,96	2.354,82	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: MARAISA OLIVEIRA CARDOSO
CPF/CNPJ: 006.008.911-35
VALOR: R\$ 2.759,99
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081362
AUTENTICACAO SISBB: 7.DB2.CC3.D7F.E0F.2B9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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

Julho 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
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081340
AUTENTICACAO SISBB: 7.9F8.604.D03.142.0A4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ALMOXARIFADO

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

384

MARCIA PEREIRA SANTOS MARTIN

414105

2

1

ALMOXARIFE

Admissão:

26/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00			
998	I.N.S.S.	8,00		193,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.564,20	193,85		
NUBANK 260 conta corrente: 14560813-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido ➡	2.370,35		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ALMOXARIFADO

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

384

MARCIA PEREIRA SANTOS MARTIN

414105

2

1

ALMOXARIFE

Admissão:

26/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00			
998	I.N.S.S.	8,00		193,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.564,20	193,85		
NUBANK 260 conta corrente: 14560813-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido ➡	2.370,35		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		2.424,20	2.424,20	193,93	1.817,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.560.813-2

FAVORECIDO: MARCIA PEREIRA SANTOS MARTIN
CPF/CNPJ: 034.040.199-03
VALOR: R\$ 2.370,35
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081341
AUTENTICACAO SISBB: C.2CD.293.0D7.73D.73E

Folha Mensal
Julho de 2026

				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 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

Data

Folha Mensal
Julho de 2026

				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

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081342
AUTENTICACAO SISBB: 9.406.A75.084.373.E93

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ANALISES CLINICAS

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	16,00	1.120,00		
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	259,36		
244	PLANTÃO (ÕES)	140,00	140,00		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,94	
998	I.N.S.S.	7,50		113,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.519,36	148,89	
CAIXA ECONOMICA 3880 104 conta poupança: 889725696-0 Agência: 3880 -			Valor Líquido ➡	1.370,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.307,88	3.307,88	264,63	912,16	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

Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	16,00	1.120,00		
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	259,36		
244	PLANTÃO (ÕES)	140,00	140,00		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,94	
998	I.N.S.S.	7,50		113,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.519,36	148,89	
CAIXA ECONOMICA 3880 104 conta poupança: 889725696-0 Agência: 3880 -			Valor Líquido ➡	1.370,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.307,88	3.307,88	264,63	912,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.370,47
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081343
AUTENTICACAO SISBB: 4.915.6F5.B48.704.783

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.682,91
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081344
AUTENTICACAO SISBB: 1.4C1.2EA.972.821.F0C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES	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		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta poupança: 0017172-7 Agência: 1395 - 6			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

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

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	NAEDINA MARIA DA SILVA NUNES	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		
BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta poupança: 0017172-7 Agência: 1395 - 6			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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.781,31
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081345
AUTENTICACAO SISBB: 7.DF9.7C4.ECF.C4C.9CE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	744,49		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	8,86		484,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		449,92	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 2904940	1.039,14		1.039,14	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000001641988	390,89		390,89	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 14577747	292,57		292,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.177,69	2.657,17	
			Valor Líquido ➡	3.520,52	
CAIXA ECONOMICA 564 104					
conta corrente: 000581514031-3		Agência: 564 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	6.135,69	490,85	5.528,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: FARMACIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	30,00	4.750,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	744,49		
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00		
244	PLANTÃO (ÕES)	317,00	317,00		
998	I.N.S.S.	8,86		484,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		449,92	
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 2904940	1.039,14		1.039,14	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000001641988	390,89		390,89	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 14577747	292,57		292,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.177,69	2.657,17	
			Valor Líquido ➡	3.520,52	
CAIXA ECONOMICA 564 104					
conta corrente: 000581514031-3		Agência: 564 -			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	3.461,95	6.135,69	490,85	5.528,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.520,52
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081346
AUTENTICACAO SISBB: 9.634.8A9.FBF.5C9.27B

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	466,36	
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00	
998	I.N.S.S.	9,32		387,33
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	12:00		181,36
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT992862478	154,71		154,71
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 70481642	149,89		149,89
300	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 4482950	315,99		315,99
302	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 4506058	31,93		31,93
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 193500005504140	650,22		650,22

CAIXA ECONOMICA 564 104 conta corrente: 78433972-2 Agência: 564 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.337,56	1.871,43
			Valor Líquido ➡	2.466,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.156,20	4.156,20	332,49	3.549,00	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		Julho de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
378	ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA	322205	6	1		
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/08/2025			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	466,36		
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00		
998	I.N.S.S.	9,32		387,33	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	12:00		181,36	
296	DESC. EMP. CRED. TRAB N° PKT992862478	154,71		154,71	
298	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 70481642	149,89		149,89	
300	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 4482950	315,99		315,99	
302	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 4506058	31,93		31,93	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 193500005504140	650,22		650,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.337,56	1.871,43	
CAIXA ECONOMICA 564 104			Valor Líquido	2.466,13	
conta corrente: 78433972-2 Agência: 564 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.156,20	4.156,20	332,49	3.549,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA
CPF/CNPJ: 911.521.861-91
VALOR: R\$ 2.466,13
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081347
AUTENTICACAO SISBB: 4.0ED.D70.FC3.69C.FD4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho de 2026
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
397	RAFAELA INÁCIO MACHADO		322205	6	1
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM		Admissão:		16/04/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00	362,89
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	6,08	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:30	41,05	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	9:00	34,20	
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00	
998	I.N.S.S.	9,18		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.952,53	362,89
CAIXA ECONOMICA 564 104			Valor Líquido ➡	3.589,64
conta poupança: 831834714-3 Agência: 564 -				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.952,53	3.952,53	316,20	3.345,33	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		Julho de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
397	RAFAELA INÁCIO MACHADO	322205	6	1	
	TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2026		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.325,00	362,89
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	6,08	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:30	41,05	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	9:00	34,20	
244	PLANTÃO (ÕES)	222,00	222,00	
998	I.N.S.S.	9,18		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.952,53	362,89
CAIXA ECONOMICA 564 104			Valor Líquido	3.589,64
conta poupança: 831834714-3				
Agência: 564 -				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	3.952,53	3.952,53	316,20	3.345,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 831.834.714-3

FAVORECIDO: RAFAELA INACIO MACHADO
CPF/CNPJ: 049.053.591-71
VALOR: R\$ 3.589,64
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081348
AUTENTICACAO SISBB: 2.C0E.247.5D1.BAE.F74

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	26,00	2.881,67	326,49	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	443,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 574344663-2 Agência: 3732 -			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

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

Julho 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	26,00	2.881,67	326,49	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	443,33		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,95			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.649,20	326,49	
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta corrente: 574344663-2 Agência: 3732 -			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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.322,71
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081349
AUTENTICACAO SISBB: 2.21B.1EB.4B2.A7C.F36

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: COZINHA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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

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: COZINHA

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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 07/2026, 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 Agosto 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, 04 de Agosto de 2026

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

RAQUEL JANUARIO DA SILVA
CPF: 644.056.721-72

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.51
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.733,11
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081350
AUTENTICACAO SISBB: 9.799.1CA.BC2.B50.0AD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LABORATORIO

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	30,00	2.100,00			
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30			
998	I.N.S.S.	8,06		208,44		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.586,30	208,44		
BANCO ITAU 4355 341 conta poupança: 33103-6 Agência: 4355 -			Valor Líquido ➡	2.377,86		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		2.586,30	2.586,30	206,90	1.979,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: LABORATORIO

Mensalista

Folha Mensal

Julho 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	30,00	2.100,00			
368	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 30%	30,00	486,30			
998	I.N.S.S.	8,06		208,44		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.586,30	208,44		
BANCO ITAU 4355 341 conta poupança: 33103-6 Agência: 4355 -			Valor Líquido ➡	2.377,86		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00		2.586,30	2.586,30	206,90	1.979,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.377,86
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081351
AUTENTICACAO SISBB: E.412.3BF.1F3.03B.895

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	20,00	1.266,67		
384	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	221,87		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,14	
998	I.N.S.S.	7,50		111,64	
BANCO DO BRASIL 8094 1 conta: 3938-1 Agência: 8094 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.615,21	130,78	
			Valor Líquido ➡	1.484,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.012,87	3.012,87	241,02	881,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	20,00	1.266,67		
384	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	221,87		
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		19,14	
998	I.N.S.S.	7,50		111,64	
BANCO DO BRASIL 8094 1 conta: 3938-1 Agência: 8094 -			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.615,21	130,78	
			Valor Líquido ➡	1.484,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.012,87	3.012,87	241,02	881,34	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.484,43
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081352
AUTENTICACAO SISBB: A.2E1.328.D30.712.03D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: ROSANGELA GOMES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 007.566.241-85
VALOR: R\$ 1.470,30
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081353
AUTENTICACAO SISBB: C.9B2.6C5.CC8.806.44B

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

CC: RAO X
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	54:00	387,18			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.693,92	1.693,92			
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67			
998	I.N.S.S.	11,53		924,87		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.043,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			8.125,75	1.968,42		
NUBANK 260 conta corrente: 1720852-0 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido ➡	6.157,33		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		8.024,08	8.024,08	641,92	7.099,21	27,50

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
Julho 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	54:00	387,18			
244	PLANTÃO (ÕES)	1.693,92	1.693,92			
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00			
319	PREMIO ASSIDUIDADE	101,67	101,67			
998	I.N.S.S.	11,53		924,87		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.043,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			8.125,75	1.968,42		
NUBANK 260 conta corrente: 1720852-0 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido ➡	6.157,33		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.387,84		8.024,08	8.024,08	641,92	7.099,21	27,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 6.157,33
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081354
AUTENTICACAO SISBB: D.F08.94B.A57.187.EBE

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:45:34
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	13/08/2026
NR. DOCUMENTO	618.094.000.002.135
VALOR TOTAL	4.617,09

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SHEILA APARECIDA DOS REIS
AGENCIA: 8094-2 CONTA: 2.135-0
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	D.E7B.9F9.D04.131.0B6
-----------------	-----------------------

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: EMERGENCIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho 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	30,00	1.900,00	199,84	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	266,49		
998	I.N.S.S.	8,02			
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11014-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.490,69	199,84	
Agência: 1 - 1			Valor Líquido	2.290,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.490,69	2.490,69	199,25	1.883,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: EMERGENCIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho 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	30,00	1.900,00	199,84	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	266,49		
998	I.N.S.S.	8,02			
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11014-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.490,69	199,84	
Agência: 1 - 1			Valor Líquido	2.290,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.490,69	2.490,69	199,25	1.883,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:45:34
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	13/08/2026
NR. DOCUMENTO	614.371.000.011.014
VALOR TOTAL	2.290,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILVANO FERREIRA SANTOS
AGENCIA: 4371-0 CONTA: 11.014-0
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	0.ECD.3BF.762.C8B.0DB
-----------------	-----------------------

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				CC: COPA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10				Mensalista		Julho 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	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
244	PLANTÃO (ÕES)	1.501,00	1.501,00	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	126,67	126,67	
998	I.N.S.S.	9,16		359,61
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3558829	106,20		106,20
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3200115	570,32		570,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.051,87	1.036,13
			Valor Líquido ➡	3.015,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.925,20	3.925,20	314,01	3.318,00	15,00

CAIXA ECONOMICA 3732 104

conta poupança: 869599276-2

Agência: 3732 -

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					CC: COPA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10					Mensalista		Julho 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		
20	GRATIFICACOES				200,00	200,00		
244	PLANTÃO (ÕES)				1.501,00	1.501,00		
319	PREMIO ASSIDUIDADE				126,67	126,67		
998	I.N.S.S.				9,16			359,61
294	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 3558829				106,20			106,20
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 3200115				570,32			570,32
CAIXA ECONOMICA 3732 104 conta poupança: 869599276-2 Agência: 3732 -						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						4.051,87		1.036,13
						Valor Líquido ➡		3.015,74
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF	
1.900,00		3.925,20	3.925,20	314,01	3.318,00		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.015,74
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081355
AUTENTICACAO SISBB: 6.B77.AC3.BAF.EC7.FFB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS					CC: LABORATORIO		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10					Mensalista		Julho de 2026	
Código	Nome do Funcionário				CBO	Departamento	Filial	
71	SUELEM EMILIANO REIS				322205	9	1	
TECNICO(A) DE ENFERMAGEM					Admissão:		16/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	1,00	110,83			
384	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	11,09			
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		74,82		
998	I.N.S.S.	9,07		14,61		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			121,92	89,43		
BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 48967-7			Valor Líquido	32,49		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00		4.796,14	5.600,59	448,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Assinatura do Funcionário

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: LABORATORIO		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho de 2026	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
71	SUELEM EMILIANO REIS		322205	9	1	
TECNICO(A) DE ENFERMAGEM			Admissão:		16/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	1,00	110,83	
384	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	11,09	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		74,82
998	I.N.S.S.	9,07		14,61

BANCO ITAU 4355 341 conta corrente: 48967-7			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			121,92		89,43	
Agência: 4355 -			Valor Líquido ➡		32,49	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	4.796,14	5.600,59	448,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 32,49
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081356
AUTENTICACAO SISBB: 4.0A1.471.AAE.742.D24

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: FARMACIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
33	THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA	223405	4	1		
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	01/12/2024			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	4.750,00	679,89 486,47		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00			
998	I.N.S.S.	10,84				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50				
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 72830-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.274,20	1.166,36		
Agência: 0311 -			Valor Líquido	5.107,84		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
4.750,00	6.274,20	6.274,20	501,93	5.594,31	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: FARMACIA		Folha Mensal	
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
33	THAYNE DE O. LOURENÇO SILVA	223405	4	1		
FARMACEUTICO (A)		Admissão:		01/12/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	4.750,00	679,89 486,47		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.200,00	1.200,00			
998	I.N.S.S.	10,84				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50				
BANCO DO BRASIL 0311 1 conta corrente: 72830-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.274,20	1.166,36		
Agência: 0311 -			Valor Líquido	5.107,84		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
4.750,00	6.274,20	6.274,20	501,93	5.594,31	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:45:35
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.072.830

VALOR TOTAL 5.107,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THAYNE O LOURENCO SILVA

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 72.830-6

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 7.A8E.90A.FED.32F.B5A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: ENFERMARIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
408	VITOR DELMONDES DA SILVA	223505	6	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 15/06/2026		

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	9:00	44,42	
244	PLANTÃO (ÕES)	634,00	634,00	
998	I.N.S.S.	10,55		606,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		293,57

CAIXA ECONOMICA 3732 104

conta poupança: 782518055-1

Agência: 3732 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos
5.752,62		900,43
Valor Líquido	⇒	4.852,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.752,62	5.752,62	460,20	5.145,42	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

Julho de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
408	VITOR DELMONDES DA SILVA	223505	6	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 15/06/2026		

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	9:00	44,42	
244	PLANTÃO (ÕES)	634,00	634,00	
998	I.N.S.S.	10,55		606,86
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		293,57

CAIXA ECONOMICA 3732 104

conta poupança: 782518055-1

Agência: 3732 -

Total de Vencimentos		Total de Descontos
5.752,62		900,43
Valor Líquido	⇒	4.852,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.750,00	5.752,62	5.752,62	460,20	5.145,42	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.852,19
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081357
AUTENTICACAO SISBB: F.2D9.4CC.343.B4D.525

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho 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		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	40,55		
150	HORAS EXTRAS 50%	9:00	273,69		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	570,00		
244	PLANTÃO (ÕES)	888,00	888,00		
998	I.N.S.S.	10,34		560,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		158,41	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° A7777362	375,53		375,53	

BANCO DO BRADESCO 1395 237 conta corrente: 73145-5 Agência: 1395 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.421,44	1.094,44
			Valor Líquido ➡	4.327,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.421,44	5.421,44	433,71	4.814,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho 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	
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	40,55	
150	HORAS EXTRAS 50%	9:00	273,69	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	135:00	570,00	
244	PLANTÃO (ÕES)	888,00	888,00	
998	I.N.S.S.	10,34		560,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		158,41
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° A7777362	375,53		375,53
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.421,44	1.094,44
BANCO DO BRADESCO 1395 237			Valor Líquido ➡	4.327,00
conta corrente: 73145-5				
Agência: 1395 - 6				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.325,00	5.421,44	5.421,44	433,71	4.814,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.327,00
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081358
AUTENTICACAO SISBB: 9.2B8.5F2.76F.95A.C26

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00	
998	I.N.S.S.	8,00		193,85

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.100,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	140,00	140,00	
998	I.N.S.S.	8,00		193,85

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.370,35
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081359
AUTENTICACAO SISBB: A.82B.19E.ED2.DD5.469

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: WANEISSA TAVARES DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 026.103.951-24
VALOR: R\$ 5.725,26
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081360
AUTENTICACAO SISBB: 6.43B.F59.F8F.BBC.959

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
394	WILLIAM FONSECA VAZ	223505	6	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		05/03/2026	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	184,52		
150	HORAS EXTRAS 50%	36:00	1.245,49		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	710,65		
244	PLANTÃO (ÕES)	888,00	888,00		
998	I.N.S.S.	11,55		935,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.062,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.102,86	1.998,08	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 43824-6			Valor Líquido	6.104,78	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
4.750,00		8.102,86	8.102,86	648,22	7.166,96
					Faixa IRRF
					27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			CC: ENFERMARIA		Folha Mensal
CNPJ: 27.949.878/0007-10			Mensalista		Julho de 2026
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
394	WILLIAM FONSECA VAZ	223505	6	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		05/03/2026	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.750,00		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0:00	184,52		
150	HORAS EXTRAS 50%	36:00	1.245,49		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
25	ADICIONAL NOTURNO	144:00	710,65		
244	PLANTÃO (ÕES)	888,00	888,00		
998	I.N.S.S.	11,55		935,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.062,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.102,86	1.998,08	
BANCO ITAU 1004 341 conta corrente: 43824-6			Valor Líquido	6.104,78	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
4.750,00		8.102,86	8.102,86	648,22	7.166,96
					Faixa IRRF
					27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 6.104,78
DEBITO EM: 13/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081361
AUTENTICACAO SISBB: 4.EAE.F15.E2A.ED2.3CE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: EMERGENCIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

412

BERNARDO EVARISTO NASCIMENTO

515110

6

1

MAQUEIRO (A)

Admissão:

24/06/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	7,91		175,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.224,20	175,85		
NUBANK 260 conta corrente: 10146090-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido ➡	2.048,35		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00		2.224,20	2.224,20	177,93	1.617,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: EMERGENCIA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

412

BERNARDO EVARISTO NASCIMENTO

515110

6

1

MAQUEIRO (A)

Admissão:

24/06/2026

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.900,00			
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	7,91		175,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.224,20	175,85		
NUBANK 260 conta corrente: 10146090-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido ➡	2.048,35		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00		2.224,20	2.224,20	177,93	1.617,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.39
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: BERNARDO EVARISTO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 046.069.781-12
VALOR: R\$ 2.048,35
DEBITO EM: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: 3.0A2.D74.2C0.494.382

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0007-10

CC: RELAÇÕES INSTITUCIONA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	4.173,87	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,49
998	I.N.S.S.	9,33		389,45

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 63117-5 Agência: 3607 - 2			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.472,00	422,94
			Valor Líquido ➡	4.049,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	4.770,14	4.770,14	381,61	3.566,67	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: RELAÇÕES INSTITUCIONA

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	4.173,87	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	298,13	298,13	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,49
998	I.N.S.S.	9,33		389,45

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 63117-5 Agência: 3607 - 2			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.472,00	422,94
			Valor Líquido ➡	4.049,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.472,00	4.770,14	4.770,14	381,61	3.566,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

14/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:55:24
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2026
NR. DOCUMENTO	613.607.000.063.117
VALOR TOTAL	128,20

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.290.F3C.021.257.2D9
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.39
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG
CONTA: 62.711-0

FAVORECIDO: LUDMILA CAMPOS SIMOES
CPF/CNPJ: 040.003.381-02
VALOR: R\$ 3.030,40
DEBITO EM: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: E.E6A.0F0.CB3.BCF.4B0

Pagar este documento até

04/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

385,79

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126080352728361-7

Tag
CAM - FGTS ATRASO SIRLENE

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	1	262,09	0,00	0,00	27,77	289,86
13º/2025	1	83,64	0,00	0,00	12,29	95,93
Total FGTS:		345,73	0,00	0,00	40,06	385,79

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **385,79**

Observações

Data de geração da Guia: 03/08/2026 às 14:10:57 - 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
05/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.53
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260804115416399362435
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$385,79
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/08/2026 - 09:31:38
COD PRODUTO: 7b4d3c4a6e824b9a91f3922659954b59
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: 04/08/2026 - 09:31:38

=====

DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: D.612.E8F.D1B.9C2.F02

=====

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

17/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

26.214,24

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126081755851680-0

Tag
CAM - FGTS 06/2026 RECALCULADO

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2026	70	23.685,85	0,00	0,00	2.528,39	26.214,24
Total FGTS:		23.685,85	0,00	0,00	2.528,39	26.214,24

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 26.214,24

Observações

Data de geração da Guia: 17/08/2026 às 10:46:23 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.16
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260817140536692778981
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$26.214,24
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/08/2026 - 11:11:51
COD PRODUTO: f4a24024aff5446ea5d2498495543498
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 17/08/2026 - 11:11:52

=====

DOCUMENTO: 081702
AUTENTICACAO SISBB: 1.3D9.D5E.5A6.74C.D09

=====

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

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

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

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

Pagar este documento até

20/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

60,88

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126081755863010-6

Tag
CAM - FGTS ATRASO ROSANA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	1	53,04	0,00	0,00	7,84	60,88
Total FGTS:		53,04	0,00	0,00	7,84	60,88

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 60,88

Observações

Data de geração da Guia: 17/08/2026 às 11:12:26 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.52
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260820135359651151757
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$60,88
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2026 - 11:26:33
COD PRODUTO: 43c344ffd8eb4fbab47db01b3b302382
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/08/2026 - 11:26:34

=====

DOCUMENTO: 082006
AUTENTICACAO SISBB: 0.210.980.6C5.062.D1C

=====

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

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

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

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

Pagar este documento até

20/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

68,87

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126081455683926-7

Tag
CAM - CONSIGNADO COMPLEMENTO

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
07/2026	68,87	0,00	68,87
Total Consignado:	68,87	0,00	68,87

Total da Guia: 68,87

Observações

Data de geração da Guia: 14/08/2026 às 15:06:03 - 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/8e572bcf89d243ae9c64207e3a3340a25204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304P259

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8e572bcf89d243ae9c64207e3a3340a2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.52
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260820135247588552027
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$68,87
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2026 - 11:26:33
COD PRODUTO: 37d03cdda3624ef38477df63c065b4f0
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/08/2026 - 11:26:33

=====

DOCUMENTO: 082004
AUTENTICACAO SISBB: E.096.945.59A.FE3.736

=====

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

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

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

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

Pagar este documento até

20/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

70,14

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126081755865177-4

Tag
CAM - FGTS ATRASO ORIZETE

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	1	61,09	0,00	0,00	9,05	70,14
Total FGTS:		61,09	0,00	0,00	9,05	70,14

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 70,14

Observações

Data de geração da Guia: 17/08/2026 às 11:18:07 - 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/b801bdfc8d8348ff88dad5f9e2888b425204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304P63E

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b801bdfc8d8348ff88dad5f9e2888b42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.52
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260820135324275238969
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$70,14
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2026 - 11:26:33
COD PRODUTO: 91acc7e534f9400fbc838ef5b4b96789
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/08/2026 - 11:26:34

=====

DOCUMENTO: 082005
AUTENTICACAO SISBB: 7.4CF.F7C.C9C.7CA.A33

=====

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

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

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

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

Pagar este documento até

20/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

131,99

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126082056362281-7

Tag
CAM - GUIA FGTS ATRASO ELICIANA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	1	99,94	0,00	0,00	14,80	114,74
13º/2024	1	14,00	0,00	0,00	3,25	17,25
Total FGTS:		113,94	0,00	0,00	18,05	131,99

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 131,99

Observações

Data de geração da Guia: 20/08/2026 às 10:23:49 - 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/7b5bfe299eab426e9fa2f06a77c428a15204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630488EC

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7b5bfe299eab426e9fa2f06a77c428a1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.52
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260820135702057077127
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$131,99
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2026 - 11:26:34
COD PRODUTO: af2963804fab4b9aa9cb5ba3d5a26d8e
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/08/2026 - 11:26:34

=====

DOCUMENTO: 082007
AUTENTICACAO SISBB: 1.A43.C80.518.11B.DF1

=====

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

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

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

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

Pagar este documento até

20/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

672,50

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126081755849097-5

Tag
CAM - GUIA FGTS ATRASO JULIANA JOSE

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	1	216,97	0,00	0,00	0,00	216,97
06/2026	1	346,34	0,00	0,00	37,06	383,40
13º/2025	1	62,83	0,00	0,00	9,30	72,13
Total FGTS:		626,14	0,00	0,00	46,36	672,50

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 672,50

Observações

Data de geração da Guia: 17/08/2026 às 10:41:09 - 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/dc0df028f7fc4e29804cb79ac4e41c1c5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304P3A8

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/dc0df028f7fc4e29804cb79ac4e41c1c

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.52
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260820134929245553103
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$672,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2026 - 11:26:32
COD PRODUTO: 9ce5243fe88c47b5b7c329bd4a2d896c
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/08/2026 - 11:26:33

=====

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: 0.C94.3D8.CDD.3CC.8BC

=====

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

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

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

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

Pagar este documento até

20/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

16.131,88

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126081455631706-6

Tag
CAM - CONSIGNADOS 07/2026

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
07/2026	16.131,88	0,00	16.131,88
Total Consignado:	16.131,88	0,00	16.131,88

Total da Guia: 16.131,88

Observações

Data de geração da Guia: 14/08/2026 às 12:09:11 - 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/b65352a49dca4c5a9b5a604936086e5b5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304C555

Payload Location:

[pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b65352a49dca4c5a9b5a604936086e5b](https://api.qr-code.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b65352a49dca4c5a9b5a604936086e5b)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.52
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260820135208080595114
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$16.131,88
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2026 - 11:26:32
COD PRODUTO: 6832b461aa1c45429ee05a4ab710a8c3
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/08/2026 - 11:26:33

=====

DOCUMENTO: 082003
AUTENTICACAO SISBB: C.CD2.9C9.11A.01F.3D5

=====

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

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

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

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

Pagar este documento até

20/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

28.214,49

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126081755872325-2

Tag
CAM - GUIA FGTS 07/2026

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	73	28.214,49	0,00	0,00	0,00	28.214,49
Total FGTS:		28.214,49	0,00	0,00	0,00	28.214,49

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 28.214,49

Observações

Data de geração da Guia: 17/08/2026 às 11:36:12 - 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/1730aa261a1943b29c73526e661d62975204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304ED1B

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1730aa261a1943b29c73526e661d6297

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.52
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260820134817105329648
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$28.214,49
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2026 - 11:26:31
COD PRODUTO: c384a1fa36254aa3906537124609fd07
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/08/2026 - 11:26:32

=====

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 1.E21.973.D58.478.21C

=====

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 GABRIEL CABRAL		Número Carteira Profissional 7086285	Série 5101
PERÍODOS			
De Aquisição 01/04/2025 A 31/03/2026	De Gozo das Férias 17/08/2026 A 31/08/2026 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	242,67
Salário Base:	4.472,00	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.714,67
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.357,33	Desconto da Previdência:	265,76
1/3 das Férias:	785,78	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	1007,07
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:	3.143,11	TOTAL DOS DESCONTOS:	1.272,83
TOTAL LIQUIDO:		1.870,28	
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\$ 1.870,28 (um mil oitocentos e setenta reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 17/07/2026 GABRIEL CABRAL 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\$ 1.870,28 (um mil oitocentos e setenta reais e vinte e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 14/08/2026 CATALAO GABRIEL CABRAL			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.35
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: 2712-X - GARAVELO
CONTA: 777.425.323-9

FAVORECIDO: GABRIEL CABRAL
CPF/CNPJ: 708.628.551-01
VALOR: R\$ 1.870,28
DEBITO EM: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: 4.082.355.71C.92B.63A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
CARINE RODRIGUES DE ARAUJO		0289154	4137
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2024 A 30/11/2025	17/08/2026 A 31/08/2026 = 15 Dias		
BASE PARA CÁLCULO			
Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	300,07
Salário Base:	3.387,84	Outras Vantagens:	1.355,14
Média Horas:	316,20	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.359,24
PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.679,62	Desconto da Previdência:	317,32
1/3 das Férias:	893,21	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:	3.572,83	TOTAL DOS DESCONTOS:	317,32
TOTAL LIQUIDO:		3.255,51	
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\$ 3.255,51 (três mil duzentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e um centavos) a ser paga adiantadamente. Ciente, Data: 17/07/2026 CARINE RODRIGUES DE ARAUJO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
RECIBO DE FÉRIAS			
Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS , estabelecida a Rua MOZAR SALVIANO , 100 em CATALAO a importância de R\$ 3.255,51 (três mil duzentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 14/08/2026 CATALAO CARINE RODRIGUES DE ARAUJO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.56.35
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3
=====

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

FAVORECIDO: CARINE RODRIGUES DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 028.915.441-37
VALOR: R\$ 3.255,51
DEBITO EM: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: D.347.86F.7C8.BA7.6D4

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 ESTRELA
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 SIRLENE FERREIRA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO AMIDIO PEREIRA, 35				13 Bairro RESIDENCIAL ESTRELA
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.700-000	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 831.612.361-49
19 Data de Nascimento 04/12/1972	20 Nome da Mãe APARECIDA FERREIRA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 6.805,68	24 Data de Admissão 22/01/2025	25 Data do Aviso Prévio 30/07/2026	26 Data de Afastamento 30/07/2026	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 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.900,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 324,20	54 Adic. de Periculosidade ____ %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____ %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.363,29	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.168,55	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 22/01/2025 a 21/01/2026	R\$ 1.168,55	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 843,95
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 2.570,78	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 194,76	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 194,74
95 Outras Verbas (PREMIO ASSIDUIDADE)	R\$ 126,67				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.855,49

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 175,85	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 116,85
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 292,70
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.562,79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.53.12
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3
=====

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

FAVORECIDO: SIRLENE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 831.612.361-49
VALOR: R\$ 9.562,79
DEBITO EM: 07/08/2026
=====

DOCUMENTO: 080702
AUTENTICACAO SISBB: 6.2A7.FE0.412.4AA.C3E

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome SHEILA APARECIDA DOS REIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOÃO FERRAZ MAGALHÃES, 605				13 Bairro SANTA HELENA II
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.700-000	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 039.567.816-19
19 Data de Nascimento 31/10/1975	20 Nome da Mãe ANADIRA JOANA DOS REIS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.750,00	24 Data de Admissão 01/07/2026	25 Data do Aviso Prévio 02/08/2026	26 Data de Afastamento 02/08/2026	27 Cod. Afastamento PD0
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 2/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 316,67	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 1/12 avos	R\$ 395,83	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 395,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 131,94
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\$ 1.726,57

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\$ 60,22	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 29,68
114.1 IRRF	R\$ 212,09	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 301,99
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.424,58

12/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:39:12
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/08/2026
NR. DOCUMENTO 618.094.000.002.135
VALOR TOTAL 1.424,58

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SHEILA APARECIDA DOS REIS
AGENCIA: 8094-2 CONTA: 2.135-0
NR. DOCUMENTO 613.229.000.074.555

=====

NR.AUTENTICACAO 1.0D0.44D.575.52D.CA1

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome JULIANA JOSE RODOVALHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 2007				13 Bairro SETOR PAINEIRAS
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.712-656	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 922.249.621-34
19 Data de Nascimento 31/08/1982	20 Nome da Mãe ANA DARK DE JESUS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.754,20	24 Data de Admissão 23/05/2025	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2026	26 Data de Afastamento 10/08/2026	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 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 700,00	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 7/12 avos	R\$ 1.561,13	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 669,05	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 297,36
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 2.943,84	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 223,02	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 223,02
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.941,62

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\$ 76,81	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 136,25
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 213,06
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.728,56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 6.728,56

DEBITO EM: 20/08/2026

=====

DOCUMENTO: 082005

AUTENTICACAO SISBB: B.B70.0EE.01D.057.CB8

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 209.30871.04-3	11 Nome ELICIANA DA CONCEICAO SILVA DOS SANTOS ANDRADE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DAS CAMELIAS, 204				13 Bairro JADIM PRIMAVERA
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.712-795	17 CTPS (nº, série, UF) 0213135 - 0279 / MA	18 CPF 021.313.502-79
19 Data de Nascimento 19/06/1996	20 Nome da Mãe MARIA ELZA DA CONCEICAO SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.366,82	24 Data de Admissão 01/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2026	26 Data de Afastamento 10/08/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 420,00	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 7/12 avos	R\$ 1.629,01	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.515,43	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 568,28
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 2.500,45	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 232,72	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 189,43
95 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R\$ 5,88				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.385,40

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\$ 55,81	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 143,23
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 199,04
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.186,36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 7.186,36

DEBITO EM: 20/08/2026

=====

DOCUMENTO: 082006

AUTENTICACAO SISBB: A.C5C.E56.156.6A9.C6F

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 ESTRELA
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 236.20754.22-1	11 Nome ROSANA DIAS RIBEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BENTO ALVES LEAO, 347				13 Bairro ESTRELA
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.710-778	17 CTPS (nº, série, UF) 8383145 - 2172	18 CPF 838.314.521-72
19 Data de Nascimento 21/11/1975	20 Nome da Mãe SEBASTIANA RIBEIRO DIAS			

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. 3.139,54	24 Data de Admissão 16/06/2025	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2026	26 Data de Afastamento 10/08/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 380,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 324,20	54 Adic. de Periculosidade ____ %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____ %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.456,63	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 416,19	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 16/06/2025 a 15/06/2026	R\$ 1.248,54	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 624,27
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 2.746,80	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 208,09	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 208,09
95 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R\$ 1,83	95.1 Outras Verbas (PREMIO ASSIDUIDADE)	R\$ 126,67		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.741,31

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 52,81	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 125,50
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 178,31
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.563,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 67.417-9

FAVORECIDO: ROSANA DIAS RIBEIRO

CPF/CNPJ: 838.314.521-72

VALOR: R\$ 7.563,00

DEBITO EM: 20/08/2026

=====

DOCUMENTO: 082008

AUTENTICACAO SISBB: 2.EF5.950.9EC.2E1.25F

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 ESTRELA
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 ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ALBERTO MENDES , 69				13 Bairro LOTEAMENTO SANTA T
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.709-500	17 CTPS (nº, série, UF) 9115218 - 6191 / GO	18 CPF 911.521.861-91
19 Data de Nascimento 21/07/1979	20 Nome da Mãe AMELIA DE SOUSA CARVALHO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 4.337,56	24 Data de Admissão 03/08/2025	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2026	26 Data de Afastamento 10/08/2026	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 10/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 7/12 avos	R\$ 2.358,13	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/08/2025 a 02/08/2026	R\$ 4.042,51	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.459,79
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R\$ 4.446,76	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 336,87	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 336,87
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 14.413,46

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 2.331,44	112.1 Previdência Social	R\$ 107,43
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 218,23	114.1 IRRF	R\$ 226,68	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.883,78
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 11.529,68

Prezado(a) ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA

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

Informamos que, na competência 08/2026, não foi possível descontar integralmente o saldo devedor conforme a garantia ofertada do seu empréstimo devido ao limite legal. Conforme a Portaria MTE 435 e complemento da Portaria MTE 1.115 o desconto será parcial. Solicitamos que, entre em contato com a instituição financeira para regularizar este valor antes do vencimento da prestação, em 18 de Setembro de 2026.

Dados do empréstimo consignado - Crédito do Trabalhador:

Contrato nº PKT992862478 firmado com a instituição financeira 329 - QI SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO

- Valor do saldo devedor: R\$ 767,13
- Percentual da garantia ofertada: 3,99 %
- Valor descontado na rescisão: R\$ 553,06
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 214,07

Contrato nº 70481642 firmado com a instituição financeira 373 - UP.P

- Valor do saldo devedor: R\$ 612,92
- Percentual da garantia ofertada: 3,86 %
- Valor descontado na rescisão: R\$ 535,04
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 77,88

Contrato nº 4482950 firmado com a instituição financeira 741 - BRP - BANCO RIBEIRAO PRETO S.A

- Valor do saldo devedor: R\$ 2.834,78
- Percentual da garantia ofertada: 8,15 %
- Valor descontado na rescisão: R\$ 1.129,68
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 1.705,10

Contrato nº 4506058 firmado com a instituição financeira 741 - BRP - BANCO RIBEIRAO PRETO S.A

- Valor do saldo devedor: R\$ 286,46
- Percentual da garantia ofertada: 0,82 %
- Valor descontado na rescisão: R\$ 113,66
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R\$ 172,80

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

CATALAO - GO, 12 de Agosto de 2026

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

ORIZETE SOUSA DE CARVALHO BARBOSA
CPF: 911.521.861-91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 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\$ 11.529,68

DEBITO EM: 20/08/2026

=====

DOCUMENTO: 082007

AUTENTICACAO SISBB: 3.D25.DCF.7E4.280.E1F

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 162.29422.91-4	11 Nome JANE SOARES DIAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MARIA ABADIA DA COSTA, 349 - QD 12 LT 20				13 Bairro BAIRRO RES ALVINO AL
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.711-695	17 CTPS (nº, série, UF) 0091660 - 6104 / GO	18 CPF 009.166.061-04
19 Data de Nascimento 09/02/1979	20 Nome da Mãe BENEDITA LEITE SOARES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.865,24	24 Data de Admissão 11/06/2026	25 Data do Aviso Prévio 12/08/2026	26 Data de Afastamento 12/08/2026	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 760,00	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\$ 970,73
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 348,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 348,98	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 116,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.869,22

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\$ 81,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 26,17
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 107,48
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.761,74

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:23:28
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.074.175
VALOR TOTAL	2.761,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JANE SOARES DIAS
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 74.175-2
NR. DOCUMENTO 613.229.000.074.555

=====

NR.AUTENTICACAO	9.5BA.D53.430.230.744
-----------------	-----------------------

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 RITA DE CASSIA RABELO FELIPE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA DAS TRES CRUZES , 22				13 Bairro BAIRRO JK
14 Município CATALAO	15 UF GO	16 CEP 75.700-000	17 CTPS (nº, série, UF) 9656541 - 1115 / GO	18 CPF 965.654.111-15
19 Data de Nascimento 19/01/1980	20 Nome da Mãe JANE RABELO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.586,30	24 Data de Admissão 01/06/2026	25 Data do Aviso Prévio 19/08/2026	26 Data de Afastamento 19/08/2026	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.330,00	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 3/12 avos	R\$ 722,10	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 722,10	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 240,70
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\$ 3.501,20

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 574,12	112.1 Previdência Social	R\$ 139,14
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 54,15	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 767,41
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.733,79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.00
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: 33.103-6

FAVORECIDO: RITA DE CASSIA RABELO FELIPE

CPF/CNPJ: 965.654.111-15

VALOR: R\$ 2.733,79

DEBITO EM: 28/08/2026

=====

DOCUMENTO: 082801

AUTENTICACAO SISBB: C.552.4C8.194.B9E.A8C

Pagar este documento até

07/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.168,07

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126073152430087-0

Tag
CAM - MULTA FGTS SIRLENE

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	508,23	1.659,84	0,00	2.168,07
Total FGTS:		0,00	508,23	1.659,84	0,00	2.168,07

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

2.168,07

Observações

Data de geração da Guia: 31/07/2026 às 15:22:45 - 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/577a9eb1fd9742f291081a151160e41b5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304406P

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/577a9eb1fd9742f291081a151160e41b



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331007370445871
10/08/2026 07:53:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.53.12
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020260807115343402414664
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$2.168,07
TARIFA: R\$0,00
DATA: 07/08/2026 - 09:13:42
COD PRODUTO: fcf5643d830243908e0acc34d128b3e7
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 07/08/2026 - 09:13:43

DOCUMENTO: 080701

AUTENTICACAO SISBB: D.762.E77.605.0D4.B07

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

12/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

514,79

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126080553400036-2

Tag
CAM - FGTS JUL E MULTA RES SHEILA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2026	1	0,00	95,89	0,00	0,00	95,89
07/2026	1	418,90	0,00	0,00	0,00	418,90
Total FGTS:		418,90	95,89	0,00	0,00	514,79

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **514,79**

Observações

Data de geração da Guia: 05/08/2026 às 12:14:02 - 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
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.40
3229803229 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 74.555-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260812123314830366859
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$514,79
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/08/2026 - 09:39:11
COD PRODUTO: 001e6b81bc2343d6b8644506d7f7aaf1
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: 12/08/2026 - 09:39:12

=====

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: 6.51E.DEB.FBB.2C2.7AA

=====

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

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

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

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

Pagar este documento até

20/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.797,60

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126081755863393-8

Tag
CAM - MULTA FGTS ROSANA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2026	1	0,00	453,60	1.344,00	0,00	1.797,60
Total FGTS:		0,00	453,60	1.344,00	0,00	1.797,60

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.797,60

Observações

Data de geração da Guia: 17/08/2026 às 11:14:42 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.41
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260820141047664279686
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$1.797,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2026 - 11:27:49
COD PRODUTO: eb8bbbe5fc754a56960c3afb8608165a
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: 20/08/2026 - 11:27:50

=====

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: F.D8A.EEF.EDD.3BF.6CD

=====

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

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

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

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

Pagar este documento até

20/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.022,08

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126081755842680-0

Tag
CAM - MULTA FGTS JULIANA JOSE

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2026	1	0,00	460,16	1.561,92	0,00	2.022,08
Total FGTS:		0,00	460,16	1.561,92	0,00	2.022,08

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.022,08

Observações

Data de geração da Guia: 17/08/2026 às 10:26:10 - 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
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.41
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260820141331958989375
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$2.022,08
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2026 - 11:27:50
COD PRODUTO: 04f509d9f53d435592a56c6120ad74a3
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/08/2026 - 11:27:51

=====

DOCUMENTO: 082004
AUTENTICACAO SISBB: 6.ADA.15C.2C9.260.1B6

=====

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

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

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

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

Pagar este documento até

20/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.395,16

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126081755861485-2

Tag
CAM - MULTA FGTS ELICIANA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2026	1	0,00	445,50	1.949,66	0,00	2.395,16
Total FGTS:		0,00	445,50	1.949,66	0,00	2.395,16

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.395,16

Observações

Data de geração da Guia: 17/08/2026 às 11:09:37 - 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/d47921f7e2ea4b74975db720363971955204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304997B

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d47921f7e2ea4b74975db72036397195

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.41
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260820141258361649348
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$2.395,16
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2026 - 11:27:49
COD PRODUTO: 7642ebc6de1d453c9594c246e7497bc0
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/08/2026 - 11:27:50

=====

DOCUMENTO: 082003
AUTENTICACAO SISBB: 5.24A.CB9.3AF.546.216

=====

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

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

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

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

Pagar este documento até

20/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

4.909,22

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126081755866190-7

Tag
CAM - MULTA FGTS ORIZETE

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2026	1	0,00	685,94	1.891,84	0,00	2.577,78
Total FGTS:		0,00	685,94	1.891,84	0,00	2.577,78

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
08/2026	2.331,44	0,00	2.331,44
Total Consignado:	2.331,44	0,00	2.331,44

Total da Guia: 4.909,22

Observações

Data de geração da Guia: 17/08/2026 às 11:20:45 - 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/db38c2010a294bc99f6ac0db3a03ef465204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042EA1

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/db38c2010a294bc99f6ac0db3a03ef46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.41
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260820141200158495886
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$4.909,22
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2026 - 11:27:49
COD PRODUTO: 3d77c7a6d96c4b1ca90865c52109ec7c
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/08/2026 - 11:27:50

=====

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: 9.8D4.4E7.331.14F.8F5

=====

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

21/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

284,60

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126081755877386-1

Tag
CAM - MULTA FGTS JANE

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2026	1	0,00	114,64	169,96	0,00	284,60
Total FGTS:		0,00	114,64	169,96	0,00	284,60

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 284,60

Observações

Data de geração da Guia: 17/08/2026 às 11:51:06 - 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
24/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.35
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260821124536006107695
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$284,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2026 - 10:23:26
COD PRODUTO: 3319a92ebcbc4bb5af78e846e264b075
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: 21/08/2026 - 10:23:26

=====

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: 8.E32.EC3.CD1.DB0.D36

=====

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.

 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 07/08/2026 08:28:03		Data de Competência 07/08/2026		Código de Autenticidade 52087071254492867000130000000000001526081786102081		
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:						
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: 1.1401.39.00 Atividade Municipal: 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou ... Local da Prestação: Goiânia - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$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 JULHO 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: - Alíq. CBS: - Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: - Valor CBS: - Alíq. IBS Est.: - Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: - Valor IBS Est.: - Alíq. IBS Mun.: - Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: - Alíq. Efet. IBS Mun.: - Valor IBS Mun.: - Cód. Créd. Pres.: Alíq. do Créd. Pres. (CBS): - Alíq. do Créd. Pres. (IBS): - VI. do Créd. Pres. (CBS): - VI. do Créd. Pres. (IBS): - Classif. Tributária Regular: - Situação Tributária Regular: - Alíq. Efet. Regular - CBS: - Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: - Valor CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: - Total de Retenção Valor Total do CBS Valor Total do IBS Valor Total Líquido Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS - - - R\$23.896,40 -						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PIX 54492867000130 Banco: NUBANK Agencia: 0001 Conta: 1400932291						

Nota gerada em 07/08/2026 08:28:03, substitui a nota nº 14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.39
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

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

FAVORECIDO: EPHICIENCIA SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.492.867/0001-30
VALOR: R\$ 23.896,40
DEBITO EM: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081405
AUTENTICACAO SISBB: 0.071.2B1.579.38A.EA0

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
52213042258477091000130000000000001526089742347573



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

NÚMERO DA NFS-e 15	COMPETÊNCIA DA NFS-e 11/08/2026	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e 11/08/2026 10:03:21
NÚMERO DA DPS 12	SÉRIE DA DPS 70000	DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS 11/08/2026 10:03:21
EMITENTE DA NFS-e Prestador	SITUAÇÃO DA NFS-e 101	FINALIDADE -

PRESTADOR / FORNECEDOR	CNPJ / CPF / NIF 58.477.091/0001-30	Indicador Municipal (Inscrição) 4831	Telefone (62) 9622-0672
Nome / Nome Empresarial MARCELO SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA		Município / Sigla UF Três Ranchos / GO	Código IBGE / CEP 52.21304 / 75.720-000
Endereço RUA JOAO NICO DA COSTA, 187, QUADRA28 LOTE 11, CENTRO		E-mail contato@medcompanycontabilidade.com	
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional		

TOMADOR / ADQUIRENTE	CNPJ / CPF / NIF 27.949.878/0007-10	Indicador Municipal (Inscrição) -	Telefone (64) 3441-6507
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		Município / Sigla UF Catalão / GO	Código IBGE / CEP 52.05109 / 75.710-784
Endereço MOZAR SALVIANO, 100, ESTRELA		E-mail -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional/Municipal 04.01.01 / -	Código da NBS 1.2301.21.00	Local da Prestação / Sigla UF / País Catalão / GO / -
------------------	---	-------------------------------	--

Medicina.

Descrição do Serviço
REFERENTE A 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 .002/2026. CONFORME CONTRATO 031/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 130/2024 - COMPETÊNCIA: JUNHO/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN Três Ranchos / GO / -	
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -
TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)	IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	
TRIBUTAÇÃO IBS/CBS	CST / cClassTrib - / -	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções -	Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS - / - / -	Alíquota - IBS UF / IBS Mun - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	Valor Apurado Municipal - IBS	Alíq. Efetiva Estadual - IBS -	Valor Apurado Estadual - IBS -
Valor Total Apurado - IBS -	Alíquota - CBS -	Alíquota Efetiva - CBS -	Valor Total Apurado - CBS -
VALOR TOTAL DA NFS-e	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado -	Desconto Condicionado -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$ 8.000,00	Total do IBS/CBS R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: 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 | NFS-e Subst.: 52213042258477091000130000000000001426088055244986
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 15 / 52213042258477091000130000000000001526089742347573
---------------------	----------------------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.39
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081406
AUTENTICACAO SISBB: F.561.EBC.C84.A75.3EB

	ESTADO DE GOIÁS		Número da Nota				
	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS		0000000531				
	02.056.737/0001-51		Data e Hora de Emissão				
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e		02/06/2026 08:32:03		Código de Verificação			
				841f			
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 MAIO/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: 52185081210693736000146000000000053126066947978941					
							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.39
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081403
AUTENTICACAO SISBB: 1.983.854.D93.E4B.00D



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)

27/07/2026 11:30:46

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

07/2026

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 MAIO/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: 17210001236614614000100202600000003626070356676661

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.39
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081404
AUTENTICACAO SISBB: 3.EEB.5D2.708.BD4.361

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 18

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 24/07/2026 Chave Validação Nacional: null

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20260000028231					
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 22.008.248/0005-65 Inscrição municipal: 54022016 Nome/Razão: GAMA - GRUPO DE ATENDIMENTO MEDICO AVANÇADO S.A. Endereço: RUA JOAO EMIDIO PEREIRA QD. 25 LT. 05 Nº 690 Bairro: RESIDENCIAL ESTRELA Município: CATALAO/GO CEP: 75.710-769 Telefone:		Nº da nota 18 Série UNICA Data emissão 24/07/2026			
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 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAÚDE, COM FORNECIMENTO DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL, 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 JUNHO/2026. CONTRATO: 006/2025 CAM VALOR: R\$ 454.415,67 REFERÊNCIA: JUNHO/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, ambulatórios e congêneres. 04.03.01 - Hospitais e congêneres.					
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Imposto retido pelo tomador: SIM Serviço prestado fora do município: NÃO Observação: CONTA PARA CREDITO BANCO BRADESCO S/A AGENCIA 6711 CONTA CORRENTE 6161-1 - CNPJ 22.008.248/0001-31 (MATRIZ)					
RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 2.953,70	COFINS R\$ 13.632,47	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 6.816,24	CSLL R\$ 4.544,16
Demonstrativo Valor dos serviços R\$ 454.415,67 (-) Desconto R\$ 0,00 (-) Retenções federais R\$ 27.946,57 (-) Outras retenções R\$ 0,00 (-) ISS Retido pelo tomador R\$ 9.088,31 (=) Valor Líquido R\$ 417.380,79			Cálculo do Imposto Valor dos serviços R\$ 454.415,67 (-) Desconto R\$ 0,00 (=) Valor da nota R\$ 454.415,67 (-) Deduções R\$ 0,00 (=) Base de cálculo R\$ 454.415,67 (x) Alíquota % 2,00 (x) Alíquota CBS % 0,90 (x) Alíquota IBS % 0,10 (=) Valor do imposto(ISS) R\$ 9.088,31		
Serviço prestado em GO - CATALAO		Serviço devido em GO - CATALAO			
Valor dos serviços 454.415,67		Desconto 0,00		Valor da nota 454.415,67	
Informações importantes: - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/					

Código verificação: 8347878425260724

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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: 31/08/2026
=====

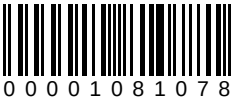
DOCUMENTO: 083101
AUTENTICACAO SISBB: D.B7A.6CA.6A0.AAE.0D5

2. DESPESAS ADMINISTRATIVAS

Fatura Detalhada

TEK TELECOM LTDA

CPF/CNPJ: 32.200.588/0001-13
Fone: (64) 3411-3333
Rua Nassin Agel, 181, (64)9090 3411-3333 - Setor Central - Catalão/GO
E-mail: contato@tektelecom.com.br - Site: www.tektelecom.com.br



Emissão	Vencimento
01/07/2026	10/08/2026

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: 75710-784

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 10124.180018 6 15340000145651

Local de pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no banco emitente					10/08/2026
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
TEK TELECOM LTDA					3054/380350
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/07/2026	1081078	DM	N	04/08/2026	11012418
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 10/07/2026 até 09/08/2026					(=)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: 75710-784, 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: 95 SÉRIE: 1 Emissão: 04/08/2026

Número da NFS-e
95

Código de Verificação
52051092247073944000152000
000000009526089342576437

Série do RPS
1

Data de Emissão
04/08/2026

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: **75710-784**

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		216886/2026
Endereço	Bairro/Distrito		CEP	
Rua Nassin Agel, 263	Centro		75.701-050	
Município	Fone/Fax	UF	IE	
Catalao		GO		

DESTINATÁRIO				DT. Emissão
				04/08/2026
		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		75710-784	
Município	Fone/Fax	UF	IE	
Catalão	(62) 98194-1011	GO	ISENTO	

PAGAMENTO					
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
216886/2025	10/08/2026	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 Agosto/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: 96 SÉRIE: 1 Emissão: 04/08/2026

Número da NFS-e
96

Código de Verificação
52051092254315360000101000
000000009626080696715331

Série do RPS
1

Data de Emissão
04/08/2026

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: **75710-784**

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 75710784 Catalao - GO
CNPJ/CPF: 27.949.878/0007-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÓD. DO CLIENTE: 16820

Nº TELEFONE: (62) 98194-1011

PERÍODO: 10/07/2026 á 09/08/2026

**NOTA FISCAL Nº 52793 - SÉRIE: 1**

DATA DE EMISSÃO: 04/08/2026

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

CHAVE DE ACESSO:

5226 0832 2005 8800 0113 6200 1000 0527 9310 4296 5113

Protocolo de autorização:

3522600097039504 - 04/08/2026 às 16:05:06

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2026/07

VENCIMENTO: 10/08/2026

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	TRIBUTOS	VALOR								
VALOR ICMS	7,98	PIS	0,22								
VALOR ISENTOS	0,00	COFINS	1,02								
VALOR OUTROS	0,00	FUST	0,33								
		FUNTTTEL	0,16								

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID titulo referencia - 1081078 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.

10/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:51:19
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691305400103803501810124180018615340000145651

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 80.701

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 07/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.456,51

VALOR COBRADO 1.456,51

=====

NR.AUTENTICACAO 0.871.D25.049.305.C7A

=====

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 **007659**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **90,00**
DATA DE EMISSÃO: **05/08/2026**

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 7659
SÉRIE 102
FOLHA 1/1

1



CHAVE DE ACESSO 5226 0825 0435 6000 0154 5510 2000 0076 5918 2225

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 152260725525127 05/08/2026 13:16:04

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
05/08/2026

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		90,00		
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	0,49	0,00	0,00	90,00	
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		90,00

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	VLR IPI	ALÍQUOTA ICM IPI
10	CAFE DA MANHA	21069090	0 / 102	5102	un	2,0000	45,0000		90,00				0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
H9313 - PDV: Restaurante Almoco - CONTA: 60155 - 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: 367 - Reserva:
20096994 RODRIGO TIMO DO DIA 03/08 A 05/08/2026

RESERVADO AO FISCO

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

06/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:38:38
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	06/08/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	90,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	8.CCF.115.453.CF1.E7F
-----------------	-----------------------

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
5205109222504356000015400000000011726080902119494



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

NÚMERO DA NFS-e 117	COMPETÊNCIA DA NFS-e 06/08/2026	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e 06/08/2026 15:20:58	
NÚMERO DA DPS 117	SÉRIE DA DPS 70000	DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS 06/08/2026 15:20:58	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	SITUAÇÃO DA NFS-e NFS-e Gerada	FINALIDADE -	
PRESTADOR / FORNECEDOR	CNPJ / CPF / NIF 25.043.560/0001-54	Indicador Municipal (Inscrição) 54008672	Telefone (64) 3445-1800
Nome / Nome Empresarial SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA		Município / Sigla UF Catalão / GO	Código IBGE / CEP 52.05109 / 75.709-010
Endereço RUA MANDAGUARI, 177, NOSSA SENHORA DE FATIMA		E-mail H9313-RE@ACCOR.COM	
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		
TOMADOR / ADQUIRENTE	CNPJ / CPF / NIF 27.949.878/0007-10	Indicador Municipal (Inscrição) -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		Município / Sigla UF Catalão / GO	Código IBGE / CEP 52.05109 / 75.710-784
Endereço MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA		E-mail -	
DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e			
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e			
SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional/Municipal 09.01.04 / -	Código da NBS 1.0303.11.00	Local da Prestação / Sigla UF / País Catalão / GO / -
Hospedagem em apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quand...			
Descrição do Serviço REFERENTE A HOSPEDAGEM DE RODRIGO TIMO DE CARVALHO NO PERIODO DE 03 A 05/08/2026. LOREGINA			
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN Catalão / GO / -	
BC ISSQN R\$ 410,00	Alíquota Aplicada 4,00 %	Retenção do ISSQN Retido pelo Tomador	ISSQN Apurado R\$ 16,40
TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)	IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -	
TRIBUTAÇÃO IBS/CBS	CST / cClassTrib - / -	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R\$ 16,40	Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções -	Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS - / - / -	Alíquota - IBS UF / IBS Mun - / -
Aliq. Efetiva Municipal - IBS -	Valor Apurado Municipal - IBS -	Aliq. Efetiva Estadual - IBS -	Valor Apurado Estadual - IBS -
Valor Total Apurado - IBS -	Alíquota - CBS -	Alíquota Efetiva - CBS -	Valor Total Apurado - CBS -
VALOR TOTAL DA NFS-e	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R\$ 410,00	Desconto Incondicionado -	Desconto Condicionado -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R\$ 16,40	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$ 393,60	Total do IBS/CBS R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 4,00 %;

06/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:38:38
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	393,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.14C.F7C.9EB.3EE.1D8
-----------------	-----------------------

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e

52051092225043560000154000000000013726088103584987



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

NÚMERO DA NFS-e

137

COMPETÊNCIA DA NFS-e

07/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e

07/08/2026 10:41:14

NÚMERO DA DPS

137

SÉRIE DA DPS

70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS

07/08/2026 10:41:14

EMITENTE DA NFS-e

Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e

NFS-e Gerada

FINALIDADE

-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF

25.043.560/0001-54

Indicador Municipal (Inscrição)

54008672

Telefone

(64) 3445-1800

Nome / Nome Empresarial

SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA

Município / Sigla UF

Catalão / GO

Código IBGE / CEP

52.05109 / 75.709-010

Endereço

RUA MANDAGUARI, 177, NOSSA SENHORA DE FATIMA

E-mail

H9313-RE@ACCOR.COM

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF

27.949.878/0007-10

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Município / Sigla UF

Catalão / GO

Código IBGE / CEP

52.05109 / 75.710-784

Endereço

MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA

E-mail

-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal

09.01.04 / -

Código da NBS

1.0303.11.00

Local da Prestação / Sigla UF/ País

Catalão / GO / -

Hospedagem em apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quand...

Descrição do Serviço

NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DO SR Leonardo Rodrigues Pais DO DIA 06/08 A 07/08/2026. MPEREIRA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN

Catalão / GO / -

BC ISSQN

R\$ 205,00

Alíquota Aplicada

4,00 %

Retenção do ISSQN

Retido pelo Tomador

ISSQN Apurado

R\$ 8,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib

- / -

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF

- / - / - / -

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo

R\$ 8,20

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções

-

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS

- / - / -

Alíquota - IBS UF / IBS Mun

- / -

Aliq. Efetiva Municipal - IBS

-

Valor Apurado Municipal - IBS

-

Aliq. Efetiva Estadual - IBS

-

Valor Apurado Estadual - IBS

-

Valor Total Apurado - IBS

-

Alíquota - CBS

-

Alíquota Efetiva - CBS

-

Valor Total Apurado - CBS

-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO

R\$ 205,00

Desconto Incondicionado

-

Desconto Condicionado

-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)

R\$ 8,20

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e

R\$ 196,80

Total do IBS/CBS

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS

R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 4,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

N° NFS-e / CHAVE NFS-e

137 / 52051092225043560000154000000000013726088103584987

07/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:22:42
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	07/08/2026
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	2.666.C4E.2FA.DBF.EB4
-----------------	-----------------------

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e

5205109222504356000015400000000014626080327960870



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

NÚMERO DA NFS-e
146

COMPETÊNCIA DA NFS-e
07/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
07/08/2026 12:07:37

NÚMERO DA DPS
146

SÉRIE DA DPS
70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
07/08/2026 12:07:37

EMITENTE DA NFS-e
Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e Gerada

FINALIDADE
-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
25.043.560/0001-54

Indicador Municipal (Inscrição)
54008672

Telefone
(64) 3445-1800

Nome / Nome Empresarial
SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA

Município / Sigla UF
Catalão / GO

Código IBGE / CEP
52.05109 / 75.709-010

Endereço
RUA MANDAGUARI, 177, NOSSA SENHORA DE FATIMA

E-mail
H9313-RE@ACCOR.COM

Simplex Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
27.949.878/0007-10

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Município / Sigla UF
Catalão / GO

Código IBGE / CEP
52.05109 / 75.710-784

Endereço
MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
09.01.04 / -

Código da NBS
1.0303.11.00

Local da Prestação / Sigla UF / País
Catalão / GO / -

Hospedagem em apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quand...

Descrição do Serviço

NOTA FISCAL DE HOSPEDAGEM DO SR Pedro Augusto Novato Barsi Itabaiana DO DIA 06/08 A 07/08/2026. MPEREIRA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Catalão / GO / -

BC ISSQN
R\$ 205,00

Alíquota Aplicada
4,00 %

Retenção do ISSQN
Retido pelo Tomador

ISSQN Apurado
R\$ 8,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
- / -

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
- / - / - / -

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 8,20

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
-

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
- / - / -

Alíquota - IBS UF / IBS Mun
- / -

Aliq. Efetiva Municipal - IBS
-

Valor Apurado Municipal - IBS
-

Aliq. Efetiva Estadual - IBS
-

Valor Apurado Estadual - IBS
-

Valor Total Apurado - IBS
-

Alíquota - CBS
-

Alíquota Efetiva - CBS
-

Valor Total Apurado - CBS
-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 205,00

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
R\$ 8,20

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R\$ 196,80

Total do IBS/CBS
R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 4,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

N° NFS-e / CHAVE NFS-e

146 / 5205109222504356000015400000000014626080327960870

07/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:22:43
322903229 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2026
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	9.5B1.862.3C9.112.566
-----------------	-----------------------

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

NF-e
Nº **007685**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **79,00**
DATA DE EMISSÃO: **07/08/2026**

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 **7685**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO 5226 0825 0435 6000 0154 5510 2000 0076 8517 5094

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 152260733715739 07/08/2026 10:44:44

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
07/08/2026

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	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
H9313 - PDV: Restaurante Manhã - CONTA: 60233 - POS: W-SA-H9313-FB - Operador: 3116
- Cliente: 27949878000710 INSTITUTO ALCANCE GESTAO E SAUDE - Mesa: Sala 221/ Mesa 2/ Conta 1/ Clientes 1 - Hospede: (PT-BR) Leonardo Rodrigues Pais - Apto Num: 552 - Reserva: 20166472 LEONARDO RODRIGUES DO DIA 06/08 A 07/08/2026. MPEREIRA

RESERVADO AO FISCO

07/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:22:43
322903229 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2026
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	0.A0F.D25.FC6.293.6CA
-----------------	-----------------------

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

NF-e
Nº **007689**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA:
45,00
DATA DE EMISSÃO:
07/08/2026

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 7689
SÉRIE 102
FOLHA 1/1

1



CHAVE DE ACESSO 5226 0825 0435 6000 0154 5510 2000 0076 8919 9529

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 152260734165079 07/08/2026 12:16:16

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
07/08/2026

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		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	VLR IPI	ALÍQUOTA ICM 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: 60243 - 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: 20166476 PEDRO AUGUSTO DO DIA 06/08 A 07/08/2026. MPEREIRA

RESERVADO AO FISCO

07/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:22:43
322903229 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2026
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	1.FA7.6EA.862.E37.C6F
-----------------	-----------------------

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

NF-e
Nº **007790**
SÉRIE **102**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: **132,50**
DATA DE EMISSÃO: **19/08/2026**

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 **7790**
SÉRIE **102**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO **5226 0825 0435 6000 0154 5510 2000 0077 9015 0760 0515**

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 **152260785252711 19/08/2026 12:39:09**

CRT (Código de Regime Tributário)
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
19/08/2026

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 PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Apartamento	132,50		
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	0,08	0,72	0,00	0,00	132,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		132,50

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/SERVICOS														
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	2,0000	45,0000		90,00				0,00	0,00
4	AGUA MINERAL COM GAS	22011000	0 / 500	5405	un	1,0000	8,5000		8,50				0,00	0,00
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: 60612 - 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: 466 - Reserva: 20411056 PEDRO A. N. B. ITABAIANA, NO PERIODO DE 17/08 A 19/08/2026. CLMENDONCA.

RESERVADO AO FISCO

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

19/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:19:30
322903229 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	132,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.C60.0E1.E25.5C4.4FA
-----------------	-----------------------

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
5205109222504356000015400000000039626086758614250



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

NÚMERO DA NFS-e 396	COMPETÊNCIA DA NFS-e 19/08/2026	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e 19/08/2026 12:36:49
NÚMERO DA DPS 1040	SÉRIE DA DPS 70000	DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS 19/08/2026 12:36:48
EMITENTE DA NFS-e Prestador	SITUAÇÃO DA NFS-e NFS-e Gerada	FINALIDADE NFS-e regular

PRESTADOR / FORNECEDOR	CNPJ / CPF / NIF 25.043.560/0001-54	Indicador Municipal (Inscrição) 54008672	Telefone (64) 3445-1800
Nome / Nome Empresarial SANTACECILIA EMPREENDIMENTOS HOTELEIROS LTDA		Município / Sigla UF Catalão / GO	Código IBGE / CEP 52.05109 / 75.709-010
Endereço RUA MANDAGUARI, 177, NOSSA SENHORA DE FATIMA		E-mail H9313-RE@ACCOR.COM	
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		

TOMADOR / ADQUIRENTE	CNPJ / CPF / NIF 27.949.878/0007-10	Indicador Municipal (Inscrição) -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		Município / Sigla UF Catalão / GO	Código IBGE / CEP 52.05109 / 75.710-784
Endereço MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA		E-mail -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional/Municipal 09.01.04 / -	Código da NBS 1.0303.11.00	Local da Prestação / Sigla UF / País Catalão / GO / -
------------------	---	-------------------------------	--

Hospedagem em apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service e congêneres (o valor da alimentação e gorjeta, quand...

Descrição do Serviço
NOTA DE HOSPEDAGEM NO PERIODO DE 17/08 A 19/08/2026. CLMENDONCA. Pedro Augusto Novato Barsi Itabaiana.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN Catalão / GO / -	
BC ISSQN R\$ 410,00	Alíquota Aplicada 4,00 %	Retenção do ISSQN Retido pelo Tomador	ISSQN Apurado R\$ 16,40
TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)	IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	
TRIBUTAÇÃO IBS/CBS	CST / cClassTrib 200 / 200048	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF 030101 / 5205109 / Catalão / GO	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R\$ 16,40	Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções R\$ 393,60	Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS 40,00 % / 40,00 % / 40,00 %	Alíquota - IBS UF / IBS Mun 0,10 % / 0,00 %
Aliq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	Valor Apurado Municipal - IBS R\$ 0,00	Aliq. Efetiva Estadual - IBS 0,06 %	Valor Apurado Estadual - IBS R\$ 0,24
Valor Total Apurado - IBS R\$ 0,24	Alíquota - CBS 0,90 %	Alíquota Efetiva - CBS 0,54 %	Valor Total Apurado - CBS R\$ 2,13
VALOR TOTAL DA NFS-e	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R\$ 410,00	Desconto Incondicionado -	Desconto Condicionado -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R\$ 16,40	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$ 393,60	Total do IBS/CBS R\$ 2,37	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS R\$ 393,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 4,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 396 / 5205109222504356000015400000000039626086758614250
---------------------	----------------------------	---

19/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 17:19:30
322903229 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.060.642
VALOR TOTAL	393,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.66D.81C.A53.3E1.33E
-----------------	-----------------------



**Instituto
Aiceance**

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FUNDO FIXO

PERÍODO	ago/26
SALDO ANTERIOR	R\$ 778,34
TRANSFERÊNCIA - IAGS	12/08/2026
VALOR	R\$ 3.000,00
TOTAL EM CONTA	R\$ 3.778,34

RELAÇÃO DETALHADA DAS DESPESAS

Nº NF ou Cupom Fiscal	Data de Emissão	Nome do Fornecedor	Descrição	VALOR
50	06/08/2026	Eletro Mais Materiais Elétricos	Materiais elétricos diversos	R\$ 698,00
3506	06/08/2026	LB Catão Com e Serviços	Impressões Diversas	R\$ 801,00
123	07/08/2026	Mariana Decorações	Decoração evento	R\$ 800,00
64	11/08/2026	Nex Info Tecnologia	Assistência técnica notebook	R\$ 100,00
1883	11/08/2026	Nex Info Tecnologia	Fonte de energia	R\$ 90,00
503	11/08/2026	Mix Ferragista	Sifão	R\$ 24,00
671	12/08/2026	Mathheus Ferreira de Melo Ltda	Adaptador para equipamentos da fisio	R\$ 269,70
			TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 2.782,70

SALDO FINAL (Total em Conta - Despesas do Mês)		R\$	995,64
Observações:			

Observações:

Paulo de Tarso F Castro
Diretor Geral - CAM
CRA/GO 6-492

31/08/2026

CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO – CATALÃO, GOIÁS
R. Albino F. Nascimento, 100 - Estrela, Catalão - GO, 75730-784 | 64 3441-6507
64 3441-6509

01281806170

RUA PERNAMBUCO, 16 SALA 01 SAO FRANCISCO -
 Catalão - GO 75707-268 Fone: (64)3040-3350 I.E. 10 939.
 160-8

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total	
001	C02090	PAINEL LED	15	UND	X 19,90	298,50	
		Desconto				-0,04	
		Valor Líquido				298,46	
002	C00776	LAMPADA LE	10	UND	X 13,50	135,00	
		Desconto				-0,01	
		Valor Líquido				134,99	
003	C00592	ELETROD GALV	1	UND	X 29,50	29,50	
004	C00389	COLA INST	20	1	UND	X 12,00	12,00
005	C03107	CABO PP 2 X	20	UND	X 4,85	97,00	
		Desconto				-0,01	
		Valor Líquido				96,99	
006	C02211	PARAF CHIP CA	10	UND	X 0,70	7,00	
007	C01125	PARAF C/ BUCH	10	UND	X 0,50	5,00	
008	C02583	ABRAC TIPO U B	4	UND	X 1,49	5,96	
009	C02905	TORN ESFERA	1	UND	X 21,50	21,50	
010	C02550	DISCO CORT INO	2	UND	X 3,00	6,00	
011	C02136	CONECTOR WAG	10	UND	X 3,70	37,00	
012	C01083	LAMPADA LED	4	UND	X 10,90	43,60	

2TD. TOTAL DE ITENS

012

VALOR TOTAL R\$

698,06

Descontos R\$

-0,06

VALOR A PAGAR R\$

698,00

FORMA DE PAGAMENTO

Valor Pago

Cartão de Crédito Visa

698,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

226 0846 7931 1200 0148 6500 1000 0000 5019 2376 0828

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000000050 Série 001 06/08/2026 14:50:28

Protocolo de Autorização: 152260730308516

Data de Autorização 06/08/2026 14:47:22



DOCUMENTO VALIDO PARA PRAZO DE 5 (CINCO) DIAS

"ART 40"

Operador: CAIXA [102]DOCUMENTO EMITIDO POR ME
 OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO
 GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
 500]DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE
 PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A
 CRÉDITO FISCAL DE IPI. Vt Aprox. Tributos: Federal:R\$0,
 10 Estadual: R\$0,00 Municipal: R\$0,00 Fonte: IBPT Tabela
 Chave:

ONNECT - Gestao Comercial- comercial@3asoftware.com.br

**ELETRO MAIS MATERIAIS ELETRICOS**

P/LA PERNAMBUCO, 16, SALA 01 SAO FRANCISCO CEP 75707268 Catalão - GO

CNPJ 46 793 112/0001-48 IE 10 939 160-8

64 30403350

64 999500604

eletromaiscatalao@gmail.com

06/08/2026 14:50:00

Via: 1

Status: Finalizada

Und. Venda: UNIDADE VENDA

Vendedor: VENDEDOR

Cliente: CONSUMIDOR

CONSUMIDOR

PEDIDO: PVN0000002363

Ddoc Aux.:

Tipo Pedido: Pedido Normal

Data Pedido: 06/08/2026

Ord Compra:

Resp Frete: Sem Ocorrência de Transporte

Endereço: COBRANÇA

Logradouro: N

Cidade: Catalão

Fone:

Nome Contato:

Dept.:

Bairro:

UF:GO CEP:

CPF:

CNPJ:

Cód	Descrição	Qtde	UM	Pr Unit	Desc.	Acres.	Total
C02090	PAINEL LED SOB QD 18W 6500K BLUMENAU	15	UND	19,90	0,04	0,00	298,46
C00773	LAMPADA LED TUBULAR T8 1,20MT18W BIV 6500K I	10	UND	13,50	0,01	0,00	134,99
C00592	ELETROD GALV ZINC 3M LEV 3/4"	1	UND	29,50	0,00	0,00	29,50
C00389	COLA INST 20GR 793 TEKBOND ANTIENTUP@	1	UND	12,00	0,00	0,00	12,00
C03107	CABO PP 2 X 1,5MM 1KV SIL	20	UND	4,85	0,01	0,00	96,90
C02211	PARAF CHIP CAB CHATA 6,0 X 80 MDF	10	UND	0,70	0,00	0,00	7,00
C01125	PARAF C/ BUCHA 6MM	10	UND	0,50	0,00	0,00	5,00
C02583	ABRAC TIPO U B 3/4"	4	UND	1,49	0,00	0,00	5,96
C02905	TORN ESFERA 1/2X3/4 LEVE C/BICO HIGIBAN	1	UND	21,50	0,00	0,00	21,50
C02550	DISCO CORT INOX 4.1/2X1,0X7/8 SATA	2	UND	3,00	0,00	0,00	6,00
C02135	CONECTOR WAGO P/EMENDA 2P 32A 221-2411 INL	10	UND	3,70	0,00	0,00	37,00
C01083	LAMPADA LED BULBO 15W BLUMENAU	4	UND	10,90	0,00	0,00	43,60

Obs:

ORÇAMENTO VALIDO PARA PRAZO DE 5 (CINCO) DIAS. "ART.40"

Sub Total: 698,06

Descontos: 0,00

Total itens: 698,06

Frete: 0,00

Valor Adicional: 0,00

Desc. Pgto: 0,00

Total Pedido: 698,00

Formas de Pagamento

#	Forma de Pagamento	Dt Venc	Parcelas	Vr Parcela	Pgto
1	CARTAO CREDITO	09/08/2026	1	698,00	698,00

CONSUMIDOR

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e

52051092214937801000192000000000000826085205781304

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-eNÚMERO DA NFS-e
8COMPETÊNCIA DA NFS-e
06/08/2026DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
06/08/2026 09:38:25NÚMERO DA DPS
8SÉRIE DA DPS
70000DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
06/08/2026 09:38:25EMITENTE DA NFS-e
PrestadorSITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e GeradaFINALIDADE
-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
14.937.801/0001-92Indicador Municipal (Inscrição)
122409Telefone
(64) 3411-4520

Nome / Nome Empresarial

LB CATALAO COMERCIO E SERVICOS LTDA

Município / Sigla UF
Catalão / GOCódigo IBGE / CEP
52.05109 / 75.701-050

Endereço

RUA NASSIN AGEL, 500, SALA-C, CENTRO

E-mail

GERAL@MBSCONTABILIDADE.COM.BR

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de ...

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
27.949.878/0007-10Indicador Municipal (Inscrição)
-Telefone
-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Município / Sigla UF
Catalão / GOCódigo IBGE / CEP
52.05109 / 75.710-784

Endereço

MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
13.03.01 / -Código da NBS
1.1806.51.00Local da Prestação / Sigla UF / País
Catalão / GO / -

Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

Descrição do Serviço
Impressões

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação TributávelMunicípio / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Catalão / GO / -BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

Contribuição Previdenciária - Retida

Contribuições Sociais - Retidas

PIS - Débito Apuração Própria
-COFINS - Débito Apuração Própria
-Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
- / -Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
- / - / - / -Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 0,00Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
-Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
- / - / -Alíquota - IBS UF / IBS Mun
- / -Aliq. Efetiva Municipal - IBS
-Valor Apurado Municipal - IBS
-Aliq. Efetiva Estadual - IBS
-Valor Apurado Estadual - IBS
-Valor Total Apurado - IBS
-Alíquota - CBS
-Alíquota Efetiva - CBS
-Valor Total Apurado - CBS
-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 801,00Desconto Incondicionado
-Desconto Condicionado
-Total das Retenções (ISSQN / Federais)
-VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R\$ 801,00Total do IBS/CBS
R\$ 0,00VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

N° NFS-e / CHAVE NFS-e

8 / 52051092214937801000192000000000000826085205781304

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e

5208509222729414000017600000000009626087691478403

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-eNÚMERO DA NFS-e
96COMPETÊNCIA DA NFS-e
07/08/2026DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
07/08/2026 13:21:03NÚMERO DA DPS
8SÉRIE DA DPS
70000DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
07/08/2026 13:21:02EMITENTE DA NFS-e
PrestadorSITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e MEIFINALIDADE
-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
27.294.140/0001-76Indicador Municipal (Inscrição)
-Telefone
(64) 3462-1586Nome / Nome Empresarial
SAMIRA ELEUTERIO DA SILVA FERNANDES 42520169168Município / Sigla UF
Goiandira / GOCódigo IBGE / CEP
52.08509 / 75.740-000Endereço
RUA GERALDO MOREIRA DE MELO, 42, CENTROE-mail
samiraeleuterio@gmail.comSimples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual...Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
27.949.878/0007-10Indicador Municipal (Inscrição)
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGSMunicípio / Sigla UF
Catalão / GOCódigo IBGE / CEP
52.05109 / 75.710-784Endereço
MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELAE-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
07.11.01 / -Código da NBS
-Local da Prestação / Sigla UF / País
Goiandira / GO / -

Decoração.

Descrição do Serviço
Ornamentação de evento.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação TributávelMunicípio / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Goiandira / GO / -

BC ISSQN

Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

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

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
- / -Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
- / - / - / -Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 0,00Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
-Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
- / - / -Alíquota - IBS UF / IBS Mun
- / -Aliq. Efetiva Municipal - IBS
-Valor Apurado Municipal - IBS
-Aliq. Efetiva Estadual - IBS
-Valor Apurado Estadual - IBS
-Valor Total Apurado - IBS
-Alíquota - CBS
-Alíquota Efetiva - CBS
-Valor Total Apurado - CBS
-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 800,00Desconto Incondicionado
-Desconto Condicionado
-Total das Retenções (ISSQN / Federais)
-VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R\$ 800,00Total do IBS/CBS
R\$ 0,00VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

N° NFS-e / CHAVE NFS-e

96 / 5208509222729414000017600000000009626087691478403



Consulte pela chave de acesso

Município de emissão: **Catalão - GO**Ambiente gerador: **Sistema Nacional da NFS-e** | Ambiente nacional: **Produção**

IDENTIFICAÇÃO DA NFS-e

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA	DATA E HORA DA EMISSÃO	FINALIDADE
64	11/08/2026	11/08/2026 14:59:15	-
NÚMERO DA DPS	SÉRIE DA DPS	DATA E HORA DA DPS	EMITENTE DA DPS
4380	1	11/08/2026 14:58:39	Prestador
CHAVE DE ACESSO	52051092224536550000198000000000006426088764214814		

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	NOME / NOME EMPRESARIAL
24.536.550/0001-98	54009998	NEX INFO TECNOLOGIA LTDA
ENDEREÇO	TELEFONE / E-MAIL	
RUA DELERMANDO PEREIRA, 252 NOSSA SENHORA DE FATIMA - Catalão - GO CEP 75709-282	contato@nexinfo.com.br	
OPÇÃO PELO SIMPLES NACIONAL	REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO	
Optante - ME/EPP	Nenhum	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	NOME / NOME EMPRESARIAL
27.949.878/0007-10	-	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
ENDEREÇO	TELEFONE / E-MAIL	
RUA MOZAR SALVIANO, 100 LOTEAMENTO ESTRELA - 5205109 CEP 75710-784	6238774045 / cadastro@primeca.com.br	

SERVIÇO PRESTADO

LOCAL DA PRESTAÇÃO	CÓDIGO DE TRIBUTAÇÃO NACIONAL	CÓDIGO IBS
Catalão	010701	-

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 - FORMATAÇÃO COMPUTADOR SEM BACKUP - QTD 1.00 UN - R\$ 100,00 Ordem de Serviço Núm.: 1143

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.	CÓDIGO MUNICIPAL
	-

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL — ISSQN

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN	MUNICÍPIO DE INCIDÊNCIA	REGIME ESPECIAL	RETENÇÃO
Operação tributável	Catalão	Nenhum	Não retido
VALOR DO SERVIÇO	DEDUÇÕES / REDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA / VALOR ISSQN
R\$ 100,00	-	-	-

TRIBUTOS FEDERAIS

IRPJ	CPIS/CSLL	IBS E CBS Informações de IBS e CBS não informadas no XML.
-	-	
PIS	COFINS	
-	RETENÇÃO PIS/COFINS	
-	0	

VALORES DA NFS-e

VALOR DOS SERVIÇOS	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	TOTAL DE RETENÇÕES	VALOR LÍQUIDO	TOTAL DA NFS-e
R\$ 100,00	-	-	-	R\$ 100,00	R\$ 100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela chave de acesso ou pelo QR Code em www.nfse.gov.br.

RECEBEMOS DE NEX INFO TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 11/08/2026 VALOR TOTAL: R\$ 90,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - RUA MOZAR SALVIANO, 100
LOTEAMENTO ESTRELA CATALÃO-GO

NF-e

Nº. 000.001.883
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



NEX INFO TECNOLOGIA LTDA

RUA DILERMANDO PEREIRA, 252
NOSSA SENHORA DE FÁTIMA - 75709-282
CATALÃO - GO
Telefone: 6434414578

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000001883

SÉRIE 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5226 0824 5365 5000 0198 5500 1000 0018 8311 0003 2577

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

152260752091023 - 11/08/2026 14:58:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107056860

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

24.536.550/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

11/08/2026

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO ESTRELA

CEP

75710-784

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/08/2026

MUNICÍPIO

CATALÃO

UF

GO

FONE / FAX

6238774045

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:58:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,77	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1- Por conta do Dest				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
81	FONTE ENERGIA ATX 200W S/CABO	85044021	0/102	5102	UN	1,00	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

Ordem de Serviço Núm.

: 1143

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 3,77

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MIX FERRAGISTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.503 SÉRIE 001
EMISSION: 11/08/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 24,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MIX FERRAGISTA LTDA RUA DOUTOR PAULO TARSO SALVIANO, 340 SALA B - LOTEAMENTO ESTRELA - CEP:75710-772 - Catalão - GO TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.503 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5226 0840 9708 2200 0110 5500 1000 0005 0313 8900 7053 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 152260752178829 11/08/2026 15:16:55		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108278905	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 40.970.822/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 11/08/2026
ENDEREÇO Rua Mozar Salviano, 100	BAIRRO / DISTRITO Loteamento Estrela	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/08/2026
MUNICÍPIO Catalão	FONE / FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:18:00

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 24,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
C02015	SIFAO UNIVERSAL 1,50M KRONA	39174090	0102	5102	UND	2,0000	12,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [102]DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Vr Aprox. Tributos: Federal:R\$0,00 Estadual: R\$0,00 Municipal: R\$0,00 Fonte: IBPT Tabela: Chave: Nome Fantasia: HOSPITAL/ESTRELA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



MATHEUS FERREIRA DE MELO LTDA
Rua 107, 195, ESQ C/
AVENIDA JOSÉ MARCELINO,
Humberto de Alencar Castelo
Br
75.710-070 - Catalão - GO
Fone (64) 3411-7750 -
mefilpapelaria@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 000671
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

5226 0828 2156 9000 0115 5500 1000 0006 7118 4227 0350

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria a não contribuinte		152260755688694 12/08/2026 11:38:48-03:00	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ	
106985183		28.215.690/0001-15	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0007-10	ISENTO	12/08/2026
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Mozar Salviano, 100	Loteamento Estrela	75.710-784	12/08/2026
Município	UF	Fone/Fax	Hora saída
Catalão	GO	(64) 99256-2856	11:38:47

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/08/2026	269,70						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,70
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	269,70

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ADAP. MERCUSYS NANO USB MA20N AC650	85176277	0102	5.102	UN	3,00	99,90	299,70	30,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
54009848	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 60,82 (22,55%) Federais R\$ 41,94 (15,55%) Estaduais R\$ 18,88 (7,00%) . Fonte IBPT.	

12/08/2026 11:38:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.52
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0929-6 - JD.GOIAS CAP GO
CONTA: 1.025.436-9

FAVORECIDO: PAULO DE TARSO FERREIRA CASTRO
CPF/CNPJ: 435.299.921-00
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 10/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081002
AUTENTICACAO SISBB: 7.AF7.5C2.91B.2E2.E38

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\$ 43.287,01** (Quarenta e três mil duzentos e oitenta e sete reais e um centavo), referente ao rateio de despesas – Julho de 2026.

Catalão-GO

06 de Agosto de 2026

05/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:10:47
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 05/08/2026

NR. DOCUMENTO 613.648.000.043.561

VALOR TOTAL 43.287,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 7.B7E.5E2.2CF.ED0.FEA

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LEITE LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.005.569 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.005.569 fl. 1 /1 SÉRIE 001	
RUA ADEMAR CAMARGO, 164 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL.: (64)9812-8211 bitencort@hjh.com			CHAVE DE ACESSO 5226 0607 1317 0500 0197 5500 1000 0055 6917 7188 0108
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103835245		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260545143432 25/06/2026 10:43:20
		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 25/06/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/06/2026
MUNICÍPIO CATALÃO	FONE / FAX (62)3877-4045	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:34:39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.795,52	721,16	0,00	0,00	2.175,27	6.556,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.556,55

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	ALÍQUOTAS 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	17,00	255,00	4.335,00	0,00	2.509,53	476,81	0,00	19,00	0,00
396	CANETA AZUL 50X1	96081000	020	5102	CX	5,00	47,33	236,65	0,00	136,99	26,03	0,00	19,00	0,00
1910	PASTA ARQUIVO MORTO PLASTICO TIPO POLIONDA	39231090	020	5102	UN	40,00	7,50	300,00	0,00	173,67	33,00	0,00	19,00	0,00
959	GRAMPEADOR P/ 25F	84729040	020	5102	UN	3,00	36,00	108,00	0,00	62,52	11,88	0,00	19,00	0,00
41	CLIQUE NIQUELADO 8/0	83059000	020	5102	CX	5,00	13,90	69,50	0,00	40,23	7,64	0,00	19,00	0,00
4468	CLIQUE NIQUELADO 4/0 CHAPARRAL	83051000	120	5102	CX	5,00	13,90	69,50	0,00	40,23	7,64	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	10,00	3,50	35,00	0,00	20,26	3,85	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	10,00	6,00	60,00	0,00	34,73	6,60	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	20,00	2,00	40,00	0,00	23,15	4,40	0,00	19,00	0,00
3540	PILHA ALCALINA PALITO 4X1 AAA	85061019	220	5102	PCT	40,00	9,90	396,00	0,00	229,24	43,56	0,00	19,00	0,00
217	BALÃO - CORES VARIADAS 50X1	95059000	020	5102	PT	3,00	11,50	34,50	0,00	19,97	3,79	0,00	19,00	0,00
2569	FITA CREPE 48MMX50M	48114110	020	5102	UN	12,00	21,70	260,40	0,00	150,74	28,64	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL, AG: 8094-2, CONTA CORRENTE:469-3/ DISTRIBUIDORA DE PAPEIS LEITE LTDA. CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 MÊS JUNHO md5: 7865e07e3c9c43cc2582cfef57d64eae Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2.322,43 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

14/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:38:08
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	14/08/2026
NR. DOCUMENTO	618.094.000.000.469
VALOR TOTAL	6.556,55

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.9AA.549.671.905.5C4
-----------------	-----------------------

3. DESPESAS OPERACIONAIS

[illegible]



Emissão de comprovantes

G3370411007469921
04/08/2026 11:05:33

04/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:31:39
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/08/2026
NR. DOCUMENTO	611.841.000.069.693
VALOR TOTAL	1.565,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C81.029.C57.D5E.3DD

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

RECEBEMOS DE BENENUTRI COMERCIAL LTDA -GO			NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A BAIXO,			Nº. 28770	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1.630,00	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
			SÉRIE 1	

	Identificação do Emitente BENENUTRI COMERCIAL LTDA -GO AVENIDA RIO NEGRO 445 QD168 LOTE 9 - S/N - PARQUE AMAZÔNIA - GOIANIA - GO - 74840520		DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	CHAVE DE ACESSO 5226 0720 7209 0500 0224 5500 1000 0287 7015 2200 1133	
	Nº. 28770 SÉRIE 1		FL 1 of 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 152260705701888		31/07/2026 17:00:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107871033	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 20720905000224		

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10		DATA DA EMISSÃO 31/07/2026
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS						
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO 100		RUA MOZAR SALVIANO		BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA	CEP 75710784	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/07/2026
MUNICÍPIO CATALAO	FONE / FAX (62) 38774045		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:00

FATURA						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.630,00	VALOR DO ICMS 309,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 26,90	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.630,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 123,88	VALOR TOTAL DA NOTA 1.630,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TGEX TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF 09576274000602
LOGRADOURO RUA SERRA DOURADA NR 259, - SANTA GENOVEVA		MUNICÍPIO GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 30,80	PESO LÍQUIDO 25,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS											
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
54	DIBEN 1.5 KCAL HP 1000ML N LT.: 28WAA190 DATA FAB.: 07/01/2026 DATA VAL.: 31/01/2027 FRESENIUS	21069090	220	5102	UN	15	76,00	1.140,00	1.140,00	216,60	19,00
775	FRESUBIN ENERGY FIBRE 1000ML N LT.: 28ULA820 DATA FAB.: 22/11/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 FRESENIUS	21069090	220	5102	UN	10	49,00	490,00	490,00	93,10	19,00
FIM DOS PRODUTOS											
Prezado cliente, sua satisfação é nossa prioridade! Pedimos, por gentileza, que confira a mercadoria no momento da entrega. Após essa etapa, não será possível registrar reclamações. Conferido por: _____											

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

DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUM. PEDIDO: 909001743 NUM. TRANS.:130431 NUM. CARREG: 0 PRAZO PAGTO: 5 - 28 DIAS - FORMA PAGTO: DEP - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE PJ OBS DO PEDIDO: BANCO ITAU AG:0542 C: 49980-1 PEDIDO Nº 7606/2026 CONTRATO DE GESTAO: 130/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. VALOR DESCONTADO REF CREDITO NO VALOR DE R\$ 1250.88 CLIENTE: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS ENDEREÇO DE ENTREGA : RUA MOZAR SALVIANO 100 RUA MOZAR SALVIANO LOTEAMENTO ESTRELA CATALAO GO REDUCAO DA BC PARA 11% CONFORME ART.8º INCISO VII, DO ANEXO IX DO RCTE/GO.		RESERVADO AO FISCO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.38
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0542-8 - BRASILIA ASA NORTE

CONTA: 49.980-1

FAVORECIDO: BENENUTRI COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 20.720.905/0002-24

VALOR: R\$ 1.630,00

DEBITO EM: 05/08/2026

=====

DOCUMENTO: 080501

AUTENTICACAO SISBB: 1.66D.A71.5BB.47D.DDA

DATA DE RECEBIMENTO

PEDIDO: 636373

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
0005931	*ISOSSORBIDA 5MG CPR C/30 (ISORDIL SL) Desconto de desoneracao 0 FCI 953B18A1-C0C7-4AF6-AE2D-719F500B96FB Marca EMS SIGMA PHARMA Data Fabricacao 27/07/2025	4Z1517	27/07/2027	30049059	520	5.102	CX	2	0,00	8,76900	0,00	17,54	9,23	1,75	0,00	19,00	0,00
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	448,70000	0,00	448,70	236,15	44,87	0,00	19,00	0,00
0007194	ANLODIPINO 5MG CPR C/500 (BESILAPIN) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca GEOLAB Data Fabricacao 04/06/2026	2607588	30/06/2028	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	13,80000	0,00	13,80	7,26	1,38	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	4	0,00	73,95000	0,00	295,80	155,68	29,58	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
0003402	LIDOCAINA 10% 50ML SPRAY (XYLESTESIN) Desconto de desoneracao 0 FCI 9810A1BA-AE0E-4242-BFE4-4EA05915B6D2 Marca CRISTALIA Data Fabricacao 28/05/2026	50043360	28/05/2029	30049043	520	5.102	FR	10	0,00	41,89000	0,00	418,90	220,47	41,89	0,00	19,00	0,00
0018408	LORATADINA 10MG CPR C/500 (G) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca GEOLAB Data Fabricacao 07/02/2026	2601903	29/02/2028	30039079	520	5.102	CX	1	0,00	39,35000	0,00	39,35	20,71	3,93	0,00	19,00	0,00
0017119	SIMETICONA 40MG CPR C/400 (ENTEROFTAL) Desconto de desoneracao 0 FCI Marca PHARMASCIENCE Data Fabricacao 13/11/2025	380-064/25	13/11/2027	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	35,96000	0,00	35,96	18,93	3,60	0,00	19,00	0,00
0018180	SORO FISIOL. 0,9% 1000ML C/10 (BLS) Desconto de	M1077 26	05/04/2028	30049099	020	5.102	CX	10	0,00	85,33000	0,00	853,30	449,09	85,33	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° 000.260.986 Série 000Folha 2 de 2				 CHAVE DE ACESSO 5226 0807 6406 1700 0110 5500 0000 2609 8612 6267 2310 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 152260793586915 21/08/2026 11:39:11																
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103958800					INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.					CNPJ 07.640.617/0001-10																
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS																										
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI							
	desoneracao 0 FCI Marca JP Data Fabricacao 06/04/2026																									
CALC. ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					0,00					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			0,00					VALOR DO ISSQN		0,00	
	DADOS ADICIONAIS												INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Reducao BC do ICMS conforme Artigo 8§, . 2§ do Anexo IX do RCTE. PEDIDO 0636373 NUMERO INTERNO 0267231 . PEDIDO HUMA N 501919 - N GERENCIAL 181415 - PEDIDO N§ 7603/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAODADOS BANCARIOBANCO BRASILAG 4148-3CC 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.					RESERVADO AO FISCO								

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:55:44
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	24/08/2026
NR. DOCUMENTO	614.148.000.032.578
VALOR TOTAL	2.722,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DISTRIBUIDORA BRASIL
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 32.578-3
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	D.F6F.E0C.360.CCD.9C8
-----------------	-----------------------

[illegible]

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:55:45
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	24/08/2026
NR. DOCUMENTO	611.841.000.069.693
VALOR TOTAL	7.589,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.34F.E6B.DBC.ACB.7A2
-----------------	-----------------------

24/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:55:45
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2026
NR. DOCUMENTO	614.148.000.024.269
VALOR TOTAL	22.234,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.A. HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	3.1A6.B0A.588.EE6.9DB
-----------------	-----------------------

NF-e

000.025.539

000

Nº:

Série:

RECEBEMOS DE LS COMERCIO DE PROD HOSPITALRES LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 016413

DATA DE RECEBIMENTO

Produtos

LSHOSPITALAR

LS COMERCIO DE PROD HOSPITALRES LTDA
RUA CAMBAI QUADRA 19 LOTE 14
JARDIM HELVECIA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.933-555
Telefone: (62) 3252-1456

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída

Nº 000.025.539

Série 000

Folha 1 de 1

5226 0728 1949 1400 0230 5500 0000 0255 3910 2625 5392

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107589869

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
28.194.914/0002-30

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260705121909 31/07/2026 15:17:33

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
31/07/2026 15:16

ENDEREÇO
R MOZAR SALVIANO N100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75.710-784

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
31/07/2026

MUNICÍPIO
CATALAO

FONE / FAX
(62) 3877-4045

UF
GO

INSCRIÇÃO

HORA DA SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
533,67

VALOR DO I.C.M.S.
101,40

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.014,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.014,00

NOME / RAZÃO SOCIAL
LS TRANSPORTES HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT
0

PLACA DO VEÍCULO

UF
GO

C.N.P.J. / C.P.F.
50.644.449/0001-60

ENDEREÇO
AVENIDA COARAPUCUA QUADRA19 LOTE 13 S/N

MUNICÍPIO
APARECIDA DE GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0010685	AGULHA DESC. 25X8,0 C/100 [MARCA DESCARPACK EAN 7898283814222	SAGAAB042 E	30/08/2029	90183219	220	5.102	CX	20	0,00	9,2000000	0,00	184,00	96,84	18,40	0,00	19,00	0,00
0096954	SERINGA DESC. 3ML C/AG. 25X0,7 C/100 (L.S.) [MARCA MEDIX EAN 7898652375668	26220	30/01/2031	90183119	220	5.102	CX	10	0,00	41,0000000	0,00	410,00	215,78	41,00	0,00	19,00	0,00
0096970	SERINGA DESC. 5ML C/AG. 25X0,7 C/100 (L.S.) [MARCA MEDIX EAN 7898652375675	26297	30/03/2031	90183119	220	5.102	CX	10	0,00	42,0000000	0,00	420,00	221,05	42,00	0,00	19,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR IBS / CBS 10,14
BANCO DO BRASIL - Agencia 0569-X Conta 40331-8 VENDEDOR GLAUCIA REGIANE DE M - IR retido na fonte conforme IN 1234/2012 valor R\$ 0,00
PEDIDO N§ 7455/2026 - CONTRATO DE GESTAO 130/2024 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATALAO. I

Endereco de Entrega - R MOZAR SALVIANO N100, LOTEAMENTO ESTRELA-CATALAO-GO-CEP 75710784

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

G3370411007469921
04/08/2026 11:10:01

04/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:31:39
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	04/08/2026
NR. DOCUMENTO	610.569.000.040.331
VALOR TOTAL	1.014,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LS C P HOSPITALARES LTDA
AGENCIA: 0569-X CONTA: 40.331-8
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	E.310.D14.48D.F57.491
-----------------	-----------------------

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

[illegible]



Emissão de comprovantes

G3370411007469921
04/08/2026 11:11:36

04/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:31:39
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/08/2026
NR. DOCUMENTO	611.841.000.069.693
VALOR TOTAL	4.508,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.778.0C3.342.649.28D
-----------------	-----------------------

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

X3 MED DISTRIBUIDORA

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

Nº 1470
GO

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída 1
2 - Entrada

No. 000.002.596
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2607-55.397.585/0001-17-55-001-000.002.596.171-800.259-0
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260703695134 31/07/2026 - 10:33:44

Nat. da Operação
VENDAS

Insc. Estadual 201555174Insc.Est. do Subst.Tributario CNPJ 55.397.585/0001-17

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGSEndereço RUA MOZAR SALVIANO,100Bairro/Distrito LOTEAMENTO ESTRELAUF GOInscrição Estadual ISENTOCep 75710-784Município CATALAOFone (62)3877-4045Data da Emissão 31/07/2026Data da Saída 31/07/2026Hora da Saída 14:03:17

FATURA [2596/A 31/07/2026 2.220,00]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do IcmsR\$ 1.285,16Valor do IcmsR\$ 244,18Base de Calculo do Icms SubstituiçãoR\$ 0,00Valor do Icms SubstituiçãoR\$ 0,00Vlr. Icms Desonerado0,00Valor Total dos ProdutosR\$ 2.220,00
Valor do FreteR\$ 0,00Valor do SeguroR\$ 0,00DescontosOutras Despesas/AcessoriosR\$ 0,00Valor do IPI0Valor Total da NotaR\$ 2.220,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social TRANSPORTE PROPRIOFrete por Conta 0-Fret/Remet(CIF)Código ANTTPlaca do Veiculo TFX8I93UF GONCPJ/CPF 55.397.585/0001-17
Endereço RUA C 149 N 1470Município GOIANIAUF GGINscrição Estadual 201555174
Quantidade 2Espécie CAIXAMarcaNumeração 2718 - 1Peso Bruto 1,0000Peso Líquido 1,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2498	LUVA CIRURGICA LATEX C/PO TAM 7.0 PAR Marca: MEDIX Lote: 02825PW Validade:30/12/2030 MS: IBS/CBS: BC=120,00 Red=0,00% =0,10% IBS=0,12 Red=0,00% =0,90% CBS=1,08	40151200	020	5102	0,00	PR	100	1,20		120,00	69,47	13,20	19	0
1595	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO SOFT AID P C/100 Marca: EMBRAST Lote: ELMI0142 Validade:30/09/2030 MS: IBS/CBS: BC=2.100,00 Red=0,00% =0,10% IBS=2,10 Red=0,00% =0,90% CBS=18,90	40151200	020	5102	0,00	CX	100	21,00		2.100,00	1.215,69	230,98	19	0

DADOS ADICIONAISBC RED,CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII | Val Aprox dos Tributos R\$ 298,59 (13,45%) Fonte: IBPT | BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5 | PIX CNPJ 55.397.585/0001-17 LC 214/2025: IBS R\$ 2,22, CBS R\$ 19,98. | 00027-V Chave Pedido: 002718 | PEDIDO N 7455/2026 - CONTRATO DE GESTAO:130/2024

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE| Valor IBS: R\$ 2,22| Valor CBS: R\$ 19,98| Valor IS: R\$ 0,00| Valor PIS: R\$ 13,65| Valor COFINS: R\$ 63,00

Recebemos de X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INDICADA AO LADO

Emissão: 31/07/2026 VALOR TOTAL: 2.220,00 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS

RUA MOZAR SALVIANO,LOTEAMENTO ESTRELA,CATALAO-GO Cep: 75710-784

Data de RecebimentoAssinatura do Recebedor por extenso

TRANSNP: TRANSPORTE PROPRIO VOLUME: 2

Série 1NF-e No.002596



Emissão de comprovantes

G3370411007469921
04/08/2026 11:15:45

04/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:31:39
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	04/08/2026
NR. DOCUMENTO	611.841.000.069.693
VALOR TOTAL	2.220,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.941.C9A.D72.F66.57A
-----------------	-----------------------

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

RECEBEMOS DE CASOX - CATALAO OXIGENIO E PECAS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.006.515 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 01/07/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 4.250,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.006.515 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		
CASOX - CATALAO OXIGENIO E PECAS EIRELI			CHAVE DE ACESSO 5226 0705 0406 3200 0100 5500 1000 0065 1517 3045 2711	
R CLEONICE DIAS DE ABREU, 95 - SANTA HELENA II - CEP:75704-270 - CATALAO - GO TEL: (64)3441-3598			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		152260569870864 01/07/2026 09:54:35		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
103515631			05.040.632/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS				27.949.878/0007-10		01/07/2026
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
R MOZAR SALVIANO, 100			LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784	01/07/2026	
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
CATALAO			GO		09:52:13	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.250,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.250,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	OXIGENIO MEDICINAL CIL. 10 M	28044000	0102	5102	M	160,0000	20,000	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
21	OXIGENIO MEDICINAL CIL. 1 M .	28044000	0102	5102	M	7,0000	150,000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG.: 0311-5 C/C.: 15458-X N DO CONTRATO DE GESTAO: 130/2024 Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos: Tributos Municipais: R\$0,00, Tributos Estaduais: R\$297,50, Tributos Federais: R\$571,63, Tributos Importados: R\$691,90	



Documento assinado eletronicamente por NADIA BORBA SOUZA, 048.753.481-69, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 03/08/2026 às 13:06, 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 57595 e o código verificador 7850.

13/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:02:50
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/08/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.015.458
VALOR TOTAL	4.250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C OXIGENIO PEC LTDA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 15.458-X
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	1.2D1.698.865.685.5DD
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIS.: 25/06/2026 VLR TOTAL: 1.522,00 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.416
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 000.017.416 fl. 1 /1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
5226 0601 6953 9400 0102 5500 1000 0174 1619 9690 5027
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
152260545321419 25/06/2026 11:20:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
101390068

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
01.695.394/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS

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

DATA SAÍDA / ENTRADA
25/06/2026

MUNICÍPIO
CATALÃO

FONE / FAX
(62)3877-4045

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:16:53

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	421,25	1.522,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.522,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

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	2,00	68,40	136,80	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	30,00	13,50	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7861	ALVEJANTE QBOA LAVANDA 2L CX 6	28289011	0102	5102	CX	10,00	58,12	581,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	ESPONJA LIMPEZA DUPLA FACE C/8	68053090	0102	5102	PCT	21,00	5,60	117,60	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	15,00	7,00	105,00	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.: 504,95 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 55545 e o código verificador 7577.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 25/06/2026 às 16:31, 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 55545 e o código verificador 7577.

14/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:38:08
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 14/08/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333

VALOR TOTAL 1.522,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO E.EEC.F14.060.77B.9F3

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS.: 25/06/2026 VLR TOTAL: 3.673,50 DEST.: INSTITUTO ALCANCE GE - RUA MOZAR SALVIANO, 100 - LOTEAMENTO ESTRELA, CATALÃO-GO		NF-e Nº 000.017.415 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP RUA ADEMAR CAMARGO, 170 - VILA CHAUD - CEP:75704-140 - CATALÃO - GO TEL.: (64)3411-7454		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.415 fl. 1 /1 SÉRIE 001		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260545286362 25/06/2026 11:13:31		CHAVE DE ACESSO 5226 0601 6953 9400 0102 5500 1000 0174 1513 8204 3771 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
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 25/06/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100			BAIRRO / DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/06/2026
MUNICÍPIO CATALÃO		FONE / FAX (62)3877-4045		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:08:56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 491,68	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.673,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.673,50

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
186	ARROZ TIPO I AGULHINHA LONGO E FINO - 5KG	10063021	0102	5102	PCT	35,00	20,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	AÇUCAR CRISTAL TIPO 1 5KG	17019900	0102	5102	PCT	30,00	18,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7932	CAFE DONA BEJA 500 GRS	09012100	0102	5102	UN	25,00	42,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	EXTRATO DE TOMATE	20029000	0102	5102	KG	20,00	20,53	410,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4844	AZEITE DE OLIVA	15091000	0102	5102	LT	12,00	35,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
440	MACARRAO PARAFUSO 500G	19021100	0102	5102	PCT	35,00	3,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
464	BATATA PALHA KG	20052000	0102	5102	KG	12,00	27,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
227	AMIDO DE MILHO KG	11081200	0102	5102	KG	27,00	3,20	86,40	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.: 758,75 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

14/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:38:09
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 14/08/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333

VALOR TOTAL 3.673,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 7.511.3BB.271.E95.83F

Recebemos de **DIVANO BENEDITO DA LUZ** os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 29/05/2026 - Dest.: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - Valor Total: 15740,98**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.002.470
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.002.470

SÉRIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5226 0501 3893 8100 0105 5500 1000 0024 7016 2750 0002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260430976380 **29/05/2026 08:13:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104255820

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.P.F./C.N.P.J.
01.389.381/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ/CPF
27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO
29/05/2026

ENDEREÇO
R MOZAR SALVIANO, 100

COMPLEMENTO

BAIRRO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75710 - 784

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/05/2026

MUNICÍPIO
CATALAO

FONE/FAX
(62) 3877-4045

UF
GO

IE

HORA DA SAÍDA
07:52:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE CÁLC DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR APROX. TRIB.
2.868,70

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.740,98

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESS.
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
15.740,98

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
97	CARNE DE FRANGO COXA E SOBRECOPA CONGELADO - Barras: 7896733300882	02071400	0102	5102	KG	60,000	16,00	960,00	0,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,52
881	CONTRA FILE DE BOVINO RESFRIADO - Barras: 97898693536663	02013000	0102	5102	KG	55,000	55,00	3.025,00	0,00	3.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	769,86
96	PEITO DE FRANGO SEM OSSO - Barras: 7896733300868	02071400	0102	5102	KG	50,000	26,00	1.300,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,60
135	COSTELINHA SUINA - Barras: 7898229380231	02032900	0102	5102	KG	35,000	33,00	1.155,00	0,00	1.155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,11
707	QUEIJO MUSSARELA - Barras: 7898269010013	04061010	0102	5102	KG	15,000	55,00	825,00	0,00	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,65
815	CARNE BOVINA TIPO FRALDINHA	02013000	0102	5102	KG	40,000	42,90	1.716,00	0,00	1.716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,98
615	CARNE BOVINA PATINHO CUBOS - Barras: 7898053729886	02013000	0102	5102	KG	40,000	42,90	1.716,00	0,00	1.716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,98
593	Carne bovina de 2º tipo acem em cubos - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 20.0000	02013000	0102	5102	KG	20,000	33,00	660,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,92
306	ALMONDEGA DE CARNE BOVINA DE SEGUNDA	02013000	0102	5102	KG	40,000	34,00	1.360,00	0,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,32
138	LINGUICA CALABRESA - Barras: 7898229384987	16010000	0102	5102	KG	15,000	35,00	525,00	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,05
1290	PANCETA	02101900	0102	5102	KG	15,000	28,00	420,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,80
207	CARNE SUINA (LOMBO)	02012090	0102	5102	KG	20,000	33,00	660,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,92
253	LINGUICA SUINA TOSCANA - Barras: 7898229386141	16010000	0102	5102	KG	50,678	28,00	1.418,98	0,00	1.418,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,88

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancarios CNPJ: 01.389.381/0001-05 (pix) Banco do Brasil Ag.: 0311-5 Conta: 16263-9 Gestao e 130/2024 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Val Aprox R\$ 2.868,70 Fed 979,78 Est 1.888,92 Fonte IBPT/empresometro.com.br 801EC4; CFOP 5102 = R\$15.740,98; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Emiteo por DigiSat Tecnologia Ltda® www.digisat.com.br

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser verificada em <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 54268 e o código verificador 7361.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/06/2026 às 14:42, 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 54268 e o código verificador 7361.

14/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:38:09
322903229 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.016.263

VALOR TOTAL 15.740,98

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIVANO BENEDITO DA LUZ

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 16.263-9

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO B.EFE.B6E.838.F50.7FB

RECEBEMOS DE FERNANDO DOS REIS DA SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/07/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 5.262,31

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.005
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
FERNANDO DOS REIS DA SILVA

RUA MARIO DE CERQUEIRA NETO, 641 - LOTEAMENTO ESTRELA - CEP:75710-805 - CATALAO - GO
TEL: (64)9214-5772

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.005 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
5226 0765 4690 7600 0106 5500 1000 0000 0514 3951 6186
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
152260698859108 30/07/2026 09:25:33

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
30/07/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75710-784

DATA SAÍDA / ENTRADA
30/07/2026

MUNICÍPIO
CATALAO

FONE / FAX
(62)3877-4045

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:25:34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.091,85	5.261,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,16	0,74	0,00	5.262,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
132	BOLO DE CENOURA PEDACO	19059090	0400	5101	KG	1,80	24,99	44,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303	COXINHA DE FRANGO (CT)	16023290	0400	5101	UN	235,00	1,80	423,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
298	ENROLADINHO DE QUEIJO (CT)	19059090	0400	5101	UN	200,00	1,40	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	ESFIRRA DE CARNE (CT)	19059090	0400	5101	UN	65,00	1,40	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
265	PAO DE HOT DOG - UN	19059090	0400	5101	UN	130,00	1,50	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
266	PAO DE QUEIJO - UN	19012000	0400	5101	KG	0,67	39,99	26,79	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
261	PAO FRANCES - UN	19059090	0400	5101	UN	1.455,00	1,00	1.455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
263	PAO MANDI - UN	19059090	0400	5101	UN	466,00	1,56	726,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301	PASTELZINHO DE CARNE (CT)	19022000	0400	5101	UN	190,00	1,80	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	RISOLE (CT)	19059090	0400	5101	UN	170,00	1,80	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	ROSCA - UN	19059090	0400	5101	UN	465,00	1,50	697,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
258	TORTA ESPECIAL	19059090	0400	5101	KG	11,65	50,00	582,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
299	TROUXINHA DE FRANGO (CT)	19059090	0400	5101	UN	65,00	1,40	91,00	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



Documento assinado eletronicamente por NADIA BORBA SOUZA, 048.753.481-69, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 03/08/2026 às 15:07, 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 57641 e o código verificador 7861.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 597.375.596-9

FAVORECIDO: FERNANDO DOS REIS DA SILVA
CPF/CNPJ: 65.469.076/0001-06
VALOR: R\$ 5.262,31
DEBITO EM: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081408
AUTENTICACAO SISBB: 7.5CE.912.CD7.759.5E3

RECEBEMOS DE OLIVEIRA DUARTE HORTIFRUTI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 8.241,01	NF-e Nº: 000.012.954 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS		

OLIVEIRA DUARTE HORTIFRUTI LTDA R LEOPOLDO DE BULHOES, 455  SAO JOAO CATALAO GO TEL/FAX: 64034112901 CEP: 75703040		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.012.954 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5226 0526 1070 4600 0106 5500 1000 0129 5410 0014 2813 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260428489786 - 28/05/2026 15:09:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807277	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 26.107.046/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS			CNPJ/CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 28/05/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100	BAIRRO/DISTRITO LOTEAMENTO ESTRELA		CEP 75710-784	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/05/2026
MUNICÍPIO CATALO	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:07:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.241,01
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 8.241,01	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO					MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
8036	IN ALFACE - 8036 ## vICMSDeson = 202,50	08055000	0 40	5102	KG	250,000	4,500000	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8019	IN BATATA INGLESA - 8019 ## vICMSDeson = 201,10	08055000	0 40	5102	KG	280,000	3,990000	1.117,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8022	IN BETERRABA - 8022 ## vICMSDeson = 86,40	08055000	0 40	5102	KG	160,000	3,000000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8013	IN CABOTIA - 8013 ## vICMSDeson = 135,33	08055000	0 40	5102	KG	300,724	2,500000	751,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8007	IN CENOURA - 8007 ## vICMSDeson = 203,58	08055000	0 40	5102	KG	290,000	3,900000	1.131,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8034	IN MAA MEDIA - 8034 ## vICMSDeson = 383,13	08051000	0 40	5102	KG	215,000	9,900000	2.128,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8009	IN TOMATE 1 - 8009 ## vICMSDeson = 271,35	08055000	0 40	5102	KG	335,000	4,500000	1.507,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUMERO DO CONTRATO 130/2024 DADOS BANCARIO : BANCO DO BRASIL AG 031 1-5 C/C 62066-1 PIX 26.107.046/0001-06 - - - - - FOR MA DE PAGAMENTO: PIX	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/06/2026 às 14:42, 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 54261 e o código verificador 7359.

14/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:38:09
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 14/08/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.062.066

VALOR TOTAL 8.241,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA D O ROSA DUARTE - ME

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 62.066-1

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO C.719.38A.323.95F.6EF

RECEBEMOS DE SANTO PANE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/05/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 2.606,25

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.362
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTO PANE INDUSTRIA LTDA

R. EDSON PACELLI JOSE FERREIRA 01LT1,
171 PREDIO - VILA MARGON - CEP:75712-010 - Catalao - GO
TEL: (64)3442-2880

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.362 fl. 1 /1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
5226 0548 9485 9300 0149 5500 1000 0043 6216 9345 5349
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260424160699 27/05/2026 15:12:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109939123

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
48.948.593/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF
27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO
27/05/2026

ENDEREÇO
RUA MOZAR SALVIANO, 100

BAIRRO / DISTRITO
LOTEAMENTO ESTRELA

CEP
75710-784

DATA SAÍDA / ENTRADA
27/05/2026

MUNICÍPIO
Catalao

FONE / FAX
(62)3877-4045

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:10:35

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	650,52	2.606,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
4058	PAO FRANCES ROTA	19023000	0102	5101	UN	455,000	1,35	614,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2445	PAO MANDIM ROTA	19023000	0102	5101	UN	295,000	2,00	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	PAO DE MILHO ROTA	19023000	0102	5101	UN	181,000	2,00	362,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4446	ROSCA CASEIRA ROTA	19023000	0102	5101	UN	238,000	2,00	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4457	PAO DE BATATA ROTA	19023000	0102	5101	UN	282,000	2,00	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: 500004282
CONTRATO DE GESTAO 130/2024 DADOS BANCARIOS: BANCO SICREDI
AGENCIA: 3953
C/C: 35040-5
CHAVE PIX: 48.948.593/0001-49

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Informacao dos Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012)
Tributos Federais R\$: 468,08
Tributos Estaduais R\$: 182,44
Fonte: IBPT ca7gi3

RESERVADO AO FISCO



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/06/2026 às 15:30, 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 54309 e o código verificador 7371.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3953-5 - SICREDI PLANALTO CENTRAL GO

CONTA: 35.040-5

FAVORECIDO: SANTO PANE INDUSTRIA LTDA

CPF/CNPJ: 48.948.593/0001-49

VALOR: R\$ 2.606,25

DEBITO EM: 14/08/2026

=====

DOCUMENTO: 081407

AUTENTICACAO SISBB: 3.508.A20.9BA.557.316

=====

BB, sou eu. Com os cartoes BB, seu negocio

tem canal exclusivo de mensagens:

WhatsApp (11)4034-0001 e SMS 40500.

RECEBEMOS DE DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.019.456 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 28/05/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS - VALOR TOTAL: R\$ 880,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.019.456 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA  RUA PORTUGAL PORTO GUIMARAES, 705, - NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP:75709- 230 - Catalão - GO			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260428325740 28/05/2026 14:32:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 101391420	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 02.152.353/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0007-10	DATA DA EMISSÃO 28/05/2026
ENDEREÇO RUA MOZAR SALVIANO, 100		BAIRRO / DISTRITO ESTRELA	CEP 75710-784
MUNICÍPIO Catalão	FONE / FAX	UF GO	DATA SAÍDA / ENTRADA 28/05/2026
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:38:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 880,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg) 160,000	PESO LÍQUIDO (Kg) 90,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 CONTA CAIXA JURIDICA AG: 0564 OP: 003 Cc: 157-2 CNPJ: 02152353000132	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DEPOSITO GAS CHAMA VIVA LTDA  RUA PORTUGAL PORTO GUIMARAES, 705, - NOSSA SENHORA DE FATIMA - CEP:75709- 230 - Catalão - GO		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.019.456 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 5226 0502 1523 5300 0132 5500 1000 0194 5618 9070 0260 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 152260428325740 28/05/2026 14:32:36			
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\$0,00 Estadual: R\$0,00 Municipal: R\$0,00 Fonte: IBPT Tabela:23.1.A
Chave:5B780E Nome Fantasia: CAM



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 02/06/2026 às 14:41, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 54254 e o código verificador 7357.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 157-2

FAVORECIDO: DEPOSITO DE GAS CHAMA VIVA LTDA
CPF/CNPJ: 02.152.353/0001-32
VALOR: R\$ 880,00
DEBITO EM: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081409
AUTENTICACAO SISBB: 1.B48.D55.067.D1D.CB1

RECEBEMOS DE BENEDITO EVANDRO BITENCOURT - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.017.414 SÉRIE 001
EMIS.: 25/06/2026 VLR TOTAL: 5.526,00 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 000.017.414 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		152260545256343 25/06/2026 11:06:22	
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		25/06/2026
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MOZAR SALVIANO, 100		LOTEAMENTO ESTRELA	75710-784	25/06/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CATALÃO	(62)3877-4045	GO		11:06:01

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	746,95	5.526,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.526,00

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

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	40,00	3,15	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
CONTRATO DE GESTÃO 130/2024 BANCO DO BRASIL 0311-5 CONTA 20333-5 CONTA 20333-5 BENEDITO EVANDRO BITENCOURT.	
md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 2.079,42 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-a-anexo> informando o código 55550 e o código verificador 7578.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 25/06/2026 às 16:36, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
<https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 55550 e o código verificador 7578.

14/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:38:10
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 14/08/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.020.333

VALOR TOTAL 5.526,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B EVANDRO BITENCOURT

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 20.333-5

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO B.065.EC2.C73.A77.88D

Recebemos de WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA CONSTRUCAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/06/2026 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS - 817185 Valor Total: 743,29 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA,VENDA MERCADORIA Valor: 743,29 Forma de pgto: TRANSFERENCIA BANCARIA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS

NF-e

Nº 000.007.710

Série 001

WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA CONSTRUCAO



RUA 31 DE MARCO, 591, 0 - JARDIM BRASILIA - CATALAO - GO - CEP: 75712-220

Fone: (64)3411-5997

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.710

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5226 0622 4934 7600 0144 5500 1000 0077 1017 6623 5121

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

152260517870372

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA,VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106336436

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.493.476/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS

ENDEREÇO

RUA MOZAR SALVIANO, 100

MUNICÍPIO

CATALAO

BAIRRO / DISTRITO

ESTRELA

CEP

75710-784

UF

GO

TELEFONE / FAX

(62)3877-4045

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:14:00

CNPJ / CPF

27.949.878/0007-10

DATA DA EMISSÃO

18/06/2026

DATA DA SAÍDA

18/06/2026

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 7710 - Valor Original: R\$ 743,29 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLíquido: R\$ 743,29

DUPLICATAS

Número :001

Vencimento :06/07/2026

Valor :R\$ 743,29

Forma Pagto :DEPOSITO BANC.

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	242,08 (32,57 %)	743,29
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						743,29	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

111

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
101792	LIXA MASSA 150 **	68052000	0102	5102	UN/1,00	10,00	1,5000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101796	LIXA MASSA 180 **	68052000	0102	5102	UN/1,00	10,00	1,5000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106355	TINTA SPRAY PRETO BRILHO	32082019	0500	5405	UN/1,00	2,00	26,0000	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101925	REGUA PEDREIRO REFORCADA 2MT **	76042920	0102	5102	UN/1,00	1,00	65,0000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100510	BUCHA FIXACAO TIJOLAO S-06 **	39259090	0500	5405	UN/1,00	8,00	0,8000	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100762	PARAFUSO MADEIRA 4,5X45	73181200	0102	5102	UN/1,00	8,00	0,8000	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101346	CABO FLEXIVEL 1,5MM VERDE	85444900	0102	5102	MT/1,00	15,00	2,2000	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101365	CABO FLEXIVEL 6,0MM AZUL	85444900	0102	5102	MT/1,00	15,00	7,5000	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101336	CABO FLEXIVEL 6,0MM PRETO ***	85444900	0102	5102	MT/1,00	15,00	7,5000	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106183	PASSA FIO ALMA DE AÇO 20MT **	39173900	0500	5405	UN/1,00	1,00	35,9900	0,00	35,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102175	BROCA WIDEA CONCRETO 6,0MM **	82075011	0500	5405	UN/1,00	1,00	12,0000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103990	SUPORTE DISJUNTOR 1 DJ **	73269090	0102	5102	UN/1,00	1,00	15,0000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100684	DISJUNTOR UNIPOLAR 25A **	85362000	0102	5102	UN/1,00	1,00	15,9000	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106233	QUADRO DIST KRONA EMB 3/4 DISJ **	85381000	0102	5102	UN/1,00	1,00	45,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100487	CANAleta FIO COM FITA BCA 2MT	39162000	0102	5102	UN/1,00	4,00	18,0000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102188	BROCA WIDEA EXTRA LONGA 6	82075011	0500	5405	UN/1,00	1,00	22,0000	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100663	TOMADA RADIAL LINHA R 10A BRANCA	85365090	0102	5102	UN/1,00	2,00	22,0000	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101021	INTER. RADIAL POLLAR + TOMADA 10A **	85365090	0102	5102	UN/1,00	1,00	23,0000	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101369	CABO FLEXIVEL 2,5MM AZUL **	85444900	0102	5102	MT/1,00	7,00	2,9000	0,00	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106053	CABO FLEXIVEL 2,5MM BRANCO **	85444900	0102	5102	MT/1,00	7,00	2,9000	0,00	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDA: 265529

FATURAMENTO REFERENTE A DOC(S): 145787, 145995, 146044 CONTRATO DE GESTAO 130/2024 AG: 3054 C/C: 682691

VAL APROX TRIBUTOS R\$ 106.50 FEDERAL E R\$ 135.60 ESTADUAL. FONTE: IBPT

Vendedor: 4 - ROBERT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/06/2026 15:21:03

Emitido por Sistema Explend Gestão Empresarial - www.explend.com.br

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 55186 e o código verificador 7505.



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 18/06/2026 às 15:40, 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 55186 e o código verificador 7505.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.38
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SICOOB CREDI-RURAL
CONTA: 68.269-1

FAVORECIDO: WILLIAM MORAIS MATERIAIS PARA CONST
CPF/CNPJ: 22.493.476/0001-44
VALOR: R\$ 743,29
DEBITO EM: 05/08/2026
=====

DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: 8.E5F.D22.D8D.5A4.3DD

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

NÚMERO DA UC

4.313.733.012-37



NOTA FISCAL Nº 199422601 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 14/07/2026 16:50:16

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.s.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52260701543032000104660001994226011051157935
 Protocolo de autorização: 3522600022844456 - 14/07/2026 às 16:50:45
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 5/2026. VRC = R\$ 4.239,14040

Grandezas Contratadas

DEMANDA - kW

150

Reservado ao Fisco

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

REAVISO DE VENCIMENTO

83690000108-9 40110009066-1 73101207260-9 00859595977-9



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



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

TOTAL A PAGAR

VENCIMENTO

JUL/2026

R\$*****10.840,11

26/07/2026

Data das Leituras

Leitura Anterior

Leitura Atual

Nº de Dias

Previsão Próxima Leitura

31/05/2026

30/06/2026

30

31/07/2026



NOTA FISCAL Nº 199422601 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 14/07/2026 16:50:16

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
chave de acesso:
52260701543032000104660001994226011051157935
Protocolo de autorização: 3522600022844456 - 14/07/2026 às 16:50:45
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	9408,09	1,267%	119,2
										ICMS	7363,36	19%	1399,04
										COFINS	9408,09	5,8527%	550,63
										Grandezas Contratadas			
										DEMANDA - kW		150	

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Medidor	Consumo kWh	Reservado ao Fisco						
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											

Informações sobre Consumo

Consumo Médio Diário (kWh): 249,13

Média dis 12 meses (kWh): 9246,73

Dem. Máx. FPonta (kW):

Dem Máx. Ponta (kW):

Apresentação

16/07/2026

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

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

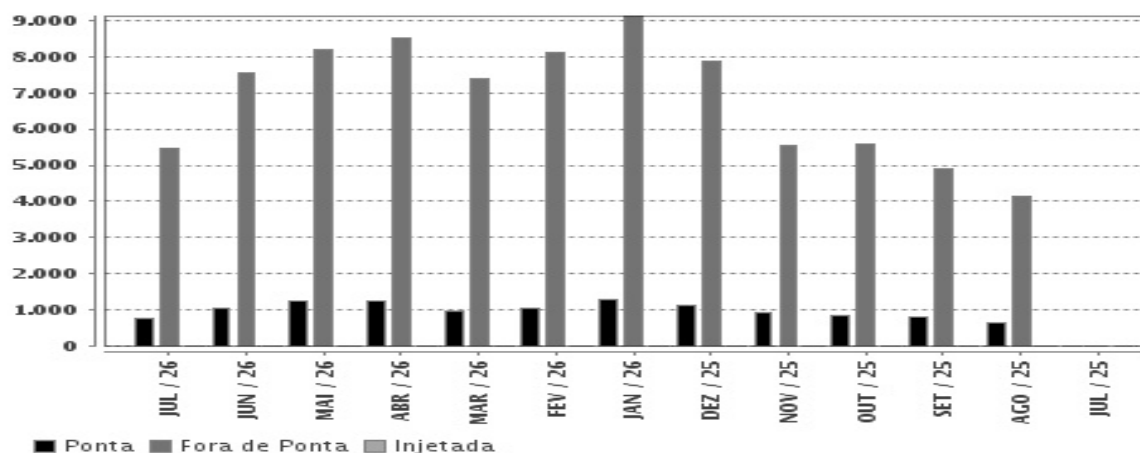
Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis,
de segunda a sexta, das 8h às 18h.

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
JUL / 26	17,6136	27,3552	0,0000	768,02	5480,88	0,00	1225,08	0,00	0,00	0,00
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	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: 5480,88
Consumo Ponta: 768,02
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
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

Convenio CELG

Codigo de Barras 83690000108-9 40110009066-1

73101207260-9 00859595977-9

Data do pagamento 14/08/2026

Valor em Dinheiro 10.840,11

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 10.840,11

DOCUMENTO: 081410

AUTENTICACAO SISBB: 3.8DA.235.D8F.487.728

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

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

Segunda via

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Previsão Próxima Leitura
	30/06/2026	31/07/2026	31	31/08/2026



NOTA FISCAL Nº 203925458 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 14/08/2026 17:30:15

 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52260801543032000104660002039254581083976945
 Protocolo de autorização: 3522600026593287 - 14/08/2026 às 17:30:44
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 6/2026. VRC = R\$ 3.966,75631

Tributos	Base (R\$)	Alíquota	Valor (R\$)
PIS/PASEP	10112,43	1,1154%	112,79
ICMS	8430,29	19%	1601,76
COFINS	10112,43	5,1558%	521,38

Grandezas Contratadas	
DEMANDA - kW	150

Reservado ao Fisco	
Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh):	273,97
Média dos 12 meses (kWh):	9468,43
Dem. Máx. F Ponta (kW):	
Dem. Máx. Ponta (kW):	
	Resolução ANEEL
	3544/25
Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (Conforme Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na próxima fatura.	

NOTIFICAÇÃO: 1 FATURA VENCIDA: MÊS 7/2026 VALOR TOTAL: R\$ 10.840,11 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO).
A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 02/09/2026 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE



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



Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Previsão Próxima Leitura
	30/06/2026	31/07/2026	31	31/08/2026

Medidor	Grandezas	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante Medidor	Consumo kWh	Reservado ao Fisco	
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		
							Informações sobre Consumo	
							Consumo Médio Diário (kWh):	273,97
							Média dis 12 meses (kWh):	9468,43
							Dem. Máx. FPonta (kW):	
							Dem Máx. Ponta (kW):	
							Resolução ANEEL	
							3544/25	
Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (Conforme Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na próxima fatura.								

NOTIFICAÇÃO: 1 FATURA VENCIDA: MÊS 7/2026 VALOR TOTAL: R\$ 10.840,11 (DESCONSidere SE FOI PAGO).
A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 02/09/2026 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

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

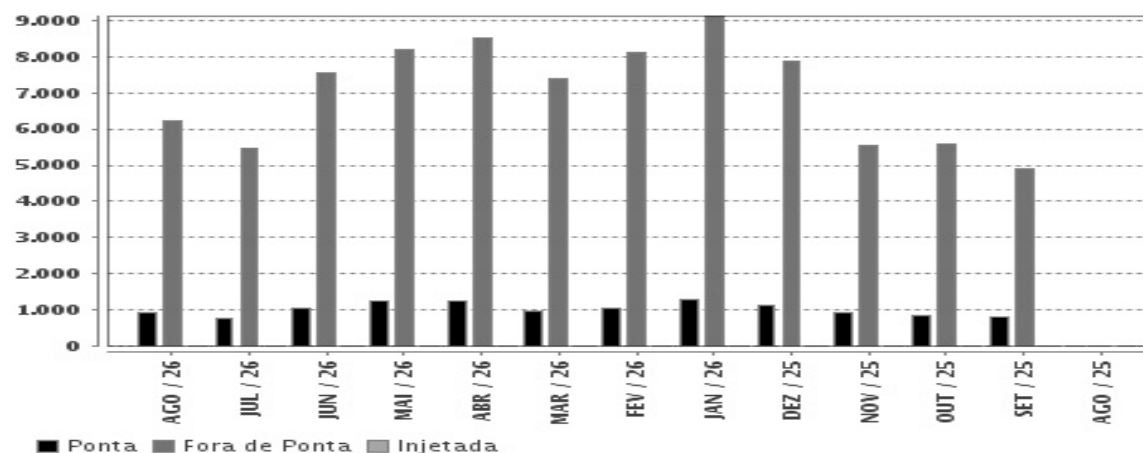
Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 1500
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis,
de segunda a sexta, das 8h às 18h.

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
AGO / 26	22,0908	31,9800	0,0000	921,27	6241,02	0,00	1330,86	0,00	0,00	0,00
JUL / 26	17,6136	27,3552	0,0000	768,02	5480,88	0,00	1225,08	0,00	0,00	0,00
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	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: 6241,02
Consumo Ponta: 921,27
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
28/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.46
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

Convenio CELG

Codigo de Barras 83650000114-1 15850009078-8
44966008260-2 00859595977-9

Data do pagamento 27/08/2026

Valor em Dinheiro 11.415,85

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 11.415,85

DOCUMENTO: 082701

AUTENTICACAO SISBB: 3.8FD.3F6.BC2.97B.9A7

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 60
Data de Geração da NFS-e 14/08/2026 16:17:37	Data de Competência 14/08/2026	Código de Autenticidade 52087071236948086000126000000000006026081786735053		
Emitente da NFS-e Prestador	Número da DPS	Data Emissão da DPS		Série da DPS
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/				
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR CNPJ/CPF/NIF: 36.948.086/0001-26 Inscrição Municipal: 5069165 Telefone: (62)3945-5577 Nome/Razão Social: Vitor Hugo Pelles Sociedade Individual de Advocacia Nome Fantasia: Endereço: Travessa César Baiocchi Sobrinho, 20 - SALA 05 Lote: 125A Quadra: F19 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: vhpelles@terra.com.br CEP: 74080-130 Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) Regime Apuração: Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN Regime Especial: Nenhum				
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR CNPJ/CPF/NIF: 27.949.878/0007-10 Inscrição Municipal: Telefone: (64)3911-9312 Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Endereço: Rua Mozar Salviano, 100 Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: contato@institutoalcance.org.br CEP: 75710-784				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E				
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO Cód. Trib. Nacional: 17.14.01 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 Maio/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 - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: - Valor CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: - Total de Retenção Valor Total do CBS Valor Total do IBS Valor Total Líquido Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS - R\$121,68 R\$13,52 R\$20.000,00 R\$20.000,00				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados bancário: Banco Inter 077, Agência 00001, Conta Corrente nº 68386451.				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.16
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.838.645-1

FAVORECIDO: VITOR HUGO PELLER SOCIEDADE INDIVID
CPF/CNPJ: 36.948.086/0001-26
VALOR: R\$ 20.000,00
DEBITO EM: 17/08/2026

=====

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: 3.6FD.0BE.AD2.3F9.150

 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 30
Data de Geração da NFS-e 02/06/2026 10:07:50	Data de Competência 02/06/2026	Código de Autenticidade 5208707123396793300010100000000003026061780405660		
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 05/2026, conforme contrato 010/2025, com fulcro no contrato de gestao n 130/2024. Vencimento 20/06/2026.				
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN				
Tipo Tributação: Operação tributável Tipo Susp. Exig.: - Nº Proc. Susp.: - Município de Incidência: Goiânia - GO Tipo de Retenção: Não Retido Valor Dedução: R\$0,00 Base de Cálculo: R\$39.900,00 Alíquota: 5% VI. ISSQN: R\$1.995,00				
TRIBUTAÇÃO NACIONAL				
CST: Operação Tributável com Alíquota Básica Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Retidos VI. PIS: R\$259,35 VI. COFINS: R\$1.197,00 VI. CSLL: R\$399,00 VI. IRRF: R\$598,50 VI. CP Retido: -				
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS				
Cód. Ind. Op.: 100301 Classif. Tributária: 000001 Situação Tributária: Tributação integral Município de Incidência: Catalão - GO Tipo de Operação: - 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
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081413
AUTENTICACAO SISBB: A.77C.B8B.741.CE2.27A

 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 42
Data de Geração da NFS-e 01/07/2026 16:13:02	Data de Competência 01/07/2026	Código de Autenticidade 5208707124156665300011000000000004226071782933181		
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 DESERVICOS 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: 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\$13.500,00 Alíquota: 3,43% VI. ISSQN: R\$463,05				
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\$13.036,95				
Alíq. CBS: 0,9% Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: 0,9% Valor CBS: R\$117,33 Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1% Valor IBS Est.: R\$13,04 Alíq. IBS Mun.: 0% Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: - Alíq. Efet. IBS Mun.: 0% Valor IBS Mun.: R\$0,00				
Cód. Créd. Pres.: Alíq. do Créd. Pres. (CBS): - Alíq. do Créd. Pres. (IBS): - VI. do Créd. Pres. (CBS): - VI. do Créd. Pres. (IBS): -				
Classif. Tributária Regular: - Situação Tributária Regular: - Alíq. Efet. Regular - CBS: - Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: - Valor CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: -				
Total de Retenção -	Valor Total do CBS R\$117,33	Valor Total do IBS R\$13,04	Valor Total Líquido R\$13.500,00	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$13.500,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Dados Bancarios: PIX: 41.566.653/0001-10 Banco: 260 - NUBANK Agencia: 0001 Conta Juridica: 70780849-1				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081415
AUTENTICACAO SISBB: 0.A4A.B3A.7FB.A71.2BC

 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 04/08/2026 10:28:16	Data de Competência 04/08/2026	Código de Autenticidade 52087071241717283000174000000000003926081785850095		
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 MAIO/2026				
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN				
Tipo Tributação: Operação tributável		Tipo Susp. Exig.: - N° 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. (IBS): -	
VI. do Créd. Pres. (CBS): -				
Classif. Tributária Regular: -		Situação Tributária Regular: -		
Alíq. Efet. Regular - CBS: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: -		
Valor CBS: -		Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -		
		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
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081411
AUTENTICACAO SISBB: 9.2EC.578.C42.095.97B

 Prefeitura Municipal de Goiânia - GO Secretaria Municipal da Fazenda Secretaria Municipal da Fazenda - Fone: (62)35243335				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 32
Data de Geração da NFS-e 02/06/2026 21:55:41	Data de Competência 02/06/2026	Código de Autenticidade 5208707122206843700010800000000003226061780448149		
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: 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\$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% Valor CBS: R\$314,19 Alíq. IBS Est.: 0,1% Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: 0,1% Valor IBS Est.: R\$34,91 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\$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
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081419
AUTENTICACAO SISBB: 7.2AF.230.CEB.031.739

 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 241						
Data de Geração da NFS-e 02/06/2026 21:20:41	Data de Competência 02/06/2026			Código de Autenticidade 52087071207178954000138000000000024126061780446048		
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: 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\$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
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081422
AUTENTICACAO SISBB: B.191.78B.E03.950.83E

		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 21/08/2026 09:25:00		Data de Competência 21/08/2026		Código de Autenticidade 5208707123361307400015200000000360526081787315095			
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 01/08/2026 A 31/08/2026 CNPJ: 27.949.878/000710 Insc. Municipal: 91140002003121 Contrato: 028/2024 Valor: R\$ 1.800,00 Referência: agosto/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: 33.613.074/00015/ SICOOB SECOVICRED Ag. 33332 C/c : 5.4682							
IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN							
Tipo Tributação: Operação tributável Tipo Susp. Exig.: - Nº Proc. Susp.: -							
Município de Incidência: Goiânia - GO Tipo de Retenção: Não Retido Valor Dedução: R\$0,00							
Base de Cálculo: R\$1.800,00 Alíquota: 4,21% VI. ISSQN: R\$75,78							
TRIBUTAÇÃO NACIONAL							
CST: Nenhum							
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos VI. PIS: - VI. COFINS: -							
VI. CSLL: - VI. IRRF: - VI. CP Retido: -							
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS							
Cód. Ind. Op.: - Classif. Tributária: - Situação Tributária: -							
Município de Incidência: - Tipo de Operação: -							
Tipo de Ente Governamental: - Perc. Red. Compra Gov.: - Base de Cálculo: -							
Alíq. CBS: - Perc. Red. Alíq. CBS: - Alíq. Efet. CBS: - Valor CBS: -							
Alíq. IBS Est.: - Perc. Red. Alíq. IBS Est.: - Alíq. Efet. IBS Est.: - Valor IBS Est.: -							
Alíq. IBS Mun.: - Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: - Alíq. Efet. IBS Mun.: - Valor IBS Mun.: -							
Cód. Créd. Pres.: Alíq. do Créd. Pres. (CBS): - Alíq. do Créd. Pres. (IBS): -							
VI. do Créd. Pres. (CBS): - VI. do Créd. Pres. (IBS): -							
Classif. Tributária Regular: - Situação Tributária Regular: -							
Alíq. Efet. Regular - CBS: - Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: - Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -							
Valor CBS: - VI. IBS Regular Estadual: - VI. IBS Regular Municipal: -							
Total de Retenção		Valor Total do CBS		Valor Total do IBS		Valor Total Líquido	
-		-		-		R\$1.800,00	
Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS							
-							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e							
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							
.							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.44
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SIC00B S.A.

AGENCIA: 3333-2 - SIC00B 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: 21/08/2026

=====

DOCUMENTO: 082101

AUTENTICACAO SISBB: 6.A04.1F3.A78.407.708

JUSTIFICATIVA PARA DIVISÃO DE DESPESA – SISTEMA DE FOLHA DE PAGAMENTO

O Instituto Alcance Gestão em Saúde – IAGS é uma Organização Social Civil sem fins lucrativos que realiza a gestão de unidades hospitalares por meio de suas unidades filiadas, as quais permanecem juridicamente vinculadas à Matriz/Sede da instituição.

Em razão dessa estrutura organizacional, a gestão da folha de pagamento, bem como os encargos, tributos e demais obrigações decorrentes da folha dos colaboradores das unidades administradas pelo IAGS, são centralizados na Matriz/Sede, permanecendo vinculados ao CNPJ da instituição.

Da mesma forma, o sistema utilizado para processamento, controle e gestão da folha de pagamento é contratado e administrado diretamente pela Matriz/Sede, sendo o contrato firmado, a nota fiscal emitida e o respectivo pagamento realizados pela instituição em seu CNPJ matriz.

Embora a contratação do sistema ocorra de forma centralizada, o serviço é utilizado em benefício das diversas unidades hospitalares administradas pelo IAGS. Dessa forma, a totalidade da despesa não deve ser atribuída exclusivamente à Matriz/Sede, sendo necessário realizar a divisão da despesa entre as unidades beneficiárias, de modo a assegurar que cada unidade absorva proporcionalmente a parcela correspondente à sua participação na estrutura de gestão.

Para fins de distribuição da despesa, foi adotado como critério o peso do valor de cada contrato de gestão em relação ao valor total dos contratos de gestão vigentes no período, conforme demonstrado na memória de cálculo.

O critério adotado busca proporcionar uma distribuição objetiva, transparente e compatível com a utilização da estrutura administrativa compartilhada, evitando que uma única unidade suporte integralmente uma despesa que atende conjuntamente às demais unidades geridas pelo Instituto.

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO RATEIO

HMGB	HMAA	HMP/CEM	CAM	HMBRN
759.000,00	1.000.000,00	2.000.000,00	1.495.600,00	1.402.206,65
6.656.806,65				
11,4019%	15,0222%	30,0444%	22,4672%	21,0643%
204,40	269,30	538,61	402,77	377,62

O percentual de participação de cada unidade é obtido mediante a seguinte metodologia:

Percentual da Unidade = Valor do Contrato de Gestão da Unidade ÷ Valor Total dos Contratos de Gestão × 100.

Posteriormente, aplica-se o percentual apurado sobre o valor total da despesa a ser rateada:

Valor do Rateio da Unidade = Despesa Total × Percentual de Participação da Unidade

Assim, considerando que a despesa total referente ao sistema de gestão da folha de pagamento é de R\$ 1.792,70, cada unidade assume somente a parcela proporcional correspondente ao seu peso no conjunto dos contratos de gestão.

Ressalta-se que o fato de a nota fiscal e o pagamento serem realizados pela Matriz/Sede não descaracteriza a natureza compartilhada da despesa, uma vez que a contratação centralizada decorre da própria estrutura contábil e jurídica do IAGS e proporciona benefícios diretos às unidades por ele administradas.

É importante ressaltar que a presente despesa não possui vínculo com o rateio administrativo realizado mensalmente pelo IAGS, cuja metodologia observa os critérios, limites e percentuais estabelecidos na legislação aplicável, nos respectivos contratos de gestão e/ou nas leis municipais pertinentes.

A despesa ora apresentada possui natureza específica e diretamente relacionada à prestação de serviço individualizado para as unidades administradas pelo Instituto, sendo sua distribuição realizada exclusivamente entre as unidades que efetivamente se beneficiam da contratação.

Dessa forma, o critério utilizado para a apropriação desta despesa não se confunde com o percentual destinado às despesas administrativas gerais, uma vez que se trata de custo específico,

mensurável e vinculado à demanda de cada unidade, cuja contratação é centralizada na Matriz/Sede por questões de estrutura administrativa e operacional.

Assim, o rateio apresentado tem como finalidade exclusivamente atribuir a cada unidade a parcela proporcional da despesa correspondente ao serviço que lhe é disponibilizado, garantindo maior transparência, adequada apropriação dos custos e correta demonstração da aplicação dos recursos de cada contrato de gestão.

Diante do exposto, informa-se que o valor objeto desta justificativa corresponde à primeira parcela referente à implantação do sistema de gestão de folha de pagamento, realizada pela empresa E C dos Santos – Soft News Informática, conforme Nota Fiscal nº 1.727, Proposta Comercial e Contrato anexados ao presente documento.

Ressalta-se que o referido pagamento corresponde à etapa inicial de implantação do sistema, cuja utilização contempla as unidades administradas pelo IAGS, estando, portanto, diretamente relacionada à disponibilização da ferramenta e à estruturação necessária para atendimento das demandas específicas de cada unidade.

Para fins de comprovação da efetiva utilização e abrangência do serviço contratado, apresenta-se, na sequência, print da tela do sistema, no qual é possível verificar as unidades cadastradas e contempladas pela implantação.

Empresa: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		Página:	1/1
C.N.P.J.: 27.949.878/0001-24		Emissão:	28/08/2026
		Hora:	12:12
CADASTRO DE EMPRESAS			
Código	Apelido	Razão social	CNPJ/CPF/CEI/CAEPF Insc. estadual CNAE 2.3
1	IAGS - MATRIZ	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE	27.949.878/0001-24 8610-1/01
2	IAGS - S MIGUEL HMAA	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0002-05 8610-1/01
3	IAGS - PRGT HMPCEM	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0005-58 8610-1/01
4	IAGS - AP HMGB	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS	27.949.878/0006-39 8610-1/01
5	IAGS - CAM CAT	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0007-10 8610-1/01

Dessa forma, os documentos apresentados demonstram a origem, a finalidade, a contratação e a efetiva vinculação da despesa às unidades beneficiárias, conferindo transparência e rastreabilidade ao processo de apropriação e rateio do respectivo custo.

Atenciosamente,

Goiânia-Go, 21 de agosto de 2026.

MARIA APARECIDA
TAVARES PINTO E
SILVA:3969745217
2

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

Instituto Alcance Gestão em Saúde – IAGS

Maria Aparecida Tavares Pinto e Silva

Diretora Financeira



Proposta Comercial

Domínio **Personalizado**

Empresa:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Junho/2026

Domínio Thomson Reuters

Tecnologia, integração e crescimento para contadores.

+26
anos de
expertise

Cobertura
nacional
completa

Suporte
especializado
com **+1.300**
técnicos

39
unidades
de negócio

Oferecemos **sistemas de contabilidade tecnológicos e inteligentes** para profissionais trabalharem com mais eficiência em seu dia a dia, com total controle e segurança nas informações contábeis-tributárias.



Esclarecemos o complexo, capacitando os profissionais para agirem com confiança.

Somos referência mundial em tecnologia e informações que capacita os profissionais com conteúdo confiável, automação de fluxo de trabalho e IA. Muito além de sistemas, estamos criando elos. Uma rede de conhecimento, expertise humana e tecnologia para que você possa redefinir o futuro das empresas, todos os dias.

Porque escolher as nossas soluções:



Integração e
automação
de processos
contábeis



Legislação
atualizada



Segurança
de dados



Suporte
especializado



Conteúdos
exclusivos

Alguns dos **nossos** clientes:

*Anderson
Hernandes*

*Altair
Alves*

*Douglas
Gomes*

*Leandro
Bueno*

*Catarina
Amaral*



Domínio Personalizado

A solução sob medida para sua rotina fiscal, tributária e trabalhista.

Com ferramentas exclusivas, recursos de personalização e sistemas de pesquisa que tornam a busca mais rápida e assertiva, o Personalizado vem para facilitar o dia a dia dos profissionais das áreas fiscal, tributária e trabalhista.

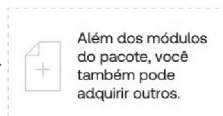
Garanta total conformidade com a legislação vigente e tenha segurança em cada processo com um software contábil que automatiza e integra rotinas fiscais, contábeis e de folha de pagamento, reduzindo erros, eliminando retrabalho e tornando seu fluxo de trabalho mais eficiente. Tudo isso com um banco de dados dedicado para proporcionar máxima performance e confiabilidade.



Módulos do Domínio Personalizado:



Folha



Além dos módulos do pacote, você também pode adquirir outros.

Benefícios do Domínio Personalizado:

- ✓ **Integrado:** Unifica contabilidade, fiscal e RH, reduzindo erros e eliminando retrabalho.
- ✓ **Atualizado:** Sempre em conformidade com a legislação vigente, garantindo segurança nas rotinas contábeis.
- ✓ **Automático:** Por meio de atividades pré-programadas no sistema, agiliza processos, garante cálculos precisos e facilita a análise estratégica.
- ✓ **Seguro:** Banco de dados dedicado para máxima proteção das informações contábeis.



Proposta Comercial

Domínio **Web**

Empresa:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Junho/2026

Domínio Web

Qualquer lugar pode ser o seu escritório.

Acesse seu escritório de qualquer lugar com segurança, estabilidade e alto desempenho. Protegido pela Amazon, o Domínio Web garante a integridade dos dados contra vírus e hackers, permitindo consultorias externas e rotinas mais eficientes. Escolha mais praticidade. Escolha Domínio Web.



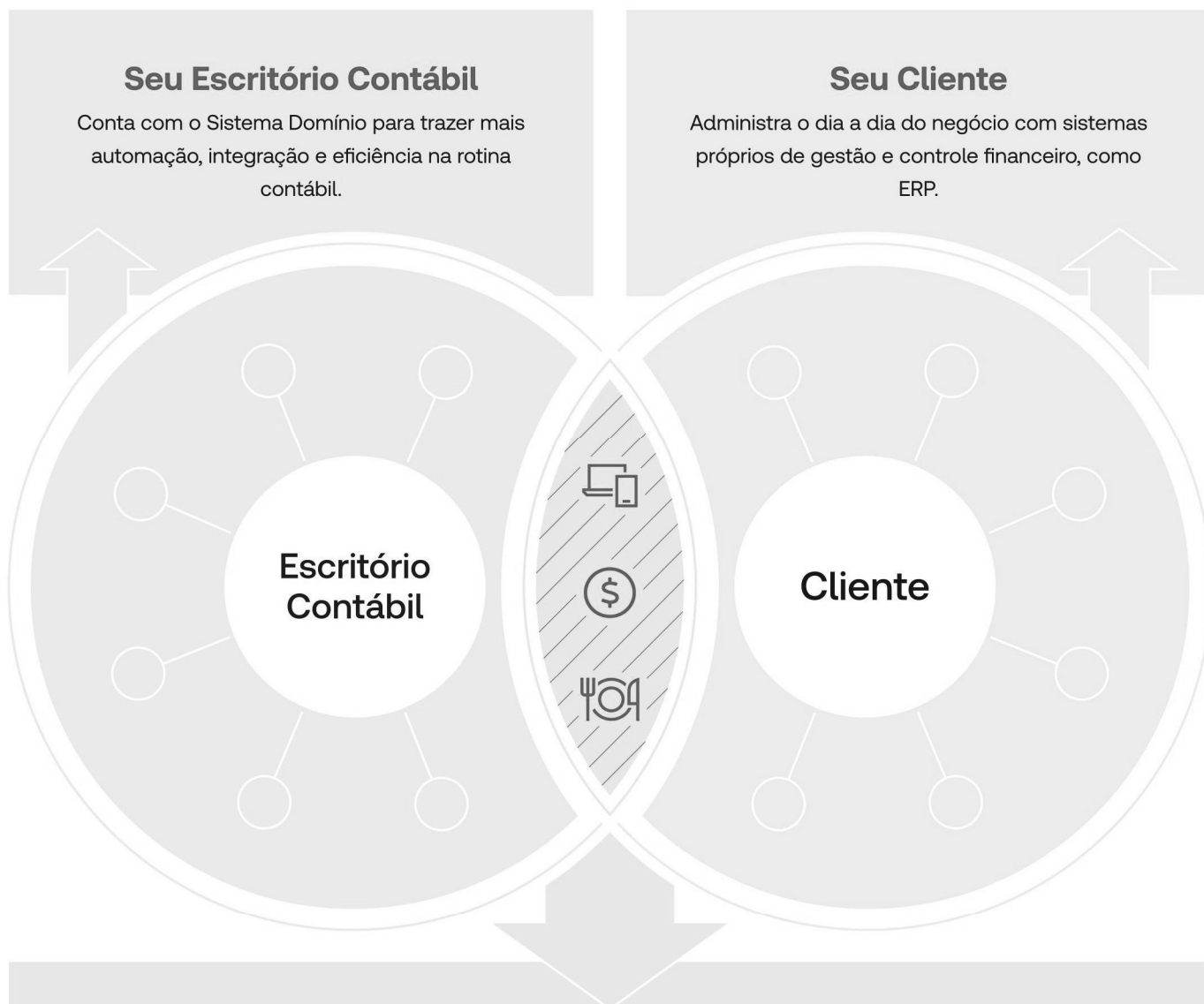
Benefícios do Domínio Web:

- ✓ **Acessibilidade:** Acesse seu escritório de qualquer lugar, sem necessidade de software.
- ✓ **Eficiência:** Reduza custos com servidores e aproveite 4 backups diários automáticos para focar na gestão.
- ✓ **Segurança:** Proteção 24h com tecnologia Amazon, contra hackers, vírus e roubo de dados.
- ✓ **Integração:** Compatível com Linux e Mac, disponível para usuários do Domínio Start, Plus e Premium.



Domínio Serviços Financeiros

Inteligência contábil e financeira integrada



Domínio Serviços Financeiros

Integrando financeiro e contábil, nossos serviços digitais oferecem a você, contador, soluções inovadoras que simplificam a rotina do seu próprio escritório de contabilidade e de seus clientes.



Domínio Contabilidade Digital

Solução que transforma o tempo gasto com a coleta e lançamento de extratos bancários em tempo dedicado à análise, consultoria e estratégia.



Domínio Conta Digital

Esqueça a burocracia dos bancos tradicionais. Abra uma conta digital segura, gratuita e totalmente integrada à contabilidade e ao Domínio Honorários.



Domínio Cobranças

Centralize a gestão de cobranças em uma única ferramenta, com emissão de boletos e notas fiscais, além de régua automática de cobrança integrada.



Domínio Benefícios

O único cartão de vale-refeição e alimentação integrado ao sistema Domínio. Contratação gratuita, sem mensalidades e cartões emitidos sem custo.

Implantação simples e segura

Escolha a forma que mais se adapta à sua realidade:



No seu escritório

Receba um de nossos colaboradores na sua empresa com total privacidade.



À distância

Tenha o mesmo treinamento que é dado na modalidade presencial, porém, em uma sala de aula virtual.



Em nossa unidade

Visite a unidade que lhe atende e faça a implantação em um ambiente preparado para você.

Configurações recomendadas:

Para saber mais sobre os pré-requisitos de hardware e configurações mínimas necessárias, [consulte aqui](#).



Time de suporte com expertise contábil

✓ Suporte **ilimitado**

✓ **98,4%** de satisfação

✓ **89%** dos atendimentos resolvidos no primeiro contato

✓ Tempo médio de espera menor que **2 min.**

✓ **1.500 técnicos** especializados
(80% setor contábil, 15% setor de tecnologia)

✓ Múltiplos **canais de atendimento**



Proposta

Mensalidade do sistema:

Produto	Quantidade de usuários	Dia do Vencimento	Valor Mensal
Domínio Personalizado	4	10	R\$ 1.467,00
Domínio WEB 2.0	4	10	R\$ 471,00

Demais serviços:

Produto	Quantidade de Horas	Dia do Vencimento	Valor Serviços
Implantação	1	20	R\$ 3.500,00

Desconto Pague em Dia: O **CONTRATANTE** terá direito a um desconto de 10% (dez por cento) sobre o valor da mensalidade, desde que a parcela referente ao mês anterior tenha sido quitada até a data de vencimento. A primeira parcela do contrato será cobrada pelo valor integral, sem o desconto. Para usufruir desse benefício, é necessário abrir uma Conta Digital Domínio com a **CONTRATADA** e autorizar o débito automático

Importante:

Apenas o(s) seguinte(s) produto(s) estarão elegíveis à promoção Pague em Dia:

Domínio Personalizado, Domínio WEB 2.0

Validade da proposta:

10/06/2026

Demais condições:

O valor total mensal (Folha + Web) é de R\$ 1.938,00. A 1ª mensalidade a partir de 10/08/2026.

Implantação/Treinamento (Presencial): R\$ 3.500,00 parcelado em 2x no boleto. Entrada de R\$ 1.750,00 para 30/06/26 e a 2ª parcela de R\$ 1.750,00 para 30/07/2026.

Incluso a migração de banco de dados (Domínio para Domínio).

Obs.: O faturamento da implantação será feita pela E C DOS SANTOS - SOFT NEWS INFORMATICA LTDA (SOFT NEWS INFORMATICA). CNPJ: 12.058.133/0001-06

Aguardamos seu retorno e reforçamos que estamos à disposição para esclarecer eventuais dúvidas.

Cordialmente,

Marcelo Rodrigo de Carvalho

6240527086

marcelo.carvalho@go.softnewss.com.br

Soft News Informática Ltda

CONTRATO DE LICENÇA DE USO DO SOFTWARE PERSONALIZADO

Pelo presente instrumento particular de licença de uso de software, de um lado, INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPIT, com sede à AV T10, n.º 208, Compl.: SALA 1501 EDIF NEW TIMES SQUARE URBQUADR, bairro SET BUENO, na cidade de GOIANIA, estado de Goiás, CEP 74.223-060, inscrita no CNPJ/CPF sob o n.º 27.949.878/0001-24, Não Optante do Simples, telefone (62) 99493-8721, e-mail iagscontratos@institutoalcance.org.br, neste ato representada por seu(ua) DIRETOR PRESIDENTE, Sr.(a) WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR, CPF n.º. 004.695.401-50, doravante chamada simplesmente de CONTRATANTE, e, de outro lado THOMSON REUTERS BRASIL CONTEÚDO E TECNOLOGIA LTDA, estabelecida à Avenida Centenário, n.º 7405, bairro Nossa Senhora da Salete, na cidade de Criciúma, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob o n.º 00.910.509/0013-05 e Inscrição Estadual Isento, neste ato representada por seu representante legal, de ora em diante denominado simplesmente de CONTRATADA, têm entre si, como justo e contratado o seguinte:

1. NOSSOS PRODUTOS E SERVIÇOS

(a) Licença. Juntamente com nossos licenciados, a CONTRATADA detém e mantém a propriedade de todos os direitos de qualquer natureza com relação aos seus produtos, serviços e dados (quer tangíveis ou intangíveis). A CONTRATANTE poderá acessar, visualizar, instalar, usar, copiar, e modificar nossos bens somente conforme expressamente especificado no Contrato, e cada uma das partes deverá, em todos os momentos, agir em conformidade com as leis aplicáveis, incluindo os controles de exportação e sanções econômicas aplicáveis a este Contrato.

(b) Atualizações. Os produtos e serviços da CONTRATADA sofrem alterações de tempos em tempos, mas ela não irá alterar a natureza fundamental dos mesmos, a menos que a alteração seja decorrente da modificação ou rescisão de um acordo com um fornecedor terceiro, ou conforme exigido para o cumprimento da legislação em vigor aplicável.

(c) Senhas. O acesso da CONTRATANTE a determinados produtos e serviços é protegido por senha. A CONTRATANTE é responsável por definir as senhas e por garantir que as senhas sejam mantidas em confidencialidade. É estritamente proibido o compartilhamento de senhas. Cada uma das partes deverá manter ambientes de tecnologia considerados padrão no setor, para garantir que os dados de ambas estejam seguros e inacessíveis a pessoas não autorizadas.

(d) Tecnologia Não Autorizada. A menos que previamente autorizado pela CONTRATADA, a CONTRATANTE não deverá (i) executar ou instalar quaisquer softwares de computador ou hardware nos produtos, serviços ou rede; usar qualquer tecnologia para realizar o download automático, destruir, apagar ou indexar os dados da CONTRATADA; ou (ii) conectar automaticamente (quer por meio de APIs ou de outro modo) os dados da CONTRATADA a outros dados, softwares, serviços ou redes. Nenhuma das partes inserirá de forma consciente quaisquer softwares ou tecnologias maliciosos em quaisquer produtos, serviços ou redes.

(e) Utilização de Informações. A CONTRATADA poderá coletar informações relacionadas ao uso da CONTRATANTE referente aos produtos, serviços e dados. A CONTRATADA poderá usar essas informações para testar, desenvolver e melhorar seus produtos e serviços e para proteger ou exercer seus direitos em conformidade com o Contrato, assim como poderá repassar essas informações a seus fornecedores terceiros para as mesmas finalidades.

(f) Fornecedores Terceiros. Os produtos e serviços da CONTRATADA podem incluir dados e softwares de terceiros. Alguns fornecedores terceiros exigem que a CONTRATADA declare termos adicionais, os quais serão repassados a CONTRATANTE. Os fornecedores terceiros eventualmente alteram seus termos e novos fornecedores terceiros são inseridos de tempos em tempos. Para visualizar os termos adicionais do atual terceiro com relação aos produtos e serviços, a CONTRATADA poderá informar o local, quando aplicável. A CONTRATANTE concorda em cumprir com todos os termos aplicáveis de terceiros.

(g) Software Complementar de Terceiro. A CONTRATANTE pode ser obrigado a licenciar software de terceiro para operar alguns dos produtos e serviços ora contratados. Nesse caso, os termos e

condições do terceiros serão aplicáveis ao software de terceiro.

(h) Limitações. A menos que de outro modo expressamente permitido no Contrato, a CONTRATANTE não poderá: (i) vender, sublicenciar, distribuir, expor, armazenar, copiar, modificar, descompilar ou desmontar, realizar engenharia reversa, traduzir ou transferir nossos bens no todo ou parte, ou como um componente de qualquer outro produto, serviço ou material; (ii) utilizar os bens da CONTRATADA ou os bens dos fornecedores terceiros para criar quaisquer obras derivadas ou produtos concorrentes; ou (iii) permitir que quaisquer terceiros acessem, utilizem ou se beneficiem dos bens da CONTRATADA de qualquer forma. Não é proibido o exercício dos direitos legais que não puderem ser limitados pelo Contrato. Se a CONTRATANTE atuar no ramo de prestação de serviços de auditoria, fiscalização, contabilidade ou consultoria jurídica de seus clientes, esta Cláusula 1(h) não a impede de utilizar os produtos contratados em benefício dos seus clientes, de acordo com o curso normal dos seus negócios. Exceto conforme expressamente previsto neste Contrato, a CONTRATADA se reserva todos os direitos de não conceder quaisquer outros direitos com relação aos seus produtos, serviços e dados.

(i) Serviços. A CONTRATADA prestará os serviços com a habilidade e cuidado razoáveis.

(j) Segurança. As partes deverão usar e exigir que processadores de dados de terceiros usem as proteções técnicas, físicas, administrativas e organizacionais padrão do setor para proteger as informações de outras partes. Cada uma das Partes informará à outra parte, de acordo com a legislação aplicável, se essa parte tomar conhecimento de qualquer acesso não autorizado de terceiro ao conteúdo da outra parte, assim como envidará esforços razoáveis para remediar vulnerabilidades de segurança identificadas.

2. SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO

(a) Licença. No curso normal dos negócios e somente para as suas finalidades comerciais internas, a CONTRATANTE poderá visualizar, usar, baixar e copiar dados dos serviços de informações da CONTRATADA para uso pessoal e poderá, de forma não frequente, irregular e ad hoc, distribuir extratos limitados desses dados que não possuam valor comercial independente e que não poderiam ser usados como um substituto de quaisquer serviços (ou parte substancial deles) prestados pela CONTRATADA, nossas afiliadas ou fornecedores terceiros. A CONTRATADA e o terceiro fornecedor de conteúdo, se aplicável, deverão ser citados e creditados como a fonte, nos casos em que é permitida a distribuição e o uso dos dados. Notificações de direitos autorais devem ser mantidas como itens transmitidos ou copiados.

(b) Distribuição Adicional. A CONTRATANTE também poderá distribuir os dados da CONTRATADA: (i) a usuários autorizados; (ii) a órgãos públicos, governos e autoridades regulatórias, se especificamente solicitado; e (iii) a terceiros consultores, na medida em que exigido para prestar a consultoria e desde que não sejam concorrentes da CONTRATADA.

3. SOFTWARE INSTALADO

(a) Licença. A CONTRATANTE poderá instalar e usar o software e documentação ora contratados somente para as suas próprias finalidades comerciais internas. Licenças de softwares incluem atualizações (correção de bugs, caminhos, manutenções corretivas), mas não incluem melhorias (lançamentos ou versões que incluam novas características ou funcionalidade adicional) ou APIs, a menos que expressamente previsto no contrato. A CONTRATANTE poderá utilizar o software contratado apenas no código objeto. A CONTRATANTE poderá fazer as cópias necessárias do software CONTRATADO apenas para fins de backup e arquivamento.

(b) Entrega. Em alguns produtos, a CONTRATADA entrega seu software por meio da sua disponibilização para download. Ao realizar o download do software e da documentação, se houver, a CONTRATANTE aceita o software para uso em conformidade com o Contrato.

4. SOFTWARE HOSPEDADO DA THOMSON REUTERS

(a) Licença. A CONTRATANTE poderá utilizar o software hospedado somente para as suas próprias finalidades comerciais internas.

(b) Entrega. A CONTRATADA entregará seu software hospedado mediante a autorização do seu acesso online ao software. Ao acessar o software hospedado, a CONTRATANTE aceita o software para uso em conformidade com o Contrato.

(c) Dados. O software hospedado tem a finalidade de proteger os dados que a CONTRATANTE lança

nos sistemas. A CONTRATANTE concede à CONTRATADA a permissão para usar, armazenar e processar os seus dados de acordo com a legislação aplicável. O acesso e uso do seu conteúdo pela CONTRATADA, pelos seus colaboradores e contratados serão limitados à medida necessária para a entrega do software hospedado, incluindo treinamento, assistência de pesquisa, suporte técnico e demais serviços. A CONTRATADA poderá excluir ou desabilitar seu conteúdo se exigido pelas legislações vigentes. Caso os dados da CONTRATANTE venham a ser perdidos ou corrompidos, a CONTRATADA auxiliará no que for possível na restauração do conteúdo no software hospedado a partir da sua última cópia do back-up disponível.

5. VALOR MENSAL DA LOCAÇÃO E SERVIÇOS

5.1 O valor mensal ajustado na assinatura deste contrato é de R\$ 1.467,02 (um mil e quatrocentos e sessenta e sete reais e dois centavos) para o(s) referido(s) sistema(s): "Personalizado", composto pelo(s) módulo(s): Folha de Pagamento, na forma multi-usuário, com 4 usuários simultâneos, cujo pagamento à CONTRATADA será efetuado pela CONTRATANTE até o dia 10 (dez) do mês seguinte aos serviços prestados.

5.2 Fica ajustado, que os serviços mensais relativos à locação, manutenção e suporte ora pactuados, prestados no período compreendido entre 09/07/2026 e 31/08/2026 não serão cobrados (exceto no que diz respeito a chamadas especiais - item 6.1.2). Os serviços prestados a partir de 01/09/2026 serão cobrados, com vencimento da 1ª parcela em 10/10/2026.

5.3 O pagamento referente à locação e aos serviços poderá ser efetuado através de boleto bancário ou mediante débito automático em conta mantida em instituição financeira conveniada com a CONTRATADA.

5.3.1 Quando o pagamento ocorrer por boleto bancário, este será enviado pela CONTRATADA através do e-mail de cadastro da CONTRATANTE, e também disponibilizado para impressão na ferramenta "PORTAL DO CLIENTE".

5.3.2 Caso a CONTRATANTE não receba o boleto bancário até cinco dias antes do vencimento, nem consiga acessá-lo através da ferramenta "PORTAL DO CLIENTE", deverá comunicar a CONTRATADA para que seja emitido novo documento.

5.3.3 A CONTRATANTE declara-se ciente de que nenhum funcionário da CONTRATADA está autorizado a realizar cobranças em carteira, sendo permitidas apenas as formas de pagamento aqui previstas.

5.4 O valor da mensalidade será corrigido através do índice anual acumulado do IGPM ou IPCA, adotando sempre o indexador de maior percentual para fins de composição do cálculo. A correção se dará periodicamente a cada 12 (doze) meses, no mês de setembro.

5.4.1 Em caso de variação negativa do índice de correção, não haverá redução do valor anteriormente estabelecido.

5.5 As faturas serão cobradas pelo banco indicado pela CONTRATADA, incidindo, em caso de atraso, juros bancários praticados pelo mercado no dia da efetivação do pagamento.

5.6 À CONTRATANTE que optar pela forma de pagamento por débito em conta, será concedido um desconto de 10% (dez por cento) sobre o valor da mensalidade, desde que a parcela referente ao mês anterior tenha sido quitada até o respectivo vencimento.

5.6.1 Para ter direito ao desconto, a CONTRATANTE deverá firmar eletronicamente o termo de autorização de débito em conta disponibilizado pela instituição financeira conveniada com a CONTRATADA, aderindo às condições nele dispostas.

5.6.2 A primeira parcela do contrato será devida no valor integral, sem o desconto.

5.6.3 O desconto será mantido apenas enquanto a CONTRATANTE estiver adimplente com todas as parcelas vincendas e vincendas do contrato.

5.6.4 O reajuste anual previsto na cláusula 5.4 incidirá sobre o valor integral da mensalidade, sem considerar o desconto eventualmente concedido.

5.6.5 O desconto previsto nesta cláusula não incidirá sobre o cálculo da multa rescisória constante na cláusula 7.1.2.

5.7 As obrigações financeiras da CONTRATANTE serão devidas enquanto vigorar o contrato, independentemente do uso ou não dos sistemas.

5.8 Pagamento e Tributos. A CONTRATANTE deverá pagar a mensalidade no prazo, na moeda e nas formas de pagamento definidas no contrato. Se deixar de pagar os valores cobrados na fatura,

responderá pelo pagamento das custas e honorários advocatícios. Cada parte arcará com seus tributos na forma da lei. Controvérsias sobre faturas deverão ser notificadas dentro de 15 (quinze) dias contados da data de sua emissão.

5.9 Uso Excedente. A CONTRATANTE deverá pagar valores adicionais caso exceda o escopo do uso especificado no Contrato, com base nos valores ora especificados ou na tabela vigente da CONTRATADA, o que for maior.

6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6.1 A CONTRATADA obriga-se a prestar suporte aos funcionários treinados da CONTRATANTE, em horário comercial, através da sua Unidade de Negócios mais próxima, com fim específico para utilização do programa, por telefone (tarifas suportadas pela CONTRATANTE) ou através do site denominado de Domínio Atendimento, ou através de outras ferramentas de suporte disponibilizadas pela CONTRATADA.

6.1.2 Os serviços solicitados pela CONTRATANTE que não estejam relacionados à manutenção de sistemas ou prestação de suporte através de meios especificados neste contrato realizados pela Unidade de Negócios ou diretamente pela CONTRATADA, serão cobrados, além das despesas de deslocamento, hospedagem e alimentação.

6.1.3 A instalação da atualização dos sistemas poderá ser feita através do site da CONTRATADA ou do gerenciador de atualizações, sendo tal procedimento de única e exclusiva responsabilidade da CONTRATANTE, bem como a realização e guarda das cópias de segurança (backup's).

6.2 Prestar, nos termos deste contrato, as manutenções que a CONTRATADA julgar necessárias.

7. DURAÇÃO DO CONTRATO

7.1 O presente contrato terá duração de 12 (doze) meses contados a partir do primeiro faturamento, podendo ser rescindido, por qualquer uma das partes, com aviso prévio por escrito, através dos correios e com Aviso de Recepção - A.R., a ser enviado ao endereço constante no contrato.

7.1.1 O contrato será rescindido no último dia do mês subsequente ao recebimento do aviso prévio, sendo faturada integralmente aquela competência.

7.1.2 A parte que rescindiu o contrato ficará obrigada ao pagamento, a título indenizatório, do equivalente a 20% do que seria devido pelo restante do contrato. Tal multa não será devida pela CONTRATADA em caso de rescisão por inadimplência financeira, dispensado em tal caso o aviso prévio.

7.1.3 Depois de transcorrido o prazo determinado na cláusula 7.1, o contrato passará a vigorar por prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante o aviso prévio nos moldes acima descritos, sem a incidência da multa rescisória.

7.2 Havendo inadimplência da CONTRATANTE, o contrato poderá ser suspenso ou cancelado a critério da CONTRATADA.

7.2.1 Havendo posterior interesse da CONTRATANTE em reativar o contrato, a mesma deverá quitar as parcelas em atraso e pagar a taxa de reativação equivalente ao valor de 01 (uma) mensalidade.

7.2.2 A CONTRATANTE deverá comunicar por escrito o seu interesse na reativação dos serviços e a comprovação dos pagamentos das parcelas em atraso, bem como da taxa de reativação, o que somente se confirmará após a efetiva compensação do boleto bancário na conta corrente da CONTRATADA, sendo que, a partir desta data, a mesma terá o prazo de 03 dias úteis para liberação do uso do sistema.

7.3 Após a rescisão do contrato, quanto aos módulos do Contábil (Contabilidade, Escrita Fiscal, Honorários, Atualizar, Patrimônio, Lalur, Protocolo, Folha de Pagamento, Registro, Auditoria, Portal do Cliente, Administrar e Processos), a CONTRATANTE não poderá lançar novas informações posteriores a data do cancelamento, podendo apenas visualizar, excluir e alterar dados, bem como executar processos e/ou cálculos referentes ao período em que o contrato esteve ativo.

A CLÁUSULA 8 SOMENTE SERÃO APLICÁVEIS QUANDO E SE ESTIVEREM DISPONÍVEIS AS FERRAMENTAS DO PORTAL DO EMPREGADO.

8. DAS CONDIÇÕES DE USO DO MÓDULO "PORTAL DO EMPREGADO"

8.1. A CONTRATADA fornecerá diretamente aos colaboradores dos clientes da CONTRATANTE um aplicativo para acesso a informações e, nessa hipótese, a CONTRATADA também será a controladora dos dados pessoais para as finalidades indicadas nos termos de uso e política de privacidade.

8.2. A CONTRATANTE se obriga a informar previamente os seus clientes sobre a existência da aplicação web da CONTRATADA, bem como sobre a possibilidade de acesso à aplicação, seja diretamente por eles ou seus respectivos colaboradores, devendo incluir cláusulas informativas específicas em seus contratos com tais clientes, bem como garantindo que eles tenham sido devidamente informados que a relação jurídica decorrente do acesso e uso da aplicação será estabelecida diretamente entre os clientes e/ou respectivos colaboradores e a CONTRATADA.

9. PRIVACIDADE

9.1 As partes deverão, a qualquer tempo, tratar as informações pessoalmente identificáveis recebidas como resultado deste Contrato ("Dados Pessoais") em conformidade com as leis aplicáveis. Cada uma delas envidará esforços razoáveis para auxiliar uma a outra, com relação à investigação e solução de qualquer controvérsia, alegação, ação, processo, procedimento ou litígio a respeito da destruição, perda, alteração, divulgação ou acesso às informações pessoais não autorizadas ou ilícitos. A CONTRATANTE reconhece e concorda com a transferência e o processamento de Dados Pessoais nas regiões geográficas necessárias para que a CONTRATADA cumpra com suas obrigações. Os Dados Pessoais incluem quaisquer informações relacionadas a uma pessoa natural identificada ou identificável.

9.2 Para os fins de cumprimento da Lei Geral de Proteção de Dados, a CONTRATANTE declara ser a Controladora dos Dados e a CONTRATADA o Operador de Dados, sendo que a cada parte competirá: (i) informar a outra se, em sua opinião razoável, uma instrução infringir suas próprias obrigações sob a Lei Geral de Proteção de Dados ou outras leis aplicáveis e (ii) mediante solicitação razoável, fornecer a assistência à outra parte, se e conforme exigido pela Lei Geral de Proteção de Dados com relação a elaboração de relatórios de impacto à proteção de Dados Pessoais, consultando as autoridades de proteção de dados relevantes e/ou disponibilizando informações relevantes necessárias para demonstrar cumprimento com a Lei Geral de Proteção de Dados;

9.3 A CONTRATADA se compromete a realizar o tratamento dos dados fornecidos pela CONTRATANTE conforme as instruções legalmente fornecidas pela CONTRATANTE, incluindo as estabelecidas em Contrato, bem como observará no tratamento de Dados Pessoais as medidas e controles previstos no conteúdo de sua Declaração de Privacidade de Dados Global, que pode ser acessada no link <https://www.thomsonreuters.com/pt/declaracao-de-privacidade.html>, bem como pelo determinado na Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados).

9.4 A CONTRATADA deverá manter e implementar medidas técnicas e organizacionais adequadas destinadas a proteger os Dados Pessoais da CONTRATANTE contra destruição, perda, alteração, divulgação ou acesso não autorizado dos mesmos.

9.5 Os Dados Pessoais coletados poderão ser, a critério da CONTRATADA, armazenados em data centers externos ou infraestrutura local. Os data centers podem ser infraestrutura de terceiros, na nuvem ou servidores próprios da CONTRATADA, localizados no Brasil ou no exterior.

9.6 A CONTRATADA relatará um incidente de segurança dentro do tempo exigido pela Lei Geral de Proteção de Dados, na medida do que for já apurado, fornecerá as informações relevantes e prestará cooperação razoável para que a CONTRATANTE possa cumprir suas próprias obrigações na qualidade de Controladora dos Dados Pessoais.

9.7 Para atingir a finalidade do contrato, a CONTRATANTE autoriza o tratamento e compartilhamento dos Dados Pessoais que venha a disponibilizar ou fornecer à CONTRATADA, pela CONTRATADA, com terceiros prestadores de serviço aqui denominados suboperadores. A CONTRATADA se compromete a celebrar contratos com eventuais suboperadores que venham a atuar no tratamento de Dados Pessoais fornecidos pela CONTRATANTE, garantindo que tais suboperadores adotem, no mínimo, as mesmas medidas de segurança e proteção de dados previstas neste contrato.

9.8. Na medida em que os clientes da CONTRATANTE e os respectivos colaboradores de tais clientes optarem por utilizar os sistemas, produtos ou serviços da CONTRATADA, a CONTRATADA poderá ser considerada a Controladora dos Dados Pessoais eventualmente tratados nesse contexto.

10. GARANTIAS E ISENÇÕES DE RESPONSABILIDADE

As garantias previstas nesta cláusula são garantias exclusivas feitas pela CONTRATADA e que excluem todas as demais garantias, condições e outros termos (expressos ou implícitos), incluindo garantias de desempenho, comercialização, não violação, aptidão, adequação para uma finalidade específica, precisão, integralidade e atualidade. Ao celebrar este Contrato, nenhuma parte se embasou em qualquer declaração, garantia ou acordo da outra parte, exceto pelos itens expressamente contidos neste Contrato.

(a) Exclusão de garantias. Na mais ampla medida permitida nos termos das leis aplicáveis, a CONTRATADA não declara, garante ou inclui qualquer outro termo no sentido de que os produtos ou serviços serão entregues livres de quaisquer imprecisões, interrupções, atrasos, omissões ou erros, ou no sentido de que qualquer um desses será corrigido.

(b) Informações. As soluções de informações da CONTRATADA são fornecidas "tal e como se encontram", sem qualquer garantia, condição ou qualquer outro termo de qualquer natureza.

(c) Isenção de responsabilidade. A CONTRATANTE é exclusivamente responsável pela elaboração, conteúdo, precisão e revisão de quaisquer documentos, dados ou resultados elaborados ou decorrentes do uso de quaisquer soluções ou serviços, assim como por quaisquer decisões ou atos tomados com base nos dados contidos nos ou gerados pelas soluções ou serviços. A CONTRATADA ou seus fornecedores terceiros não serão, em nenhuma hipótese, responsáveis por quaisquer pagamentos de multas, cobranças de valores por qualquer autoridade governamental ou regulatória.

(d) Ausência de consultoria. A CONTRATADA não fornece qualquer consultoria financeira, fiscal, contábil, jurídica ou qualquer outra consultoria profissional ao permitir que você acesse e use os produtos, serviços e dados. A tomada das decisões da CONTRATANTE, com base nos produtos, serviços ou interpretações dos dados da CONTRATADA, são de sua própria e exclusiva responsabilidade.

11. RESPONSABILIDADE

(a) Limitação. A responsabilidade integral de cada parte, por ano, com relação aos danos decorrentes de ou relativos ao Contrato, incluindo devido a negligência, não excederá o valor pago pela CONTRATANTE nos últimos 12 meses com relação à solução ou serviço objeto da ação ou reclamação de indenização. Nenhuma parte será responsável perante a outra por danos indiretos, incidentes, punitivos, especiais ou inerentes, pela perda de dados ou por lucros cessantes (em qualquer caso, quer direta ou indiretamente), ainda que esses danos ou perdas poderiam ter sido previstos ou impedidos.

(b) Responsabilidade Ilimitada. A Cláusula 12(a) não limita a responsabilidade de cada parte por (i) fraude, declaração falsa fraudulenta, dolo ou conduta que viole os direitos de terceiros; (ii) negligência que resulte em falecimento ou lesão corporal; ou (iii) violação de direitos de propriedade intelectual. A Cláusula 12(a) não limita a sua responsabilidade com relação à Cláusula 12(d) ou a responsabilidade pelas reivindicações de pagamento de valores decorrentes dela; ou a responsabilidade por pagar os encargos, despesas relativas ao contrato e todos os valores pelo uso das soluções e serviços que excedam as permissões de uso e restrições concedidas a CONTRATANTE.

(c) Propriedade Intelectual de Terceiro. Se um terceiro processar a CONTRATANTE e reivindicar que as soluções, serviços ou dados, excluindo quaisquer partes delas fornecidos por fornecedores terceiros, violam os direitos de propriedade intelectual dele, e o seu uso dessas soluções, serviços ou dados tenha sido feito de acordo com os termos deste Contrato, a CONTRATADA irá defender o CONTRATANTE em face da reivindicação ou reclamação, e pagar o valor da condenação judicial, após o trânsito em julgado, que tenha sido decidida contra a CONTRATANTE, ou que esteja incluído em um acordo aprovado pela CONTRATADA, desde que a reivindicação ou reclamação não seja decorrente de: (i) uma combinação de todos ou parte das soluções, serviços ou dados com tecnologia, soluções, serviços ou dados não fornecidos pela CONTRATADA; (ii) uma modificação da totalidade ou parte das soluções, serviços ou dados, exceto se feita pela CONTRATADA ou seus subcontratados; (iii) uso de uma versão de soluções, serviços ou dados, após ter sido notificado pela CONTRATADA da exigência de usar uma versão subsequente; ou (iv) sua violação deste Contrato. A obrigação da CONTRATADA prevista nesta Cláusula 12 (c) está condicionada: (A) à sua notificação imediata por escrito pela CONTRATANTE à CONTRATADA, a respeito da reivindicação; (B) ao fornecimento de informações solicitadas pela CONTRATADA; e (C) à permissão de que a CONTRATADA controle a defesa judicial e qualquer acordo judicial ou extrajudicial.

(d) Demais Responsabilidades. O Contratante é responsável por (i) cumprir com este Contrato; (ii) usar adequadamente as soluções e serviços, de acordo com todas as instruções de uso; (iii) aderir às exigências técnicas mínimas recomendadas; (iv) pelas alterações que fizer à sua solução, serviços ou dados; (v) pela sua combinação de soluções, serviços ou demais bens contratados com quaisquer materiais; (vi) por implementar e manter a proteção adequada e cabível contra vírus ou malware, além de backup e recuperação de sistemas adequados e cabíveis; (vii) instalar as atualizações; (viii) pelas reivindicações ou reclamações instauradas por terceiros que usam ou se beneficiam das soluções, serviços ou dados através da CONTRATANTE, exceto pelas reivindicações cobertas pela Cláusula 12 (c) e (ix) pelas reivindicações e reclamações decorrentes da sua violação da lei ou de quaisquer direitos da CONTRATADA ou de terceiros. A CONTRATANTE deverá indenizar a CONTRATADA por quaisquer perdas em razão de sua omissão em cumprir com essas responsabilidades, ou de outro modo com relação a elas. A CONTRATADA não será responsável se a solução deixar de funcionar devido ao software de terceiro, mau funcionamento do seu hardware ou devido aos atos ou omissões da CONTRATANTE. Caso a CONTRATADA tome conhecimento que sua solução não está funcionando, em virtude de qualquer item acima citado, a mesma se reserva o direito de cobrar da CONTRATANTE pelo trabalho de investigação com relação à falha. Se assim for solicitado pela CONTRATANTE, a CONTRATADA assistirá na resolução da falha, mediante o pagamento do valor acordado pelas partes.

12. DAS CONDIÇÕES PARA CONTRATAÇÃO DE PRODUTOS EXTERNOS

12.1 A CONTRATADA poderá disponibilizar ou incluir, no Software ou em documentos e comunicações disponibilizados à CONTRATANTE e/ou seus clientes e/ou a colaboradores dos clientes, conforme aplicável, “banners”, “pop-ups”, links, códigos QR, botões ou quaisquer outros meios eletrônicos que permitam à CONTRATANTE e/ou seus clientes e/ou colaboradores dos clientes serem redirecionados para o ambiente virtual de fornecedor terceiro, devidamente habilitado, para a seguir com a contratação de produtos ou serviços de terceiros (“Produtos Externos”), em observância às disposições aplicáveis dos Termos e Condições de Abertura de Conta e Uso da Plataforma, disponível no seguinte link . www.thomsonreuters.com/pt/declaracao-de-privacidade

12.2 Ao contratar qualquer Produto Externo, a CONTRATANTE e/ou seus clientes e/ou colaboradores dos clientes, obriga-se a ler, compreender e aceitar previamente os termos, condições, contratos, políticas e demais documentos emitidos pelo fornecedor terceiro.

12.2.1. Eventuais reclamações, solicitações de cancelamento, pedidos de revisão, disputas ou controvérsias relativas aos Produtos Externos deverão ser direcionados diretamente ao fornecedor terceiro, nos canais por ele disponibilizados.

12.2.2. A CONTRATADA não garante disponibilidade, aprovação, condições, limites, prazos, taxas, encargos, ou quaisquer outros aspectos dos Produtos Externos ofertados pelos fornecedores terceiros, nem se responsabiliza por falhas de sistema, indisponibilidades, atrasos, erros operacionais, recusas ou danos de qualquer natureza decorrentes da contratação ou da utilização desses Produtos Externos. A CONTRATANTE e/ou seus clientes e/ou colaboradores dos clientes reconhece que todas as decisões relativas à contratação de Produtos Externos são tomadas por sua conta e risco, exonerando irrevogavelmente a CONTRATADA de qualquer responsabilidade por perdas, danos, lucros cessantes, danos emergentes, diretos ou indiretos, incluindo-se, mas não se limitando, a fraudes, inadimplência, falhas de performance, indisponibilidades técnicas ou descumprimentos contratuais do fornecedor terceiro.

12.3 A CONTRATANTE compromete-se a indenizar, defender e isentar de responsabilidade a CONTRATADA, suas acionistas, controladoras, controladas, diretores, empregados e representantes, por quaisquer reclamações, perdas, danos, custos, despesas ou responsabilidades que a CONTRATANTE der causa, decorrentes de: (i) atos ou omissões da própria CONTRATANTE no âmbito da contratação de Produtos Externos; (ii) descumprimento das obrigações assumidas perante o fornecedor terceiro; e (iii) violação de legislação aplicável.

12.4 A CONTRATADA poderá, a qualquer tempo, sem qualquer aviso prévio, modificar ou descontinuar o redirecionamento a Produtos Externos, sem que tal fato gere qualquer direito de indenização ou compensação à CONTRATANTE.

13. FORO

Fica eleito o Foro de GOIANIA, Estado de Goiás, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer dúvida que possa surgir na efetivação do presente contrato, regendo-se pela legislação em vigor todos os casos não previstos no presente instrumento contratual.

E por estarem as partes, CONTRATADA e CONTRATANTE de pleno acordo com o disposto neste instrumento particular, assinam-no de forma eletrônica, podendo optar por : a) assinatura digital com utilização de certificados emitidos conforme parâmetros da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira ("ICP-Brasil"); ou b) por plataforma de assinatura eletrônica disponibilizada pela CONTRATADA, pois a mesma é válida e eficaz entre as Partes, representando fielmente os direitos e obrigações pactuados; e tem valor probante, pois está apto a conservar a integridade de seu conteúdo e é idôneo para comprovar a autoria das assinaturas das partes signatárias, desde já renunciando a qualquer direito de alegar o contrário e assumindo o ônus da prova em sentido contrário.

DocuSigned by

Diana Pedrosa Silveira

Assinado por: DIANA PEDROSO SILVEIRA:06478658902
CPF: 06478658902
Data/Hora da Assinatura: 10/07/2026 | 11:24:01 BRT

O: ICP-Brasil, OU: Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB
C: BR
Emissor: AC VALID RFB v5

BC03F04AE4094AD...

Criciúma, 08 de julho de 2026.

DocuSigned by

WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR

Assinado por: WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR:00469540150
CPF: 00469540150
Data/Hora da Assinatura: 10/07/2026 | 11:14:38 BRT

O: ICP-Brasil, OU: AC SOLUTI Multipla v5 G2
C: BR
Emissor: AC SOLUTI Multipla v5 G2

A4BFC7A679BE4CC...

Diana Pedrosa Silveira
Procuradora

DocuSigned by

Andreia Machado

Assinado por: ANDREIA MACHADO:05106056993
CPF: 05106056993
Data/Hora da Assinatura: 10/07/2026 | 11:35:07 BRT

O: ICP-Brasil, OU: Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB
C: BR
Emissor: AC VALID RFB v5

6632A71F98C242E...

Andreia Machado
Procuradora

WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR
DIRETOR PRESIDENTE

Unidade de Negócio: **Softnews Informatica Ltda (GO)**

Como nos conheceu: **Inbound Formulário Site_Thomson Reuters**

CONTRATO DE LICENÇA DE USO DO SOFTWARE DOMÍNIO WEB

Pelo presente instrumento particular de licença de uso de software, de um lado, INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, com sede à AV T10, n.º 208, Compl.: SALA 1501 EDIF NEW TIMES SQUARE URBQUADR, bairro SET BUENO, na cidade de GOIANIA, estado de Goias, CEP 74.223-060, inscrita no CNPJ/CPF sob o n.º 27.949.878/0001-24, Não Optante do Simples, telefone (62) 99493-8721, e-mail iagscontratos@institutoalcance.org.br, neste ato representada por seu(ua) DIRETOR PRESIDENTE, Sr.(a) WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR, CPF n.º. 004.695.401-50, doravante chamada simplesmente de CONTRATANTE, e, de outro lado THOMSON REUTERS BRASIL CONTEÚDO E TECNOLOGIA LTDA, estabelecida à Avenida Centenário, n.º 7405, bairro Nossa Senhora da Salete, na cidade de Criciúma, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob o n.º 00.910.509/0013-05 e Inscrição Estadual Isento, neste ato representada por seu representante legal, de ora em diante denominado simplesmente de CONTRATADA, têm entre si, como justo e contratado o seguinte:

OBJETO DO CONTRATO: Pelo presente contrato compromete-se a CONTRATADA em disponibilizar à CONTRATANTE a utilização do software denominado de "DOMÍNIO WEB", compreendendo ainda o suporte técnico do mesmo. Referida prestação de serviços será fornecida pela CONTRATADA ou por uma de suas unidades de negócios.

1. NOSSOS PRODUTOS E SERVIÇOS

(a) Licença. Juntamente com nossos licenciados, a CONTRATADA detém e mantém a propriedade de todos os direitos de qualquer natureza com relação aos seus produtos, serviços e dados (quer tangíveis ou intangíveis). A CONTRATANTE poderá acessar, visualizar, instalar, usar, copiar, e modificar nossos bens somente conforme expressamente especificado no Contrato, e cada uma das partes deverá, em todos os momentos, agir em conformidade com as leis aplicáveis, incluindo os controles de exportação e sanções econômicas aplicáveis a este Contrato.

(b) Atualizações. Os produtos e serviços da CONTRATADA sofrem alterações de tempos em tempos, mas ela não irá alterar a natureza fundamental dos mesmos, a menos que a alteração seja decorrente da modificação ou rescisão de um acordo com um fornecedor terceiro, ou conforme exigido para o cumprimento da legislação em vigor aplicável.

(c) Senhas. O acesso da CONTRATANTE a determinados produtos e serviços é protegido por senha. A CONTRATANTE é responsável por definir as senhas e por garantir que as senhas sejam mantidas em confidencialidade. É estritamente proibido o compartilhamento de senhas. Cada uma das partes deverá manter ambientes de tecnologia considerados padrão no setor, para garantir que os dados de ambas estejam seguros e inacessíveis a pessoas não autorizadas.

(d) Tecnologia Não Autorizada. A menos que previamente autorizado pela CONTRATADA, a CONTRATANTE não deverá (i) executar ou instalar quaisquer softwares de computador ou hardware nos produtos, serviços ou rede; usar qualquer tecnologia para realizar o download automático, destruir, apagar ou indexar os dados da CONTRATADA; ou (ii) conectar automaticamente (quer por meio de APIs ou de outro modo) os dados da CONTRATADA a outros dados, softwares, serviços ou redes. Nenhuma das partes inserirá de forma consciente quaisquer softwares ou tecnologias maliciosos em quaisquer produtos, serviços ou redes.

(e) Utilização de Informações. A CONTRATADA poderá coletar informações relacionadas ao uso da CONTRATANTE referente aos produtos, serviços e dados. A CONTRATADA poderá usar essas informações para testar, desenvolver e melhorar seus produtos e serviços e para proteger ou exercer seus direitos em conformidade com o Contrato, assim como poderá repassar essas informações a seus fornecedores terceiros para as mesmas finalidades.

(f) Fornecedores Terceiros. Os produtos e serviços da CONTRATADA podem incluir dados e softwares de terceiros. Alguns fornecedores terceiros exigem que a CONTRATADA declare termos adicionais, os quais serão repassados a CONTRATANTE. Os fornecedores terceiros eventualmente alteram seus termos e novos fornecedores terceiros são inseridos de tempos em tempos. Para visualizar os termos

adicionais do atual terceiro com relação aos produtos e serviços, a CONTRATADA poderá informar o local, quando aplicável. A CONTRATANTE concorda em cumprir com todos os termos aplicáveis de terceiros.

(g) Software Complementar de Terceiro. A CONTRATANTE pode ser obrigado a licenciar software de terceiro para operar alguns dos produtos e serviços ora contratados. Nesse caso, os termos e condições do terceiros serão aplicáveis ao software de terceiro.

(h) Limitações. A menos que de outro modo expressamente permitido no Contrato, a CONTRATANTE não poderá: (i) vender, sublicenciar, distribuir, expor, armazenar, copiar, modificar, descompilar ou desmontar, realizar engenharia reversa, traduzir ou transferir nossos bens no todo ou parte, ou como um componente de qualquer outro produto, serviço ou material; (ii) utilizar os bens da CONTRATADA ou os bens dos fornecedores terceiros para criar quaisquer obras derivadas ou produtos concorrentes; ou (iii) permitir que quaisquer terceiros acessem, utilizem ou se beneficiem dos bens da CONTRATADA de qualquer forma. Não é proibido o exercício dos direitos legais que não puderem ser limitados pelo Contrato. Se a CONTRATANTE atuar no ramo de prestação de serviços de auditoria, fiscalização, contabilidade ou consultoria jurídica de seus clientes, esta Cláusula 1(h) não a impede de utilizar os produtos contratados em benefício dos seus clientes, de acordo com o curso normal dos seus negócios. Exceto conforme expressamente previsto neste Contrato, a CONTRATADA se reserva todos os direitos de não conceder quaisquer outros direitos com relação aos seus produtos, serviços e dados.

(i) Serviços. A CONTRATADA prestará os serviços com a habilidade e cuidado razoáveis.

(j) Segurança. As partes deverão usar e exigir que processadores de dados de terceiros usem as proteções técnicas, físicas, administrativas e organizacionais padrão do setor para proteger as informações de outras partes. Cada uma das Partes informará à outra parte, de acordo com a legislação aplicável, se essa parte tomar conhecimento de qualquer acesso não autorizado de terceiro ao conteúdo da outra parte, assim como envidará esforços razoáveis para remediar vulnerabilidades de segurança identificadas.

2. SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO

(a) Licença. No curso normal dos negócios e somente para as suas finalidades comerciais internas, a CONTRATANTE poderá visualizar, usar, baixar e copiar dados dos serviços de informações da CONTRATADA para uso pessoal e poderá, de forma não frequente, irregular e ad hoc, distribuir extratos limitados desses dados que não possuam valor comercial independente e que não poderiam ser usados como um substituto de quaisquer serviços (ou parte substancial deles) prestados pela CONTRATADA, nossas afiliadas ou fornecedores terceiros. A CONTRATADA e o terceiro fornecedor de conteúdo, se aplicável, deverão ser citados e creditados como a fonte, nos casos em que é permitida a distribuição e o uso dos dados. Notificações de direitos autorais devem ser mantidas como itens transmitidos ou copiados.

(b) Distribuição Adicional. A CONTRATANTE também poderá distribuir os dados da CONTRATADA: (i) a usuários autorizados; (ii) a órgãos públicos, governos e autoridades regulatórias, se especificamente solicitado; e (iii) a terceiros consultores, na medida em que exigido para prestar a consultoria e desde que não sejam concorrentes da CONTRATADA.

3. SOFTWARE INSTALADO

(a) Licença. A CONTRATANTE poderá instalar e usar o software e documentação ora contratados somente para as suas próprias finalidades comerciais internas. Licenças de softwares incluem atualizações (correção de bugs, caminhos, manutenções corretivas), mas não incluem melhorias (lançamentos ou versões que incluam novas características ou funcionalidade adicional) ou APIs, a menos que expressamente previsto no contrato. A CONTRATANTE poderá utilizar o software contratado apenas no código objeto. A CONTRATANTE poderá fazer as cópias necessárias do software CONTRATADO apenas para fins de backup e arquivamento.

(b) Entrega. Em alguns produtos, a CONTRATADA entrega seu software por meio da sua disponibilização para download. Ao realizar o download do software e da documentação, se houver, a CONTRATANTE aceita o software para uso em conformidade com o Contrato.

4. SOFTWARE HOSPEDADO DA THOMSON REUTERS

- (a) Licença. A CONTRATANTE poderá utilizar o software hospedado somente para as suas próprias finalidades comerciais internas.
- (b) Entrega. A CONTRATADA entregará seu software hospedado mediante a autorização do seu acesso online ao software. Ao acessar o software hospedado, a CONTRATANTE aceita o software para uso em conformidade com o Contrato.
- (c) Dados. O software hospedado tem a finalidade de proteger os dados que a CONTRATANTE lança nos sistemas. A CONTRATANTE concede à CONTRATADA a permissão para usar, armazenar e processar os seus dados de acordo com a legislação aplicável. O acesso e uso do seu conteúdo pela CONTRATADA, pelos seus colaboradores e contratados serão limitados à medida necessária para a entrega do software hospedado, incluindo treinamento, assistência de pesquisa, suporte técnico e demais serviços. A CONTRATADA poderá excluir ou desabilitar seu conteúdo se exigido pelas legislações vigentes. Caso os dados da CONTRATANTE venham a ser perdidos ou corrompidos, a CONTRATADA auxiliará no que for possível na restauração do conteúdo no software hospedado a partir da sua última cópia do back-up disponível.

5. VALOR MENSAL DA LOCAÇÃO E SERVIÇOS

- 5.1 O valor mensal ajustado na assinatura deste contrato, para a presente locação é de R\$471,00 (quatrocentos e setenta e um reais) para o(s) referido(s) sistema(s): "Domínio Web", na forma multi-usuário, com 4 usuários simultâneos, cujo pagamento à CONTRATADA será efetuado pela CONTRATANTE até o dia 10 (dez) do mês seguinte aos serviços prestados.
- 5.2 Fica ajustado que os serviços mensais relativos à locação, manutenção e suporte ora pactuados, prestados no período compreendido entre 09/07/2026 e 31/08/2026 não serão cobrados (exceto no que diz respeito a chamadas especiais - item 6.1.2). Os serviços prestados a partir de 01/09/2026 serão cobrados, com vencimento da 1ª parcela em 10/10/2026.
- 5.3 O pagamento referente à locação e aos serviços poderá ser efetuado através de boleto bancário ou mediante débito automático em conta mantida em instituição financeira conveniada com a CONTRATADA.
- 5.3.1 Quando o pagamento ocorrer por boleto bancário, este será enviado pela CONTRATADA através do e-mail de cadastro da CONTRATANTE, e também disponibilizado para impressão na ferramenta "PORTAL DO CLIENTE".
- 5.3.2 Caso a CONTRATANTE não receba o boleto bancário até cinco dias antes do vencimento, nem consiga acessá-lo através da ferramenta "PORTAL DO CLIENTE", deverá comunicar a CONTRATADA para que seja emitido novo documento.
- 5.3.3 A CONTRATANTE declara-se ciente de que nenhum funcionário da CONTRATADA está autorizado a realizar cobranças em carteira, sendo permitidas apenas as formas de pagamento aqui previstas.
- 5.4 O valor da mensalidade será corrigido através do índice anual acumulado do IGPM ou IPCA, adotando sempre o indexador de maior percentual para fins de composição do cálculo. A correção se dará periodicamente a cada 12 (doze) meses, todo mês de setembro.
- 5.4.1 Em caso de variação negativa do índice de correção, não haverá redução do valor anteriormente estabelecido.
- 5.5 As faturas serão cobradas pelo banco indicado pela CONTRATADA, incidindo sobre o valor, em caso de atraso, juros bancários praticados pelo mercado no dia da efetivação do pagamento.
- 5.6 À CONTRATANTE que optar pela forma de pagamento por débito em conta, será concedido um desconto de 10% (dez por cento) sobre o valor da mensalidade, desde que a parcela referente ao mês anterior tenha sido quitada até o respectivo vencimento.
- 5.6.1 Para ter direito ao desconto, a CONTRATANTE deverá firmar eletronicamente o termo de autorização de débito em conta disponibilizado pela instituição financeira conveniada com a CONTRATADA, aderindo às condições nele dispostas.
- 5.6.2 A primeira parcela do contrato será devida no valor integral, sem o desconto.
- 5.6.3 O desconto será mantido apenas enquanto a CONTRATANTE estiver adimplente com todas as parcelas vincendas e vincendas do contrato.
- 5.6.4 O reajuste anual previsto na cláusula 5.4 incidirá sobre o valor integral da mensalidade, sem

considerar o desconto eventualmente concedido.

5.6.5 O desconto previsto nesta cláusula não incidirá sobre o cálculo da multa rescisória constante na cláusula 7.1.2.

5.7 As obrigações financeiras da CONTRATANTE serão devidas enquanto vigorar o contrato, independentemente do uso ou não dos sistemas.

5.8 Pagamento e Tributos. A CONTRATANTE deverá pagar a mensalidade no prazo, na moeda e nas formas de pagamento definidas no contrato. Se deixar de pagar os valores cobrados na fatura, responderá pelo pagamento das custas e honorários advocatícios. Cada parte arcará com seus tributos na forma da lei. Controvérsias sobre faturas deverão ser notificadas dentro de 15 (quinze) dias contados da data de sua emissão.

5.9 Uso Excedente. A CONTRATANTE deverá pagar valores adicionais caso exceda o escopo do uso especificado no Contrato, com base nos valores ora especificados ou na tabela vigente da CONTRATADA, o que for maior.

6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6.1 A CONTRATADA obriga-se a prestar suporte aos funcionários treinados da CONTRATANTE, em horário comercial, através da sua Unidade de Negócios mais próxima, com fim específico para utilização do programa, por telefone (tarifas suportadas pela CONTRATANTE) ou através do site denominado de Domínio Atendimento, ou através de outras ferramentas de suporte disponibilizadas pela CONTRATADA.

6.1.2 Os serviços solicitados pela CONTRATANTE que não estejam relacionados à manutenção de sistemas ou prestação de suporte através de meios especificados neste contrato realizados pela Unidade de Negócios ou diretamente pela CONTRATADA, serão cobrados, além das despesas de deslocamento, hospedagem e alimentação, mediante prévia autorização.

6.1.3 A instalação da atualização dos sistemas poderá ser feita através do site da CONTRATADA ou do gerenciador de atualizações, sendo tal procedimento de única e exclusiva responsabilidade da CONTRATANTE, bem como a realização e guarda das cópias de segurança (backup's).

6.2 Prestar, nos termos deste contrato, as manutenções que a CONTRATADA julgar necessárias.

7. DURAÇÃO DO CONTRATO

7.1 O presente contrato terá duração de 12 (doze) meses contados a partir do primeiro faturamento, podendo ser rescindido, por qualquer uma das partes, com aviso prévio por escrito, através dos correios e com Aviso de Recepção - A.R., a ser enviado ao endereço constante no contrato.

7.1.1 O contrato será rescindido no último dia do mês subsequente ao recebimento do aviso prévio, sendo faturada integralmente aquela competência.

7.1.2 A vigência do presente instrumento está condicionada à manutenção ativa do contrato de licença firmado entre as partes, relativo aos pacotes Contábil, Start, Contábil Plus e Premium. A rescisão, por qualquer motivo, do referido contrato de licença implicará, de pleno direito e automaticamente, na rescisão deste instrumento, sem necessidade de notificação prévia.

7.1.3 Depois de transcorrido o prazo determinado na cláusula 7.1, o contrato passará a vigorar por prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante o aviso prévio nos moldes acima descritos.

7.2 Havendo inadimplência da CONTRATANTE, o contrato poderá ser suspenso ou cancelado a critério da CONTRATADA.

7.2.1 Havendo posterior interesse da CONTRATANTE em reativar o contrato, a mesma deverá quitar as parcelas em atraso e pagar a taxa de reativação equivalente ao valor de 01 (uma) mensalidade.

7.2.2 A CONTRATANTE deverá comunicar por escrito o seu interesse na reativação dos serviços e a comprovação dos pagamentos das parcelas em atraso, bem como da taxa de reativação, o que somente se confirmará após a efetiva compensação do boleto bancário na conta corrente da CONTRATADA, sendo que, a partir desta data, a mesma terá o prazo de 03 dias úteis para liberação do uso do sistema.

8. DAS CONDIÇÕES DE USO DO "DOMÍNIO WEB"

8.1 A CONTRATADA realizará a atualização de novas versões dos softwares contratados e hospedados no data center em no máximo 5 dias úteis após a sua liberação.

8.2 Os softwares hospedados no data center para utilização da CONTRATANTE sempre estarão na última versão liberada pela CONTRATADA, não sendo permitido à CONTRATANTE escolher qual versão deseja utilizar no data center.

8.3 As atualizações de novas versões serão realizadas automaticamente no data center iniciando às 20h e finalizando até às 06h horas do dia seguinte, evitando interrupções na utilização dos softwares no horário comercial.

8.4 A CONTRATADA poderá realizar as manutenções em horário comercial caso considere necessária a aplicação de correções consideradas urgentes para o funcionamento correto dos softwares, desde que a interrupção não ultrapasse 30 minutos, limitada a 24 manutenções/ano deste tipo.

8.5 Quando for necessário realizar manutenção nos servidores que possa interromper o acesso aos sistemas contratados, estas serão realizadas aos domingos e de segunda-feira a sábado entre 00h e 4h, desde que os usuários da CONTRATANTE sejam avisados com antecedência pela CONTRATADA.

8.6 A CONTRATADA garantirá a segurança e a proteção dos softwares contratados, instalados no data center utilizando-se de firewall e políticas de segurança.

8.7 A CONTRATADA realizará cópias de segurança das últimas alterações dos dados de segunda-feira à sexta-feira às 10h, 12h, 16h e 19h, sendo que aos sábados mais duas cópias: às 12h e 19h. Nos domingos às 19h será feita uma cópia de segurança completa do banco de dados.

8.8 A CONTRATADA compromete-se a armazenar a cópia de segurança (backup) até 90 (noventa) dias após a realização da mesma.

8.9 Caso a CONTRATANTE venha a rescindir este contrato e o Contrato originário, dentro do prazo máximo de 90 dias a CONTRATADA disponibilizará à CONTRATANTE uma cópia do seu banco de dados juntamente com uma instalação dos sistemas contratados, na última versão utilizada pelo cliente, em caráter monousuário, possibilitando apenas acesso ao sistema para visualização e impressão dos dados ou informações, não sendo possível incluir, excluir ou alterar dados, nem executar processos, rotinas ou cálculos.

8.10 Caso a CONTRATANTE venha a rescindir somente este contrato e continue com o Contrato originário, a CONTRATANTE deverá agendar a instalação dos sistemas em sua empresa com a unidade de negócio que lhe atende. A unidade de negócio disponibilizará o banco de dados para a CONTRATANTE no momento da instalação dos sistemas, com os custos suportados pela CONTRATANTE.

8.11 Após o prazo de 90 (noventa) dias acima descrito, a CONTRATADA eliminará os dados da CONTRATANTE.

8.12 A CONTRATANTE terá acesso às cópias de segurança que serão efetuadas e mantidas pela CONTRATADA através da página do Backup em Nuvem, disponível no Portal do Cliente.

9. PRIVACIDADE

9.1 As partes deverão, a qualquer tempo, tratar as informações pessoalmente identificáveis recebidas como resultado deste Contrato ("Dados Pessoais") em conformidade com as leis aplicáveis. Cada uma delas envidará esforços razoáveis para auxiliar uma a outra, com relação à investigação e solução de qualquer controvérsia, alegação, ação, processo, procedimento ou litígio a respeito da destruição, perda, alteração, divulgação ou acesso às informações pessoais não autorizadas ou ilícitos. A CONTRATANTE reconhece e concorda com a transferência e o processamento de informações pessoais nas regiões geográficas necessárias para que a CONTRATADA cumpra com suas obrigações. Se a CONTRATANTE estiver localizada do Reino Unido ou EEA, for o controlador de dados ou se a CONTRATADA for a processadora de dados de quaisquer informações pessoais transferidas pela CONTRATANTE, estas deverão ser feitas de acordo com as leis aplicáveis. As informações pessoais incluem quaisquer informações relacionadas a uma pessoa natural viva identificada ou a uma pessoa natural viva que possa ser identificada direta ou indiretamente por meios razoavelmente prováveis de serem usados pelo controlador das informações, ou qualquer outra pessoa jurídica ou natural.

9.2 Para os fins de cumprimento da Lei Geral de Proteção de Dados, a CONTRATANTE declara ser a Controladora dos Dados e a CONTRATADA o Operador de Dados, sendo que a cada parte competirá:

(i) informar a outra se, em sua opinião razoável, uma instrução infringir suas próprias obrigações sob a Lei de Proteção de Dados Aplicável ou outras leis e (ii) mediante solicitação razoável, fornecer a assistência exigida pela Lei de Proteção de Dados Aplicável com relação a avaliações do impacto da proteção de dados, consultando as autoridades de proteção de dados relevantes e/ou disponibilizando informações relevantes necessárias para demonstrar cumprimento com a Lei de Proteção de Dados Aplicável;

9.3 A CONTRATADA se compromete a realizar o tratamento dos dados fornecidos pela CONTRATANTE conforme as instruções fornecidas, incluindo as estabelecidas em Contrato, bem como observará no processamento de dados as medidas e controles previstos no conteúdo de sua Declaração de Privacidade de Dados Global, que pode ser acessada no link <https://www.thomsonreuters.com/pt/declaracao-de-privacidade.html>, bem como pelo determinado na Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados).

9.4 A CONTRATADA deverá manter e implementar medidas técnicas e organizacionais adequadas destinadas a proteger os Dados Pessoais da CONTRATANTE contra destruição, perda, alteração, divulgação ou acesso não autorizado dos mesmos.

9.5 Os dados coletados poderão ser armazenados em datacenters externos ou infraestrutura local. Os datacenters podem ser infraestrutura de terceiros, na nuvem ou servidores próprios da CONTRATADA, localizados no Brasil ou no exterior.

9.6 A CONTRATADA relatará uma falha de segurança dentro do tempo exigido pela Lei de Proteção de Dados Aplicável, na medida do que for já apurado, a CONTRATADA fornecerá as informações relevantes e prestará cooperação razoável para que a CONTRATANTE possa cumprir suas próprias obrigações como Controlador. As obrigações aqui contidas não se aplicam a incidentes causados pela CONTRATANTE ou pelos seus usuários;

9.7 Para atingir a finalidade do contrato, a CONTRATANTE autoriza o tratamento e compartilhamento de seus dados pela CONTRATADA com terceiros prestadores de serviço aqui denominados suboperadores, nos termos dos incisos I e V do art. 7º da Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados), sendo que a CONTRATADA garante a manutenção das medidas e controles de Proteção e Segurança de Dados por seus suboperadores, bem como informa que permanecerá principalmenteresponsável por atos ou omissões de seu Suboperador da mesma maneira que por seus próprios atos ou omissões nos termos do Contrato.

10. CONFIDENCIALIDADE

As informações confidenciais recebidas por qualquer uma das partes para a outra parte não poderão ser divulgadas a mais ninguém, exceto na medida em que exigido por lei ou conforme permitido neste Contrato. Caso um tribunal ou agência governamental determine que qualquer uma das partes divulgue as informações confidenciais da outra parte, esta será imediatamente notificada para que uma medida protetiva adequada seja tomada ou para que outro recurso seja obtido, salvo se os órgãos judiciais ou públicos proibirem tal notificação prévia.

11. GARANTIAS E ISENÇÕES DE RESPONSABILIDADE

As garantias previstas nesta cláusula são garantias exclusivas feitas pela CONTRATADA e que excluem todas as demais garantias, condições e outros termos (expressos ou implícitos), incluindo garantias de desempenho, comercialização, não violação, aptidão, adequação para uma finalidade específica, precisão, integralidade e atualidade. Ao celebrar este Contrato, nenhuma parte se embasou em qualquer declaração, garantia ou acordo da outra parte, exceto pelos itens expressamente contidos neste Contrato.

(a) Exclusão de garantias. Na mais ampla medida permitida nos termos das leis aplicáveis, a CONTRATADA não declara, garante ou inclui qualquer outro termo no sentido de que os produtos ou serviços serão entregues livres de quaisquer imprecisões, interrupções, atrasos, omissões ou erros, ou no sentido de que qualquer um desses será corrigido.

(b) Informações. As soluções de informações da CONTRATADA são fornecidas "tal e como se encontram", sem qualquer garantia, condição ou qualquer outro termo de qualquer natureza.

(c) Isenção de responsabilidade. A CONTRATANTE é exclusivamente responsável pela elaboração, conteúdo, precisão e revisão de quaisquer documentos, dados ou resultados elaborados ou decorrentes do uso de quaisquer soluções ou serviços, assim como por quaisquer decisões ou atos

tomados com base nos dados contidos nos ou gerados pelas soluções ou serviços. A CONTRATADA ou seus fornecedores terceiros não serão, em nenhuma hipótese, responsáveis por quaisquer pagamentos de multas, cobranças de valores por qualquer autoridade governamental ou regulatória. (d) Ausência de consultoria. A CONTRATADA não fornece qualquer consultoria financeira, fiscal, contábil, jurídica ou qualquer outra consultoria profissional ao permitir que você acesse e use os produtos, serviços e dados. A tomada das decisões da CONTRATANTE, com base nos produtos, serviços ou interpretações dos dados da CONTRATADA, são de sua própria e exclusiva responsabilidade.

12. RESPONSABILIDADE

(a) Limitação. A responsabilidade integral de cada parte, por ano, com relação aos danos decorrentes de ou relativos ao Contrato, incluindo devido a negligência, não excederá o valor pago CONTRATANTE nos últimos 12 meses com relação à solução ou serviço objeto da ação ou reclamação de indenização. Nenhuma parte será responsável perante a outra por danos indiretos, incidentes, punitivos, especiais ou inerentes, pela perda de dados ou por lucros cessantes (em qualquer caso, quer direta ou indiretamente), ainda que esses danos ou perdas poderiam ter sido previstos ou impedidos.

(b) Responsabilidade Ilimitada. A Cláusula 12a) não limita a responsabilidade de cada parte por (i) fraude, declaração falsa fraudulenta, dolo ou conduta que viole os direitos de terceiros; (ii) negligência que resulte em falecimento ou lesão corporal; ou (iii) violação de direitos de propriedade intelectual. A Cláusula 12(a) não limita a sua responsabilidade com relação à Cláusula 12(d) ou a responsabilidade pelas reivindicações de pagamento de valores decorrentes dela; ou a responsabilidade por pagar os encargos, despesas relativas ao contrato e todos os valores pelo uso das soluções e serviços que excedam as permissões de uso e restrições concedidas a CONTRATANTE.

(c) Propriedade Intelectual de Terceiro. Se um terceiro processar a CONTRATANTE e reivindicar que as soluções, serviços ou dados, excluindo quaisquer partes delas fornecidos por fornecedores terceiros, violam os direitos de propriedade intelectual dele, e o seu uso dessas soluções, serviços ou dados tenha sido feito de acordo com os termos deste Contrato, a CONTRATADA irá defender o CONTRATANTE em face da reivindicação ou reclamação, e pagar o valor da condenação judicial, após o trânsito em julgado, que tenha sido decidida contra a CONTRATANTE, ou que esteja incluído em um acordo aprovado pela CONTRATADA, desde que a reivindicação ou reclamação não seja decorrente de: (i) uma combinação de todos ou parte das soluções, serviços ou dados com tecnologia, soluções, serviços ou dados não fornecidos pela CONTRATADA; (ii) uma modificação da totalidade ou parte das soluções, serviços ou dados, exceto se feita pela CONTRATADA ou seus subcontratados; (iii) uso de uma versão de soluções, serviços ou dados, após ter sido notificado pela CONTRATADA da exigência de usar uma versão subsequente; ou (iv) sua violação deste Contrato. A obrigação da CONTRATADA prevista nesta Cláusula 12(c) está condicionada: (A) à sua notificação imediata por escrito pela CONTRATANTE à CONTRATADA, a respeito da reivindicação; (B) ao fornecimento de informações solicitadas pela CONTRATADA; e (C) à permissão de que a CONTRATADA controle a defesa judicial e qualquer acordo judicial ou extrajudicial.

(d) Demais Responsabilidades. O Contratante é responsável por (i) cumprir com este Contrato; (ii) usar adequadamente as soluções e serviços, de acordo com todas as instruções de uso; (iii) aderir às exigências técnicas mínimas recomendadas; (iv) pelas alterações que fizer à sua solução, serviços ou dados; (v) pela sua combinação de soluções, serviços ou demais bens contratados com quaisquer materiais; (vi) por implementar e manter a proteção adequada e cabível contra vírus ou malware, além de backup e recuperação de sistemas adequados e cabíveis; (vii) instalar as atualizações; (viii) pelas reivindicações ou reclamações instauradas por terceiros que usam ou se beneficiam das soluções, serviços ou dados através da CONTRATANTE, exceto pelas reivindicações cobertas pela Cláusula 12 (c) e (ix) pelas reivindicações e reclamações decorrentes da sua violação da lei ou de quaisquer direitos da CONTRATADA ou de terceiros. A CONTRATANTE deverá indenizar a CONTRATADA por quaisquer perdas em razão de sua omissão em cumprir com essas responsabilidades, ou de outro modo com relação a elas. A CONTRATADA não será responsável se a solução deixar de funcionar devido ao software de terceiro, mau funcionamento do seu hardware ou devido aos atos ou omissões da CONTRATANTE. Caso a CONTRATADA tome conhecimento que sua solução não está funcionando, em virtude de qualquer item acima citado, a mesma se reserva o direito de cobrar da

CONTRATANTE pelo trabalho de investigação com relação à falha. Se assim for solicitado pela CONTRATANTE, a CONTRATADA assistirá na resolução da falha, mediante o pagamento do valor acordado pelas partes.

13. FORO

13.1 Fica eleito o Foro de GOIANIA, Estado de Goiás, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer dúvida que possa surgir na efetivação do presente contrato, regendo-se pela legislação em vigor todos os casos não previstos no presente instrumento contratual. E por estarem as partes, CONTRATADA e CONTRATANTE de pleno acordo com o disposto neste instrumento particular, assinam-no de forma eletrônica, podendo optar por : a) assinatura digital com utilização de certificados emitidos conforme parâmetros da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira ("ICP-Brasil"); ou b) por plataforma de assinatura eletrônica disponibilizada pela CONTRATADA, pois a mesma é válida e eficaz entre as Partes, representando fielmente os direitos e obrigações pactuados; e tem valor probante, pois está apto a conservar a integridade de seu conteúdo e é idôneo para comprovar a autoria das assinaturas das partes signatárias, desde já renunciando a qualquer direito de alegar o contrário e assumindo o ônus da prova em sentido contrário.

DocuSigned by

Diana Pedrosa Silveira

Assinado por: DIANA PEDROSO SILVEIRA:06478658902
CPF: 06478658902
Data/Hora da Assinatura: 10/07/2026 | 11:24:06 BRT

O: ICP-Brasil, OU: Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB
C: BR
Emissor: AC VALID RFB v5

BC03F04AE4094AD...

Criciúma, 08 de julho de 2026.

DocuSigned by

WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR

Assinado por: WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR:00469540150
CPF: 00469540150
Data/Hora da Assinatura: 10/07/2026 | 11:14:44 BRT

O: ICP-Brasil, OU: AC SOLUTI Multipla v5 G2
C: BR
Emissor: AC SOLUTI Multipla v5 G2

A4BFC7A679BE4CC...

Diana Pedrosa Silveira
Procuradora

DocuSigned by

Andreia Machado

Assinado por: ANDREIA MACHADO:05106056993
CPF: 05106056993
Data/Hora da Assinatura: 10/07/2026 | 11:35:16 BRT

O: ICP-Brasil, OU: Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB
C: BR
Emissor: AC VALID RFB v5

6632A71F98C242E...

Andreia Machado
Procuradora

WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR
DIRETOR PRESIDENTE

Unidade de Negócio: **Softnews Informatica Ltda (GO)**

Como nos conheceu: **Inbound Formulário Site_Thomson Reuters**

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÁPOLIS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA www.anapolis.go.gov.br	Número da Nota Fiscal 1727	
E C DOS SANTOS - SOFT NEWS INFORMATICA SOFT NEWS INFORMATICA Avenida Minas Gerais, 35 - Jundiá, QD D LOTE 15 CEP: 75.110-770 Anápolis-GO Tel.: (62) 3099-2001 E-mail: admin@softnewss.com.br Inscrição Municipal: 86832 CNPJ: 12.058.133/0001-06	Data de Geração da NFS-e 31/07/2026 15:06:09 Data de Competência/Emissão 31/07/2026 Código de Autenticidade 2D9F12823 Responsável pela Retenção	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica				
Exigibilidade ISS Exigível	Número do Processo	Tipo RPS RPS - Recibo Provisório de Serviço	Data de Emissão RPS 31/07/2026	Número 1772
Prestação de Serviço Anápolis - GO		Incidência de ISS Anápolis - GO		

Dados do Tomador				
CPF / CNPJ 27.949.878/0001-24		Nome / Razão Social INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		Inscrição Municipal
Logradouro Avenida T 10		Nº 208	Bairro Setor Bueno	Complemento SALA 1501 EDIF NEW TIMES SQUARE URBQUADR
CEP 74.223-060	Cidade Goiânia	UF GO	Telefone	E-mail

Descrição dos Serviços
NFS REFERENTE A ADESÃO/IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DOMINIO.

Tributação									
Código Tributação Município 3.00 % - 8291-1/00 - Atividades de cobra...					Código NBS 106084000				
CNAE 8291100 - Atividades de cobrança e infor...					Serviço LC 116/2003 17.01 – Assessoria ou consultoria de qua...				
Valor Total Serviços R\$ 3.500,00	Base de Calculo R\$ 3.500,00	Ded. Base de Calc. R\$ 0,00	Desc. Condicionado R\$ 0,00	Desc. Incondicionado R\$ 0,00	Valor Serviços R\$ 3.500,00	Aliquota 2,00	Valor ISS R\$ 70,00		
ISS Retido Não	PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	ISS Retido	Outras R\$ 0,00	Retenções R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 3.500,00

Outras Informações
I-"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e isln II-"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
Para verificar a autenticidade da nota acesse www.portalfse.com.br

corte na linha

Recibo		
RECEBI(EMOS) DE E C DOS SANTOS - SOFT NEWS INFORMATICA O SERVIÇO REF. NFS-E Nº 1727 E CODIGO DE AUTENTICIDADE 2D9F12823		
 Data	 CPF/RG	 Assinatura

INFORMATIVO



Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira
PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/c862bff99a6b4aa4ac7a74e24d12f402520400053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***630411C9

**748-X****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/08/2026	
Beneficiário SOFT NEWS INFORMATICA				CNPJ/CPF 12058133000106		
Data do Documento 31/07/2026		Nº do Documento 01/02		Agência / Código do Beneficiário 0914.14.03795		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 26/100715-2		
Data de Processamento 31/07/2026		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$1.750,00				
Instruções NEGATIVAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. MULTA DE 2,00%. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 0,04%. APÓS VENCIMENTO COBRAR					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 27949878000124 GOIANIA GO 74223060 AV T10, 208, SET BUENO SALA 1501 EDIF NE -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

**748-X****74891.12610 00715.209144 14037.951069 8 15340000175000**

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/08/2026	
Beneficiário SOFT NEWS INFORMATICA				CNPJ/CPF 12058133000106		
Data do Documento 31/07/2026		Nº do Documento 01/02		Agência / Código do Beneficiário 0914.14.03795		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número 26/100715-2		
Data de Processamento 31/07/2026		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$1.750,00				
Instruções NEGATIVAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. MULTA DE 2,00%. APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE 0,04%. APÓS VENCIMENTO COBRAR					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 27949878000124 GOIANIA GO 74223060 AV T10, 208, SET BUENO SALA 1501 EDIF NE -						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

26/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:53:46
364803648 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126100071520914414037951069815340000175000

BENEFICIARIO:

SOFT NEWS INFORMATICA

NOME FANTASIA:

SOFT NEWS INFORMATICA

CNPJ: 12.058.133/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

SOFT NEWS INFORMATICA

CNPJ: 12.058.133/0001-06

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -

CNPJ: 27.949.878/0001-24

NR. DOCUMENTO	82.104
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2026
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.750,00
JUROS/MULTA	42,70
VALOR COBRADO	1.792,70

=====

NR.AUTENTICACAO 3.05C.C3E.E7A.5D5.DBE

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.

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:14:02
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	21/08/2026
NR. DOCUMENTO	613.648.000.043.561
VALOR TOTAL	402,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	1.77B.B72.AC3.89E.A5A
-----------------	-----------------------

 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 01/07/2026 16:19:09		Data de Competência 01/07/2026		Código de Autenticidade 5208707124156665300011000000000004326071782933541		
Emitente da NFS-e Prestador		Número da DPS		Data Emissão da DPS Série da DPS		
Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/						
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR CNPJ/CPF/NIF: 41.566.653/0001-10 Inscrição Municipal: 5347912 Telefone: (62)99200-2252 Nome/Razão Social: Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia Ltda Nome Fantasia: Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia Endereço: Rua S 2, 415 - Quadra S7 Lote 20/23 Apt 401 CEP: 74823-430 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: kaio Sergio@gmail.com Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) Regime Apuração: Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN Regime Especial: Nenhum						
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR CNPJ/CPF/NIF: 27.949.878/0007-10 Inscrição Municipal: Telefone: (64)3911-9312 Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Endereço: Rua Mozar Salviano, 100 CEP: 75710-784 Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: contato@institutoalcance.org.br						
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E						
DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E						
DADOS DO SERVIÇO PRESTADO Cód. Trib. Nacional: 01.05.01 NBS: 1.1103.22.00 Atividade Municipal: 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso ... Local da Prestação: Goiânia - GO País Resultado da Prestação do Serviço: - VI. do Serviço: R\$7.800,00 VI. do Desc. Incondicionado: - VI. do Desc. Condicionado: - Descrição do Serviço: CONTRATO DE GESTAO N.130/2024 CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS N .030/2025; PRESTACAO DESERVICOS ESPECIALIZADOS EM FORNECIMENTO DE SOLUCAO FIREWALL PARA REDE COMPUTACIONALCORPORATIVA; PERIODODE COMPETENCIA: 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\$7.800,00 Alíquota: 3,43% VI. ISSQN: R\$267,54						
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\$7.532,46						
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 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\$67,79	Valor Total do IBS R\$7,53	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						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081416
AUTENTICACAO SISBB: B.795.DDD.5C1.F68.216

 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 240				
Data de Geração da NFS-e 02/06/2026 21:15:35	Data de Competência 02/06/2026	Código de Autenticidade 5208707120717895400013800000000024026061780445730						
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 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.com Situação Simples Nacional: Não Optante Regime Apuração: - Regime Especial: Nenhum CEP: 74230-030								
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR CNPJ/CPF/NIF: 27.949.878/0007-10 Inscrição Municipal: Telefone: (64)3911-9312 Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Endereço: Rua Mozar Salviano, 100 Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: contato@institutoalcance.org.br CEP: 75710-784								
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E DESTINATÁRIO 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: 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\$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: - <table><tr><td>Total de Retenção R\$412,50</td><td>Valor Total do CBS R\$140,11</td><td>Valor Total do IBS R\$15,57</td><td>Valor Total Líquido R\$15.485,25</td><td>Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS R\$15.485,25</td></tr></table>				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
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
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081421
AUTENTICACAO SISBB: 6.128.E67.9A9.162.AB1

 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 242
Data de Geração da NFS-e 02/06/2026 21:24:25	Data de Competência 02/06/2026	Código de Autenticidade 5208707120717895400013800000000024226061780446262		
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 Cidade: Goiânia Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: vozdigitalsolucoesti@gmail.com Situação Simples Nacional: Não Optante Regime Apuração: - Regime Especial: Nenhum 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				
IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR CNPJ/CPF/NIF: 27.949.878/0007-10 Inscrição Municipal: Telefone: (64)3911-9312 Nome/Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Endereço: Rua Mozar Salviano, 100 Cidade: Catalão Estado/Prov./Reg.: Goiás País: Brasil E-mail: contato@institutoalcance.org.br				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E DESTINATÁRIO 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: 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\$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. CSLL: R\$30,00 VI. PIS: R\$19,50 VI. IRRF: R\$45,00 VI. COFINS: R\$90,00 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 - 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				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081420
AUTENTICACAO SISBB: A.68A.2FD.6EE.AC6.841

 Prefeitura Municipal de Goiânia - GO Secretaria Municipal da Fazenda Secretaria Municipal da Fazenda - Fone: (62)35243335			 Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	Número da Nota Fiscal 38	
Data de Geração da NFS-e 04/08/2026 10:20:54	Data de Competência 04/08/2026	Código de Autenticidade 52087071241717283000174000000000003826081785849654			
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 DO SERVIÇO NÃO 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: 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\$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.: - 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. (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 -	Valor Total do IBS -	Valor Total Líquido R\$14.640,60		
Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS -					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 0001 CONTA: 97909892-5 BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081412
AUTENTICACAO SISBB: 3.31F.498.DBB.7C9.75A

 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 Número da Nota Fiscal 31
---	--

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 06/07/2026 13:14:36	
	Data de Competência 06/07/2026	
	Cód. de Autenticidade D0D3B32DA	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 6	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 06/07/2026
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 MAIO/2026

Detalhamento dos Tributos								
Atividade do Município 1701 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer naturez...					Alíquota 3,36	Item da LC116/2003 1701	Cód. NBS 114011800	Cód. CNAE 7020400
VI. Total dos Serviços R\$ 23.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.500,00	Total do ISSQN R\$ 789,60	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
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081414
AUTENTICACAO SISBB: D.C59.84C.FEC.F2E.7B2

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 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 103
Série UNICA
Data emissão 16/07/2026

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

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 MAIO 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/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081417
AUTENTICACAO SISBB: D.B49.C02.EDE.0C7.14B

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 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 104
Série UNICA
Data emissão 16/07/2026

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

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 MAIO 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\$ 21,15	COFINS R\$ 97,65	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 48,82	CSLL R\$ 32,55
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	3.255,00	Valor dos serviços	R\$	3.255,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	200,17	(=) Valor da nota	R\$	3.255,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	65,10	(=) Base de cálculo	R\$	3.255,00
(=) Valor líquido	R\$	2.989,73	(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\$	65,10
Valor dos serviços 3.255,00		Desconto 0,00		Valor da nota 3.255,00	

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: 0890624056260716

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4319-2 - GOIANIA AVENIDA 85
CONTA: 97.504-3

FAVORECIDO: PLANEJAR SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 29.869.044/0001-34
VALOR: R\$ 2.989,73
DEBITO EM: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081418
AUTENTICACAO SISBB: 4.680.F0B.BEB.65F.978

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 2391																																				
Data de Geração da NFS-e 16/06/2026 08:25:03	Data de Competência 16/06/2026	Código de Autenticidade 52014051223129279000294000000000239126061781609100																																						
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: 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 maio 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 <table><tr><td>Alíq. CBS: 0,9%</td><td>Perc. Red. Alíq. CBS: 50%</td><td>Alíq. Efet. CBS: 0,45%</td><td>Valor CBS: R\$270,12</td></tr><tr><td>Alíq. IBS Est.: 0,1%</td><td>Perc. Red. Alíq. IBS Est.: 50%</td><td>Alíq. Efet. IBS Est.: 0,05%</td><td>Valor IBS Est.: R\$30,01</td></tr><tr><td>Alíq. IBS Mun.: 0%</td><td>Perc. Red. Alíq. IBS Mun.: 50%</td><td>Alíq. Efet. IBS Mun.: 0%</td><td>Valor IBS Mun.: R\$0,00</td></tr></table> <table><tr><td>Cód. Créd. Pres.:</td><td>Alíq. do Créd. Pres. (CBS): -</td><td>Alíq. do Créd. Pres. (IBS): -</td></tr><tr><td>VI. do Créd. Pres. (CBS): -</td><td></td><td>VI. do Créd. Pres. (IBS): -</td></tr></table> <table><tr><td>Classif. Tributária Regular: -</td><td>Situação Tributária Regular: -</td><td></td></tr><tr><td>Alíq. Efet. Regular - CBS: -</td><td>Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual: -</td><td>Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal: -</td></tr><tr><td>Valor CBS: -</td><td>VI. IBS Regular Estadual: -</td><td>VI. IBS Regular Municipal: -</td></tr></table> <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>R\$11.375,00</td><td>R\$270,12</td><td>R\$30,01</td><td>R\$51.252,50</td><td>R\$51.252,50</td></tr></table>				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	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS	R\$11.375,00	R\$270,12	R\$30,01	R\$51.252,50	R\$51.252,50
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	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS																																				
R\$11.375,00	R\$270,12	R\$30,01	R\$51.252,50	R\$51.252,50																																				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES .																																								

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081425
AUTENTICACAO SISBB: 7.6AD.72A.626.65B.5BB



Chave de Acesso da NFS-e

520510922638725050001660000000000926065948665428



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

Número da NFS-e
9

Competência da NFS-e
12/06/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
12/06/2026 14:47:40

Número da DPS
9

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
12/06/2026 14:47:40

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

63.872.505/0001-66

Inscrição Municipal

-

Telefone

(64) 8130-4552

Nome / Nome Empresarial

63.872.505 LUCAS TAVARES DA SILVA

E-mail

MAGNUMINOVACAO@GMAIL.COM

Endereço

RUA JOAO A. DAMASCENO, 37, LOTEAMENTO JARDIM PAULISTA

Município

Catalão - GO

CEP

75702-430

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

54021216

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

E-mail

-

Endereço

MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA

Município

Catalão - GO

CEP

75710-784

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Catalão - GO

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

LAUDO TECNICO E ART GLP
LAUDO TECNICO E ART SISTEMA DE COMBATE A INCÊNDIO HIDRANTES
LAUDO TECNICO E ART SISTEMA DE ALARME DE INCÊNDIO
LAUDO TECNICO E ART GERADOR
LAUDO TECNICO E ART ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA
MANUTENÇÃO DA BOMBA DE COMBATE Á INCÊNDIO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Catalão - GO

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 5.049,00

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\$ 5.049,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 5.049,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTRATO DE GESTÃO 180/2024 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO AGENCIA 1004 CONTA CORRENTE 08665 6 BANCO ITAÚ
CHAVE PIX 16687128000105 | NBS: 101025220 | Insc Imob: SN



Documento assinado eletronicamente por ANA PAULA RODRIGUES VAZ, 048.309.811-64, AUXILIAR ADMINISTRATIVO, em 15/06/2026 às 15:49, 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 54851 e o código verificador 7447.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.31
3229803229 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260826182741210371687
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0007-10
VALOR: R\$5.049,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/08/2026 - 15:32:47

PAGO PARA: 63 872 505 Lucas Tavares da Silva
CNPJ: 63.872.505/0001-66
CHAVE PIX: 63872505000166
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000506889017
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/08/2026 - 15:32:48

=====

DOCUMENTO: 082602
AUTENTICACAO SISBB: 1.22C.2C1.C99.288.CC7

=====

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

43031031287389086000174000000037868826070000000010

NÚMERO DA NFS-E
378688

COMPETÊNCIA DA NFS-E
02/07/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
02/07/2026 12:08:47

NÚMERO DA DPS
378688

SÉRIE DA DPS
1

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
02/07/2026 12:08:47



EMITENTE DA NFS-e
Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e Gerada

FINALIDADE
-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
87.389.086/0001-74

Indicador Municipal (Inscrição)
136317

Telefone
(51) 3221-6666

Nome / Nome Empresarial

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA

Município / Sigla UF
Cachoeirinha / RS

Código IBGE / CEP
4303103 / 94.920-510

Endereço

RUI BARBOSA, 118, EDIF MICHALSKI TERREO, VILA JARDIM AMÉRICA

E-mail

flavia@prorad.com.br

Simples Nacional na Data de Competência
Não Optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
27.949.878/0007-10

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Município / Sigla UF
Catalão / GO

Código IBGE / CEP
5205109 / 75.710-784

Endereço

RUA MOZAR SALVIANO, 100, LOT. ESTRELA

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Trbtação Nacional / Municipal
17.09.01 / -

Código da NBS
1.140.44.90

Local de Prestação / Sigla UF / País
Cachoeirinha / RS / BR

Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Descrição do Serviço

Serviço de Dosimetria Pessoal, período de utilização de 01/06/2026 a 30/06/2026 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.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Cachoeirinha / RS / BR

BC ISSQN
R\$ 210,00

Alíquota Aplicada
2,50 %

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R\$ 5,25

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

Contribuição Previdenciária - Retida

Contribuição Sociais - Retidas

PIS - Débito Apuração Própria

COFINS - Débito Apuração Própria

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 210,00

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN + Federais)

VALOR LÍQUIDO DA NFS-E
R\$ 210,00

Total do IBS/CBS
-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS
R\$ 210,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

infoCompl: RPS Número: 686806 Série: 1. CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 01/08/2026

Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº12.741/2012: Federais: R\$ 28,25; Estaduais: R\$ 0,00; Municipais: R\$9,68



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340607390588121
06/08/2026 07:51:3706/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:51:38
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091075490316746500363660002115250000021000

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 80.301

DATA DE VENCIMENTO 01/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 03/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 210,00

VALOR COBRADO 210,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.6B2.2FB.B52.F70.302

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Chave de Acesso da NFS-e
52101092208052989000199000000000018126084116638570

Número da NFS-e
181
Competência da NFS-e
03/08/2026
Número da DPS
159
Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/08/2026 09:15:10
Data e Hora da emissão da DPS
03/08/2026 09:15:10



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 08.052.989/0001-99	Inscrição Municipal 22033	Telefone (64) 3491-1284
Nome / Nome Empresarial REDE LACI MEDICINA DIAGNOSTICOS LTDA	E-mail ESCRITORIO-MARTINS@HOTMAIL.COM		
Endereço PRAÇA DA LIBERDADE, 7, CENTRO	Município Ipameri - GO	CEP 75780-000	
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 CLÍNICAS,CONFORME CONTRATO N°020/2025,COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N°130/2024,REFERENTE AO MÊS DE MAIO 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

21/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:54:40
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	21/08/2026
NR. DOCUMENTO	610.043.000.016.619
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.E40.BC8.F2A.C2E.C4B
-----------------	-----------------------

 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 46
Data de Geração da NFS-e 03/06/2026 15:34:48	Data de Competência 03/06/2026	Código de Autenticidade 52087071235884876000122000000000004626061780511684		
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 05/2026				
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				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081424
AUTENTICACAO SISBB: 3.0F6.A4D.E81.E71.A76



**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

021

Valor

R\$ 4.000,00

Destinatário: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE
CAM – Centro de Atendimento Médico

CPF / CNPJ: 27.949.878/0007 -
10

Endereço: RUA MOZAR SALVIANO, Nº 100 – LOTEAMENTO
ESTRELA – CATALÃO - GO - CEP 75.710-784

Fatura referente ao contrato de locação dos seguintes
equipamentos:

LOCAÇÃO DO CR MARCA FUJIFILM MODELO PRIMA T2 E ACESSÓRIOS
(NOBREAK, 2 CASSETES TAMANHO 18X24, 2 CASSETES 24X30, 2
CASSETES 35X43)

Período da locação

01/05/2026 A 31/05/2026

Vencimento da fatura

10/06/2026

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, 01 de Junho de 2026.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.54
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0065-5 - ITU
CONTA: 13.006.991-4

FAVORECIDO: GT SAUDE, GESTAO E ATIVIDADES MEDIC
CPF/CNPJ: 39.577.066/0001-84
VALOR: R\$ 4.000,00
DEBITO EM: 19/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: C.289.891.762.A5D.AFF

 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 93					
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 03/08/2026 17:10:30 Data de Competência 03/08/2026 Cód. de Autenticidade DE466FABF Responsável pela Retenção Tomador						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 86	Série do RPS 03/08/2026					
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 junho 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 118012900	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
01/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 450 - 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: 31/08/2026
=====

DOCUMENTO: 083105
AUTENTICACAO SISBB: 6.3F2.B39.5EF.FE7.E1C

 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 92					
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 03/08/2026 17:10:21 Data de Competência 03/08/2026 Cód. de Autenticidade 30A7417CF Responsável pela Retenção Tomador						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 85	Série do RPS 03/08/2026					
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 junho de 20 26. INSS: R\$ 46.513,25 x 11% = 5.116,46 - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 71.558,85 = Total R\$ 71.558,85. Retencao para a Previdencia Social (11%): R\$ 5.116,46 Retencao IRRF (1%): R\$ 715,59 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 3.327,49 Valor Liquido R\$ 60.252,54							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 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
01/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 450 - 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: 31/08/2026
=====

DOCUMENTO: 083104
AUTENTICACAO SISBB: C.1B6.5C3.914.0AB.65B

 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 94					
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 03/08/2026 17:15:16 Data de Competência 03/08/2026 Cód. de Autenticidade 6040E6E74 Responsável pela Retenção Tomador						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 83	Série do RPS 03/08/2026					
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 junho/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
01/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 450 - 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: 31/08/2026
=====

DOCUMENTO: 083102
AUTENTICACAO SISBB: C.532.AE1.EF1.ADB.6D1

 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 91
---	---	--

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 03/08/2026 17:10:12	
	Data de Competência 03/08/2026	
	Cód. de Autenticidade 24E2BEC62	
	Responsável pela Retenção Tomador	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 84	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 03/08/2026
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 junho 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 l...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 710	Cód. NBS 118032900	Cód. CNAE 8129000	
VI. Total dos Serviços R\$ 141.702,16	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 141.702,16	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00		
PIS R\$ 921,06	COFINS R\$ 4.251,06	INSS R\$ 10.131,70	IRRF R\$ 1.417,02	CSLL R\$ 1.417,02	Outras Retenções 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
01/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.52.29
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 450 - 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: 31/08/2026
=====

DOCUMENTO: 083103
AUTENTICACAO SISBB: C.8E2.BAC.1EF.AC5.7FE

 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 2385	
Data de Geração da NFS-e 11/06/2026 10:18:25	Data de Competência 11/06/2026	Código de Autenticidade 52014051223129279000294000000000238526061781183903		
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: 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 maio 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/CSLL Retidos VI. PIS: R\$227,50 VI. COFINS: R\$1.050,00 VI. CSLL: R\$350,00 VI. IRRF: R\$525,00 VI. CP Retido: -				
IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS Cód. Ind. Op.: 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
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081426
AUTENTICACAO SISBB: A.195.DF7.CDA.055.79C



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
440915076Q



Nº Nota: 89
Rps:
Data de Emissão
03/JUN/2026
14:39:15
Competência
06/2026

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: Maio/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\$)
34,50	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:

440915076Q

Número da Nota:

89

Chave Acesso:

Aguardando retorno do Ambiente Nacional

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.40
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081423
AUTENTICACAO SISBB: D.295.4AA.132.391.71A

Recebi(mos) de TECNOAR INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVICOS
Nº 102

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 08/06/2026 Chave Validação Nacional: null



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20260000028169



Nº da nota 102
Série UNICA
Data emissão 08/06/2026

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. MANUTENÇÃO REALIZADA EM MAIO/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\$ 235,,00	R\$ 470,00

VALOR TOTAL R\$ 12.690,00

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\$ 1.395,90	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	12.690,00	Valor dos serviços	R\$	12.690,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	1.395,90	(=) Valor da nota	R\$	12.690,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	253,80	(=) Base de cálculo	R\$	12.690,00
(=) Valor líquido	R\$	11.040,30	(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\$	253,80
Valor dos serviços 12.690,00		Desconto 0,00		Valor da nota 12.690,00	

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: 2920217619260608

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 38.203.228-4

FAVORECIDO: TECNOAR INSTALACAO E MANUTENCAO LTD
CPF/CNPJ: 56.056.785/0001-79
VALOR: R\$ 11.040,30
DEBITO EM: 14/08/2026
=====

DOCUMENTO: 081428
AUTENTICACAO SISBB: 5.1EF.7E5.D3A.C0C.1F9

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
52051092209331074000185000000000001426080694828301



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

NÚMERO DA NFS-e 14	COMPETÊNCIA DA NFS-e 06/08/2026	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e 06/08/2026 07:18:13
NÚMERO DA DPS 14	SÉRIE DA DPS 70000	DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS 06/08/2026 07:18:13
EMITENTE DA NFS-e Prestador	SITUAÇÃO DA NFS-e NFS-e Gerada	FINALIDADE -

PRESTADOR / FORNECEDOR	CNPJ / CPF / NIF 09.331.074/0001-85	Indicador Municipal (Inscrição) 121534	Telefone (64) 3441-4519
Nome / Nome Empresarial ELETRO FERREIRA INDUSTRIAL LTDA		Município / Sigla UF Catalão / GO	Código IBGE / CEP 52.05109 / 75.709-250
Endereço RUA POSSE, 290, NOSSA SENHORA DE FATIMA		E-mail ENGEL@ENGELSERVICE.COM.BR	
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional		

TOMADOR / ADQUIRENTE	CNPJ / CPF / NIF 27.949.878/0007-10	Indicador Municipal (Inscrição) -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		Município / Sigla UF Catalão / GO	Código IBGE / CEP 52.05109 / 75.710-784
Endereço MOZAR SALVIANO, 100, LOTEAMENTO ESTRELA		E-mail -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional/Municipal 14.01.01 / -	Código da NBS 1.2001.50.00	Local da Prestação / Sigla UF / País Catalão / GO / -
------------------	---	-------------------------------	--

Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, ...

Descrição do Serviço
1 - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO GERAL EM GERADOR, REALIZADO NO MÊS DE JUNHO/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN Catalão / GO / -	
BC ISSQN R\$ 2.193,00	Alíquota Aplicada 4,93 %	Retenção do ISSQN Retido pelo Tomador	ISSQN Apurado R\$ 108,11
TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)	IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -	
TRIBUTAÇÃO IBS/CBS	CST / cClassTrib - / -	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R\$ 108,11	Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções -	Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS - / - / -	Alíquota - IBS UF / IBS Mun - / -
Aliq. Efetiva Municipal - IBS -	Valor Apurado Municipal - IBS	Aliq. Efetiva Estadual - IBS	Valor Apurado Estadual - IBS
Valor Total Apurado - IBS -	Alíquota - CBS -	Alíquota Efetiva - CBS -	Valor Total Apurado - CBS
VALOR TOTAL DA NFS-e	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R\$ 2.193,00	Desconto Incondicionado -	Desconto Condicionado -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R\$ 108,11	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$ 2.084,89	Total do IBS/CBS R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 0311-5 C.C 45076-6 | Doc. Ref.: contrato 001/2026, com fulcro no contrato de gestão nº 130/2024
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 14 / 52051092209331074000185000000000001426080694828301
---------------------	----------------------------	---

06/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:01:15
322903229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2026
NR. DOCUMENTO	610.311.000.045.076
VALOR TOTAL	2.084,89

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRO FERREIRA INDUSTRIA
AGENCIA: 0311-5 CONTA: 45.076-6

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642
=====

NR.AUTENTICACAO	6.FD5.B86.59B.A5B.479
-----------------	-----------------------



Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

—

1 - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO GERAL EM GERADOR, REALIZADO NO MÊS DE JULHO/2026

Ir

100

R\$ 0,00

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

15 / 52051092209331074000185000000000001526088886759820

14/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:38:11
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 14/08/2026

NR. DOCUMENTO 610.311.000.045.076

VALOR TOTAL 2.084,89

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELETRO FERREIRA INDUSTRIA

AGENCIA: 0311-5 CONTA: 45.076-6

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 5.CD6.24E.BE7.EB1.840

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

DATA DO RECEBIMENTO

/

/

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 25/05/2026 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 11746
Série UNICA
Data emissão 25/05/2026

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE EXAMES DE TOMOGRAFIA CONFORME CONTRATO 026/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO NO 130/2024. * REFERENTE AO MÊS DE 05/2026.

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 Prestador Isento
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação: BANCO ITAU- 341 AGENCIA: 4355 CONTA: 99467-6

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços		R\$ 35.477,50	Valor dos serviços		R\$ 35.477,50
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 35.477,50
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor líquido		R\$ 35.477,50	(=) Base de cálculo		R\$ 35.477,50
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 35.477,50		Desconto 0,00		Valor da nota 35.477,50	

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: 7365068818260525
Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://alcanco.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 53650 e o código verificador 7298.



Documento assinado eletronicamente por SAMMARA MACIEL, 154.020.077-99, FISCAL DE CONTRATO, em 26/05/2026 às 10:34, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
<https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 53650 e o código verificador 7298.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.41
3229803229 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 3229-8 CONTA: 73.642-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4355-9 - CATALAO PCA GETULIO VARG

CONTA: 99.467-6

FAVORECIDO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CATAL

CPF/CNPJ: 01.323.146/0001-30

VALOR: R\$ 35.477,50

DEBITO EM: 14/08/2026

=====

DOCUMENTO: 081427

AUTENTICACAO SISBB: D.2B9.8A8.4B3.11A.2A7

=====

BB, sou eu. Com os cartoes BB, seu negocio

tem canal exclusivo de mensagens:

WhatsApp (11)4034-0001 e SMS 40500.

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

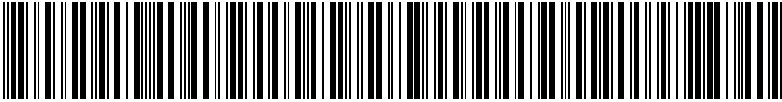
Itaú BANCO ITAÚ SA		341-7	RECIBO DO SACADO		
Nome do Empreendedor 27949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -		CNPJ/CPF 27949878000710	Nosso Número 03487244-0	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 1.992,16
Demonstrativo					
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS					
Cod.	Descrição		Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO		1	1.000,00	1.000,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO		1	500,00	500,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO		1	420,00	420,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA		341-7	34191.09032 48724.408496 90157.360000 8 15300000199216		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA			Vencimento 06/08/2026		
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.		CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-		
Data do Documento 05/08/2026	Nº do Documento 16788773	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 06/08/2026	Nosso Número / Cód. do Documento 03487244-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.992,16
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



06/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:51:38
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090324872440849690157360000815300000199216

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 80.503

DATA DE VENCIMENTO 06/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 05/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.992,16

VALOR COBRADO 1.992,16

=====

NR.AUTENTICACAO F.FAC.ED0.4B0.FBB.A1C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.
Avenida Dra Ruth Cardoso 7221 18º andar
Pinheiros - São Paulo/SP CEP 05425-902
CNPJ 00.288.916/0010-80

Itaú BANCO ITAÚ SA

341-7

RECIBO DO SACADO

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
27949878000710 - INSTITUTO ALCANCE -	27949878000710	03516564-6	8499-/0015736-	5.077,82
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	2	1.500,00	3.000,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

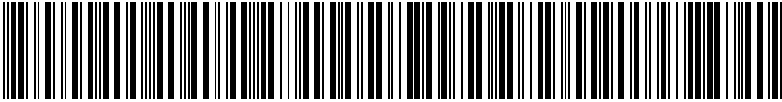
341-7

34191.09032 51656.468496 90157.360000 2 15500000507782

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					26/08/2026	
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	
25/08/2026	16846471	DM	N	26/08/2026	03516564-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(<=>) Valor do Documento	
	109	R\$			5.077,82	
Instruções PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE BENEFÍCIOS PARA TERCEIROS EM SISTEMA CONVENCIONAL E OU ELETRÔNICO POR MEIO MAGNÉTICO OU SIMILAR NÃO RECEBER APÓS 29 DIAS DA DATA DO DOCUMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(<+>) Mora / Multa	
					(<+>) Outros Acréscimos	
					(<=>) Valor Cobrado	
Sacador						
INSTITUTO ALCANCE - 27949878000710 AV T 10 208 SALA 1501 - GOIANIA/GO - CEP 74223-060						
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



26/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 07:50:48
322903229 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090325165646849690157360000215500000507782

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 82.501

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2026

DATA DO PAGAMENTO 25/08/2026

VALOR DO DOCUMENTO 5.077,82

VALOR COBRADO 5.077,82

=====

NR.AUTENTICACAO F.BBC.3B0.AC5.355.C83

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

7. TAXAS/CERTIFICADOS/SEGUROS

8. IMPOSTOS

ISSQN DMS TOMADO / 2026 - 7

Nr. Duam: **93776726** Parcela: **Única** Vencimento: **13/08/2026** VALOR A PAGAR : **27.962,79**

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 :

27148.34

DESCONTO:

0.00 TOTAL A PAGAR :

27962.79

Receitas

TIPO

BASE CALCULO

ALÍQUOTA

QUANTIDADE

VALOR

692 ISS - DMS TOMADO

0.00

0.00

0.00

27148.34

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: 7/2026 O(S) NÚMERO(S) DE NOTA(S):

17,18,103,104,117,265,385,386,1061,3506,14462,67986,68061,68090,68091,68223,68224,68418,68424,68425,68597,68599,68600,68646,68647,68818,68819,145088 COM VALOR DE ISS DE R\$20509.34 QUANTIDADE DE NOTAS: 28 O(S) NÚMERO(S) DO(S) RANFS: 77,78,79,80 COM VALOR DE ISS DE

CASO O DUAM SE REFERIR A CRÉDITO EXECUTADO OU PROTESTADO, APÓS O PAGAMENTO, DEVE REQUERER JUNTO À DIRETORIA DE RECEITAS A EXTINÇÃO OU SUSPENSÃO DO PROCESSO DE EXECUÇÃO, OU A EMISSÃO DA CARTA DE ANUÊNCIA PARA BAIXA DO PROTESTO.

VI. Cotação:	VI. Atualizado:	Juros:	Multa:	Total:	Desconto:	VI. A Pagar:
27.148,34	0,00	271,48	542,97		0,00	27.962,79

Autenticação Mecânica /



81670000279-2 62791046202-7 60813000000-3 93776726000-6

DUAM

DOCUMENTO ÚNICO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM AGÊNCIAS BANCÁRIAS E LOTÉRICAS					13/08/2026
Órgão					Agência /Código Cedente
PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO					
Data Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/08/2026					9377672600
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
					27.148,34
Instruções					Atualização Monetaria
					0,00
					(+) Mora/Multa
					542,97
					(+) Juros
					271,48
					Sub Total
					(-) Descontos /Abatimento
					0,00
					Total a Pagar
					27.962,79
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

ISSQN DMS TOMADO / 7-2026

Após o vencimento cobrar:

- Atualização Monetária com base no INPC;
- Multa moratória de 2% (dois por cento);
- Juros de mora de 1% (um por cento) ao mês ou fração.

81670000279-2 62791046202-7 60813000000-3 93776726000-6



PAGAMENTO
COM PIX!
Lei código ao
lado:



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.57
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	81670000279-2 62791046202-7
	60813000000-3 93776726000-6
Data do pagamento	12/08/2026
Valor em Dinheiro	27.962,79
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	27.962,79

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: 0.AC7.3DD.7DB.CC4.E3A

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

9. OUTROS

À UPJ DOS JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS DE CATALÃO, GOIÁS.

Processo nº: 5718933-68

MINUTA DE ACORDO EXTRAJUDICIAL

SH COMUNICACAO VISUAL LTDA, já qualificado nos autos em epígrafe e **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**, já qualificado, vêm, respeitosamente perante este M.M Juízo, informar que compuseram a lide, nos seguintes termos:

1. Por convenção dos advogados das partes, o pagamento será realizado da seguinte forma: a executada pagará ao exequente a quantia de R\$ 5.500,00, da seguinte forma:

O valor de R\$ 5.500,00 (cinco mil e quinhentos reais) será pago no ato da assinatura do presente acordo; OS PAGAMENTOS DEVERÃO SER REALIZADOS NA SEGUINTE CONTA BANCÁRIA:

Banco: Nu Pagamentos S.A. (Código 0260)

Agência: 0001

Conta Corrente: 905612016-0

Titular: SH COMUNICAÇÃO VISUAL

CNPJ – PIX: 61.870.423/0001-57

2. Com o recebimento dos valores dispostos no item 1, a parte credora outorga ao devedor, a mais ampla, plena, geral, rasa, total, irretratável e irrevogável quitação, quanto a direitos e valores, englobando principal, honorários, acessórios e acréscimos legais, com relação título executivo objeto de discussão na presente demanda, nos termos do artigo 840 do Código Civil, para nada mais reclamar, a que título for, seja em Juízo ou fora dele, sob qualquer fundamento e alegação.

3. A presente transação é celebrada em caráter irrevogável e irretratável, renunciando as partes, desde já, ao direito de interpor qualquer recurso da decisão homologatória da presente transação, de modo a ensejar o seu imediato trânsito em julgado.
4. No caso de inadimplemento por parte da ré, incidirá a multa de 30% (trinta por cento) sobre os valores não pagos, Ainda, incidirá a correção monetária pelo IPCA e juros de mora de 1% a.m., sobre os valores não pagos.
5. Diante do exposto, as partes requerem a este M.M Juízo a homologação desta transação, com a extinção do feito com julgamento de mérito, forte no artigo 487, inciso III, do Código de Processo Civil, a fim de que produza seus jurídicos e regulares efeitos e, posteriormente, a baixa e o arquivamento do feito.
6. Dispensada a assinatura da exequente, tendo em vista a procuração conferida aos seus advogados com poderes expressos para transigir, firmar acordos e compromissos.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Catalão, 07 de agosto de 2026.

VITOR HUGO PELLERES OAB/GO 22.110
(advogado da parte executada)

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Documento assinado digitalmente
 **STEFANE HELENA DA SILVA**
Data: 07/08/2026 17:17:18-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

SH COMUNICACAO VISUAL LTDA
(sócio proprietário)

Documento assinado digitalmente
 **CARLOS EDUARDO FERREIRA SILVA**
Data: 07/08/2026 17:38:05-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Carlos Eduardo Ferreira Silva
OAB/GO 62.336

(advogado do exequente)

✉ fmn.advogado@gmail.com | fmnadvogados.com ☎ (64) 9 9227-6499 | (64) 9 8162-4764

📍 Av. Ricardo Paranhos, nº 41, Vila Liberdade, Catalão/GO.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311014094684471
10/08/2026 14:13:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.59
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: 905.612.016-0

FAVORECIDO: SH COMUNICACAO VISUAL LTDA

CPF/CNPJ: 61.870.423/0001-57

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 10/08/2026

=====

DOCUMENTO: 081001

AUTENTICACAO SISBB: F.C35.07E.0E4.3A0.E87

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

**RECIBO DE TRANSFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA
FEDERAL**

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

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

É repassado, neste momento, ao Instituto Alcance Gestão em Saúde – Sede, CNPJ 27.949.878/0001-24, com endereço na Av. T-10, nº 208, Edifício New Times Square Urban Office, sala 1501, Setor Bueno, Goiânia – GO, CEP: 74.223-060, o valor de R\$ 6.012,05 (Seis mil e doze reais e cinco centavos) equivalente a 7,7015%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da referida filial em relação ao valor total do parcelamento junto à Receita Federal. Referente à parcela 06/60 do 6º parcelamento.

Os valores dos débitos objeto do parcelamento encontram-se discriminados no relatório de débitos da unidade, juntamente com o recibo do parcelamento, onde estão detalhados os valores parcelados, todos anexos, bem como o DARF correspondente à parcela.

Catalão – GO, 31 de agosto de 2026.

31/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:26:41
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 31/08/2026

NR. DOCUMENTO 613.648.000.043.561

VALOR TOTAL 6.012,05

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO 7.A2D.EC3.BA2.4C9.81A

**RECIBO DE TRANSFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA
FEDERAL**

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

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

É repassado, neste momento, ao Instituto Alcance Gestão em Saúde – Sede, CNPJ 27.949.878/0001-24, com endereço na Av. T-10, nº 208, Edifício New Times Square Urban Office, sala 1501, Setor Bueno, Goiânia – GO, CEP: 74.223-060, o valor de R\$ 9.914,37 (Nove mil novecentos e quatorze e trinta e sete centavos) equivalente a 20,41%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da referida filial em relação ao valor total do parcelamento junto à Receita Federal. Referente à parcela 02/60 do 7º parcelamento.

Os valores dos débitos objeto do parcelamento encontram-se discriminados no relatório de débitos da unidade, juntamente com o recibo do parcelamento, onde estão detalhados os valores parcelados, todos anexos, bem como o DARF correspondente à parcela.

Catalão – GO, 31 de agosto de 2026.

31/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:26:42
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	31/08/2026
NR. DOCUMENTO	613.648.000.043.561
VALOR TOTAL	9.914,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642

=====

NR.AUTENTICACAO	C.980.117.3DD.784.D1F
-----------------	-----------------------

**RECIBO DE TRANSFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA
FEDERAL**

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

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

É repassado, neste momento, ao Instituto Alcance Gestão em Saúde – Sede, CNPJ 27.949.878/0001-24, com endereço na Av. T-10, nº 208, Edifício New Times Square Urban Office, sala 1501, Setor Bueno, Goiânia – GO, CEP: 74.223-060, o valor de R\$ 194,89 (Cento e noventa e quatro reais e oitenta e nove centavos) equivalente a 3,43%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da referida filial em relação ao valor total do parcelamento junto à Receita Federal. Referente à parcela 02/60 do 3º parcelamento – PGFN.

Os valores dos débitos objeto do parcelamento encontram-se discriminados no relatório de débitos da unidade, juntamente com o recibo do parcelamento, onde estão detalhados os valores parcelados, todos anexos, bem como o DARF correspondente à parcela.

Catalão – GO, 31 de agosto de 2026.

31/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:26:42
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	31/08/2026
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	613.648.000.043.561
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	194,89
-------------	--------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE

AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9

NR. DOCUMENTO	613.229.000.073.642
---------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.E26.D58.5AA.81A.3D2
-----------------	-----------------------

**RECIBO DE TRANSFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA
FEDERAL**

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL CAM

CNPJ: 27.949.878/0007-10

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

É repassado, neste momento, ao Instituto Alcance Gestão em Saúde – Sede, CNPJ 27.949.878/0001-24, com endereço na Av. T-10, nº 208, Edifício New Times Square Urban Office, sala 1501, Setor Bueno, Goiânia – GO, CEP: 74.223-060, o valor de R\$ 167,96 (Cento e sessenta e sete reais e noventa e seis centavos) equivalente a 1,65%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da referida filial em relação ao valor total do parcelamento junto à Receita Federal. Referente à parcela 02/60 do 4º parcelamento – PGFN.

Os valores dos débitos objeto do parcelamento encontram-se discriminados no relatório de débitos da unidade, juntamente com o recibo do parcelamento, onde estão detalhados os valores parcelados, todos anexos, bem como o DARF correspondente à parcela.

Catalão – GO, 31 de agosto de 2026.

31/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:26:42
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	31/08/2026
NR. DOCUMENTO	613.648.000.043.561
VALOR TOTAL	167,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9

NR. DOCUMENTO 613.229.000.073.642
=====

NR.AUTENTICACAO	1.051.0FA.628.3CF.211
-----------------	-----------------------

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