

PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

HOSPITAL MUNICIPAL GUMERCINDO BARBOSA – HMGB

DEZEMBRO 2025

Relatório Mensal Comparativo de Recursos Recebidos e Gastos

NOME ORGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS
CNPJ:	07.720.960/0001-75
NOME ORGANIZAÇÃO SOCIAL CONTRATADA:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS
CNPJ:	27.949.878/0006-39
NOME UNIDADE GERIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL GUMERCINDO BARBOSA
CONTRATO DE GESTÃO E ADITIVO VIGENTE:	211/2024
VIGÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO:	19/08/2024 A 18/08/2028
VALOR MENSAL DO CONTRATO	R\$ 759.000,00

RELATÓRIO FINANCEIRO DEZEMBRO DE 2025

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES/GLOSA/RESSARCIMENTO	R\$		
	-		
		OBS: Até o momento da entrega dessa Prestação de Contas, não recebemos as informações de Glosa do período.	
PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO (valor contrato - glosa + ressarcimento)	R\$ 759.000,00		
TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO	R\$ 1.254.389,85		
1 SALDO ANTERIOR	R\$ 225.560,06		
1.1 Saldo Anterior em Conta	R\$ 225.560,06		
2 ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$ 1.028.829,79		
2.1 Recurso Recebido	R\$ 1.028.829,79		
Fundo Municipal de Saude	R\$ 163.116,15	11/12/2025	Ref 10 e 11/2025
Fundo Municipal de Saude	R\$ 36.883,85	11/12/2025	Ref 11/2025
Fundo Municipal de Saude	R\$ 16.222,54	11/12/2025	Complemento Piso Enfermagem Ref 10/2025
Fundo Municipal de Saude	R\$ 50.116,15	17/12/2025	Ref 11/2025
Fundo Municipal de Saude	R\$ 89.883,85	17/12/2025	Ref 11/2025
Fundo Municipal de Saude	R\$ 185.000,00	19/12/2025	Ref 11/2025
Fundo Municipal de Saude	R\$ 5.000,00	19/12/2025	Ref 11/2025
Fundo Municipal de Saude	R\$ 26.994,71	31/12/2025	Ref 11/2025
Fundo Municipal de Saude	R\$ 26.994,71	31/12/2025	Ref 11/2025
Fundo Municipal de Saude	R\$ 27.936,04	31/12/2025	Ref 11/2025
Fundo Municipal de Saude	R\$ 226.055,29	31/12/2025	Ref 11 e 12/2025
Fundo Municipal de Saude	R\$ 174.626,50	31/12/2025	Ref 12/2025
2.2 Aplicações Financeiras	R\$ -		
	R\$ -		
SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	R\$ 737.303,98		
1 Recursos Humanos	R\$ 479.516,20		
1.1 Salários Líquidos	R\$ 201.248,08		
Folha de Pagamento	R\$ 102.362,93	17/12/2025	Ref 11/2025
Folha de Pagamento	R\$ 2.840,11	18/12/2025	Ref 11/2025
Folha de Pagamento	R\$ 56.498,77	22/12/2025	Primeira Parcela 13*
Folha de Pagamento	R\$ 39.546,27	23/12/2025	Segunda Parcela 13*
1.2 Impostos S/ Folha	R\$ 2.471,78		
FGTS S/ Folha	R\$ 2.471,78	19/12/2025	Ref 11/2025
1.3 Férias	R\$ 8.183,18		
Férias	R\$ 2.732,17	19/12/2025	Cleia De Jesus Santos
Férias	R\$ 2.661,28	19/12/2025	Carla Henrique Dos Santos
Férias	R\$ 2.789,73	19/12/2025	Cristiane Da Paixao Fraga
1.4 Rescisões	R\$ -		
1.5 FGTS Rescisório	R\$ -		
1.6 Outras Formas de Contratação	R\$ 267.613,16		
JMO Ribeiro Medicina Clinica Ltda	R\$ 7.078,49	01/12/2025	NFSE 41
Medcare Servicos Medicos Ltda	R\$ 1.651,76	01/12/2025	NFSE 281
Mult Saúde Serviços Médicos Ltda	R\$ 16.217,28	01/12/2025	NFSE 2010
Pissinati Serviços Médicos Ltda	R\$ 6.300,00	02/12/2025	NFSE 161
AJV Servicos Medicos Ltda	R\$ 1.320,00	05/12/2025	NFSE 4
Rafaela Moreira de Freitas Servicos Medicos Ltda	R\$ 19.594,00	05/12/2025	NFSE 13
JMO Ribeiro Medicina Clinica Ltda	R\$ 5.785,87	09/12/2025	NFSE 41
JMO Ribeiro Medicina Clinica Ltda	R\$ 4.572,70	09/12/2025	NFSE 44
JMO Ribeiro Medicina Clinica Ltda	R\$ 2.505,79	09/12/2025	NFSE 45
AXL Medicina Ltda	R\$ 360,00	11/12/2025	NFSE 6
Clinica Camargo Ltda	R\$ 13.936,72	11/12/2025	NFSE 327
Fernando Carneiro da Silva	R\$ 15.150,00	11/12/2025	NFSE 24
Jmo Ribeiro Medicina Clinica Ltda	R\$ 16.977,46	11/12/2025	NFSE 54
Medice Servicos Medicos Ltda	R\$ 4.598,18	11/12/2025	NFSE 5888
RTC Clinica Medica Ltda	R\$ 5.114,83	11/12/2025	NFSE 50
RTC Clinica Medica Ltda	R\$ 19.051,55	11/12/2025	NFSE 49
CGF Servicos Medicos Especializados Ltda	R\$ 24.400,00	15/12/2025	NFSE 1112
Clinica Santa Cruz Ltda	R\$ 2.000,00	15/12/2025	NFSE 228

LMB Servicos medicos Ltda	R\$	2.038,19	15/12/2025	NFSE 35
Medice Servicos Medicos Ltda	R\$	9.942,00	15/12/2025	NFSE 5868
Orio Partejar Ancestral Ltda	R\$	3.381,00	15/12/2025	NFSE 17
A3 Servicos Medicos Ltda	R\$	3.680,00	23/12/2025	NFSE 9
Cicero Felipe S Martins Pimenta Ltda	R\$	3.378,60	26/12/2025	NFSE 15
Cicero Felipe S Martins Pimenta Ltda	R\$	1.266,97	26/12/2025	NFSE 16
Cicero Felipe S Martins Pimenta Ltda	R\$	5.771,77	26/12/2025	NFSE 17
P H de Castro Junior Ltda Anestcardio	R\$	25.440,00	29/12/2025	NFSE 9
Fisioastro Ltda	R\$	7.000,00	03/12/2025	NFSE 14
Mid Summt Planejamento	R\$	9.200,00	03/12/2025	NFSE 53
Proativa Care Serv. e Gestao	R\$	15.900,00	03/12/2025	NFSE 9
Fisioastro Ltda	R\$	14.000,00	22/12/2025	NFSE 15
2 Despesas Administrativas	R\$	10.287,83		
2.1 Energia Elétrica	R\$	-		
2.2 Saneamento	R\$	-		
2.3 Telefonia	R\$	-		
2.4 Internet	R\$	629,80		
Conecta Telecomunicacao Ltda	R\$	499,90	05/12/2025	Ref 12/2025
Conecta Telecomunicacao Ltda	R\$	129,90	05/12/2025	Ref 12/2025
2.5 Hospedagem/Despesas de Viagens	R\$	-		
2.6 Fundo Fixo	R\$	1.500,00		
Fundo Fixo	R\$	1.500,00	17/12/2025	Ref 12/2025
2.7 Rateio	R\$	-		
2.8 Materiais de Expediente	R\$	8.158,03		
Matheus Eduardo Ferreira	R\$	6.694,00	01/12/2025	NFSE 422
R 1 Imports Comercio Var Ut e Brinq Ltda	R\$	1.464,03	11/12/2025	NF 4924
3 Despesas Operacionais	R\$	37.666,79		
3.1 Medicamentos	R\$	7.705,22		
Supermedica Distrib Hospitalar Ltda	R\$	175,62	02/12/2025	NF 372382
Omni Hospitalar Ltda	R\$	2.102,60	03/12/2025	NF 31781
F&F Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda	R\$	5.427,00	05/12/2025	NF 313271
3.2 Materias Hospitalares	R\$	25.921,57		
Inov Diagnostica Ltda	R\$	1.500,00	02/12/2025	NF 569
Medicamental Hospitalar LTDA	R\$	702,97	02/12/2025	NF23092
Supermedica Distrib Hospitalar Ltda	R\$	1.368,86	02/12/2025	NF 372198
Supermedica Distrib Hospitalar Ltda	R\$	4.248,20	02/12/2025	NF 372268
Supermedica Distrib Hospitalar Ltda	R\$	1.521,57	02/12/2025	NF 372302
X3 Med Distribuidora	R\$	1.201,20	05/12/2025	NF 1213
X3 Med Distribuidora	R\$	597,60	05/12/2025	NF 1214
X3 Med Distribuidora	R\$	694,00	05/12/2025	NF 1212
C. A. Hospitalar LTDA	R\$	4.111,17	08/12/2025	NF 112278
Inov Diagnostica Ltda	R\$	2.000,00	19/12/2025	NF 635
Supribio Diagnostica	R\$	7.976,00	19/12/2025	NF 046293
3.3 Gases Medicinais	R\$	-		
3.4 EPI	R\$	-		
3.5 Enxoval	R\$	-		
3.6 Higienização e Limpeza	R\$	-		
3.7 Lavanderia	R\$	-		
3.8 Gêneros Alimentícios	R\$	-		
3.9 GLP	R\$	1.440,00		
Joinha Gas Eireli	R\$	720,00	24/12/2025	NF 1478
Joinha Gas Eireli	R\$	720,00	24/12/2025	NF 1475
3.10 Equipamentos de Informática	R\$	-		
3.11 Peças e Acessórios Equipamentos Hospitalares	R\$	2.600,00		
CGF Servicos Medicos Especializados LTDA	R\$	2.600,00	15/12/2025	NFSE 1105
3.12 Material Permanente	R\$	-		
3.13 Materiais de Manutenção Predial	R\$	-		
4 Prestação de Serviços Administrativos	R\$	23.300,00		
4.1 Assessoria Administrativa	R\$	21.500,00		
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R\$	21.500,00	03/12/2025	NFSE 12
4.2 Assessoria Jurídica	R\$	-		
4.3 Assessoria Contábil	R\$	-		
4.4 Gestão de Documentos e TI	R\$	-		
4.5 Gestão de Recursos Humanos	R\$	-		
4.6 Sistemas de Gestão	R\$	1.800,00		
Huma Cotacoes e Compras Eletronicas Ltda	R\$	1.800,00	22/12/2025	NFSE 986
5 Prestação de Serviços Operacionais	R\$	93.484,68		
5.1 Manutenção Predial	R\$	49.995,87		
Imperio RG	R\$	49.995,87	22/12/2025	NFSE 141
5.2 Serviço de Gestão de Laboratório	R\$	-		
5.3 Locação Equipamentos	R\$	4.100,00		
Tesla Inovacao Comercio e Servicos tecnologicos LTDA	R\$	4.100,00	24/12/2025	NFSE 671
5.5 Coleta de Resíduos de Serviços de Saúde	R\$	6.541,31		
Eco Sistema Ambiental	R\$	2.642,50	24/12/2025	NFSE 6190
Eco Sistema Ambiental	R\$	3.898,81	24/12/2025	NFSE 6231
5.6 Engenharia Clínica	R\$	32.847,50		
Orbis Gestao de Tecnologia em Saude	R\$	32.847,50	22/12/2025	
5.7 Assistência de Equipamentos Hospitalares	R\$	-		
5.8 Manutenção Ar Condicionado	R\$	-		

6 Frota	R\$	40.653,24	
6.1 Serviços de Manutenção Veicular	R\$	5.520,00	
Otton Abilio dos Anjos Junuir	R\$	750,00	17/12/2025 NFSE 08
Overdiesel Ltda	R\$	4.770,00	26/12/2025 NFSE 4
6.2 Materiais de Manutenção Veicular	R\$	17.770,00	
Overdiesel Ltda	R\$	17.770,00	26/12/2025 NF 1219
6.3 Combustível	R\$	17.363,24	
Vb Servicos Comercio e Administracao Ltda	R\$	3.060,54	05/12/2025 BL 16193185
Vb Servicos Comercio e Administracao Ltda	R\$	2.060,54	11/12/2025 BL 16203020
Vb Servicos Comercio e Administracao Ltda	R\$	2.060,54	15/12/2025 BL 16214192
Vb Servicos Comercio e Administracao Ltda	R\$	3.060,54	19/12/2025 BL 16242880
Vb Servicos Comercio e Administracao Ltda	R\$	4.060,54	24/12/2025 BL 16250227
Vb Servicos Comercio e Administracao Ltda	R\$	3.060,54	26/12/2025 BL 16251137
7 Taxas/Certificados/Seguros	R\$	1.893,70	
7.1 Tarifa Pacote Serviços	R\$	165,10	
Banco do Brasil	R\$	165,10	
7.2 Taxas TED/DOC	R\$	1.728,60	
Banco do Brasil	R\$	1.728,60	
7.3 Taxas Alvarás/Certificados	R\$	-	
8 Impostos S/ NF	R\$	-	
9 Outros	R\$	50.501,54	
Processo trabalhista	R\$	7.500,00	05/12/2025 Edmara Pamela Martins da Cunha - 1ª Parc
Processo trabalhista	R\$	7.500,00	21/12/2025 Edmara Pamela Martins da Cunha - 2ª Parc
Processo trabalhista	R\$	4.410,54	23/12/2025 FGTS Edmara Pamela Martins da Cunha
Processo trabalhista	R\$	3.152,88	23/12/2025 FGTS Edmara Pamela Martins da Cunha
1º Parcelamento de Impostos Federais	R\$	2.045,73	30/12/2025 Parc 6/60
1º Parcelamento de Impostos Federais	R\$	2.045,73	30/12/2025 Parc 7/60
5º Parcelamento de Impostos Federais	R\$	11.923,33	30/12/2025 Parc 06/60
5º Parcelamento de Impostos Federais	R\$	11.923,33	30/12/2025 Parc 07/60
SALDO	R\$	517.085,87	31/12/2025

Alto Paraíso de Goiás - GO, 09 de Janeiro de 2026.

MARIA APARECIDA
TAVARES PINTO E
SILVA:39697452172

Assinado de forma digital por
MARIA APARECIDA TAVARES
PINTO E SILVA:39697452172
Dados: 2026.01.09 10:43:40
-03'00'

Hospital Municipal Gumercindo Barbosa
Instituto Alcance Gestão em Saúde - IAGS
Maria Aparecida Tavares Pinto e Silva
Diretora Financeira

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G332020752051088010
 02/01/2026 08:03:32

Cliente - Conta atual

Agência 4546-2
 Conta corrente 15725-2 INSTITUTO G S - IAGS
 Período do extrato 12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			225.560,06 C
01/12/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	100.002	6.694,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
01/12/2025		4546	99015	470 Transferência enviada	553.713.000.017.479	7.078,49 D	
				01/12 11:39 JMO R M C EIRELI			
01/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.101	6.694,00 D	
				033 2996 023554596000177 23.554.596 MA			
01/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.102	6.694,00 D	
				033 2990 023554596000177 23.554.596 MA			
01/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.103	1.651,76 D	
				104 0952 044254541000111 MEDCARE SERVI			
01/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.104	16.217,28 D	193.918,53 C
				104 0952 031741847000150 MULTSAUDE SER			
02/12/2025		4546	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	702,97 D	
				02/12 14:22 MEDICA 00027949878000639			
02/12/2025		4546	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	175,62 D	
				02/12 14:22 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
02/12/2025		4546	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	4.248,20 D	
				02/12 15:33 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
02/12/2025		4546	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	1.521,57 D	
				02/12 15:33 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
02/12/2025		4546	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	1.368,86 D	
				02/12 15:33 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	6.300,00 D	
				104 0791 029263426000110 PISSINATI SER			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.202	1.500,00 D	178.101,31 C
				748 3950 053204431000136 INOV DIAGNOST			
03/12/2025		4546	99015	470 Transferência enviada	551.309.000.041.621	7.000,00 D	
				03/12 10:28 FISIOCASTRO LTDA			
03/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.301	2.102,60 D	
				756 3246 019121760000185 OMNI HOSPITAL			
03/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.302	15.900,00 D	
				033 0967 031783739000140 PROATIVA CARE			
03/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.303	21.500,00 D	
				341 4433 029677043000198 BARSÍ ASSESSO			
03/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.304	9.200,00 D	122.398,71 C
				237 0635 026646319000182 M I D SUMMT P			
05/12/2025		4546	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	1.201,20 D	
				05/12 15:19 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
05/12/2025		4546	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	597,60 D	
				05/12 15:19 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
05/12/2025		4546	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	694,00 D	
				05/12 16:34 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
05/12/2025		4546	99015	470 Transferência enviada	551.912.000.036.274	5.427,00 D	

		05/12 15:19 F & F 00027949878000639			
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4155 054756253000119 RODRIGUES E V	120.501	7.500,00 D
05/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CONECTA TELECOMUNICACAO LTDA	120.502	499,90 D
05/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CONECTA TELECOMUNICACAO LTDA	120.503	129,90 D
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 058901383000159 RAFAELA MOREI	120.504	19.594,00 D
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3332 061177840000119 AJV SERVICOS	120.505	1.320,00 D
05/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto VB SERV COM E ADM LTDA	120.506	3.060,54 D
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2025	833.391.100.122.638	13,40 D
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2025	833.391.100.122.640	13,40 D
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/12/2025	833.391.100.122.642	13,40 D 82.334,37 C
08/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 08/12 10:22 C.A. D P H EIRELI	554.148.000.024.269	4.111,17 D 78.223,20 C
09/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 09/12 10:26 JMO R M C EIRELI	553.713.000.017.479	4.572,70 D
09/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 09/12 10:26 JMO R M C EIRELI	553.713.000.017.479	2.505,79 D
09/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 09/12 10:26 JMO R M C EIRELI	553.713.000.017.479	5.785,87 D 65.358,84 C
10/12/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/12/2025	893.441.200.161.253	124,90 D 65.233,94 C
11/12/2025	4546	99015	870 Transferência recebida 11/12 09:54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	554.546.000.007.312	163.116,15 C
11/12/2025	4546	99015	870 Transferência recebida 11/12 09:54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	554.546.000.007.312	36.883,85 C
11/12/2025	4546	99015	870 Transferência recebida 11/12 15:35 GO 520060 FMS ENFERMAGEM	554.546.000.014.435	16.222,54 C
11/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 11/12 15:25 MEDICE SERV MEDICOS LTDA	551.309.000.022.893	4.598,18 D
11/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 11/12 15:25 JMO R M C EIRELI	553.713.000.017.479	16.977,46 D
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 036614614000100 RTC CLINICA M	121.101	5.114,83 D
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3351 039446504000175 R 1 IMPORTS C	121.102	1.464,03 D
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 036614614000100 RTC CLINICA M	121.103	19.051,55 D
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5004 018194927000175 CLINICA CAMAR	121.104	13.936,72 D
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 011900571000107 FERNANDO CARN	121.105	15.150,00 D
11/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto VB SERV COM E ADM LTDA	121.106	2.060,54 D
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2025	813.451.100.113.241	13,40 D
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2025	813.451.100.113.243	13,40 D
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2025	813.451.100.113.245	13,40 D

11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2025	813.451.100.113.247	13,40 D	
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/12/2025	813.451.100.113.249	13,40 D	203.036,17 C
12/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 12/12 09:01 AXL MEDICINA LTDA	550.668.000.056.839	360,00 D	202.676,17 C
15/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 15/12 10:45 MEDICE SERV MEDICOS LTDA	551.309.000.022.893	9.942,00 D	
15/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 024280014000174 CLINICA SANTA	121.501	2.000,00 D	
15/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 028857948000187 CGF SERVICOS	121.502	24.400,00 D	
15/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5024 028857948000187 CGF SERVICOS	121.503	2.600,00 D	
15/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 055270275000137 ORIO PARTEJAR	121.504	3.381,00 D	
15/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 054138678000164 LMB SERVICOS	121.505	2.038,19 D	
15/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto VB SERV COM E ADM LTDA	121.506	2.060,54 D	
15/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/12/2025	873.491.100.230.729	13,40 D	
15/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/12/2025	873.491.100.230.731	13,40 D	
15/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/12/2025	873.491.100.230.733	13,40 D	
15/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/12/2025	873.491.100.230.735	13,40 D	
15/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/12/2025	873.491.100.230.737	13,40 D	156.187,44 C
17/12/2025	4546	99015	870 Transferência recebida 17/12 12:31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	554.546.000.007.312	50.116,15 C	
17/12/2025	4546	99015	870 Transferência recebida 17/12 12:31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	554.546.000.007.312	89.883,85 C	
17/12/2025	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	600.003	2.840,11 C	
17/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 17/12 11:57 INSTITUTO A G S - IAGS	550.513.000.042.687	750,00 D	
17/12/2025	4546	99015	120 Transferido para Poupança 17/12 15:52 SHIRLEY SCHAEFFER	553.264.510.024.161	1.718,65 D	
17/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 17/12 15:53 BRUNA RIBEIRO DA SILVA	554.546.000.013.452	1.718,65 D	
17/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 17/12 15:52 CRISTIANE ABADIA MARTINS	554.546.000.014.050	3.357,52 D	
17/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 17/12 15:52 DIONE C BARBOSA	554.546.000.015.969	1.197,45 D	
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0635 71829571168 NUBIA FERNANDA DE	121.701	1.500,00 D	
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1845 60165219149 EVA DOURADO ROCHA	121.702	3.053,76 D	
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 11474052711 VANESSA DA SILVA	121.703	3.515,81 D	
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7161 05119593119 MARIA EDUARDA GON	121.704	4.001,67 D	
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03314397194 ISABELLA REIS PIM	121.705	5.373,49 D	
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.706	6.052,86 D	

			341 5315 14674705703 CRISTIANE DA PAIX		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.707	3.349,80 D
			104 3002 03241202143 FRANCESCO ESTEVES		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.708	2.975,94 D
			623 0001 99346478187 FLAVIO RODRIGUES		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.709	4.186,07 D
			341 5315 05979823760 DIOGO AFONSO DA S		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.710	2.458,58 D
			341 5315 70420484159 VICTOR MARIANO SI		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.711	1.020,83 D
			260 0001 41719271100 JUCENY DE OLIVEIR		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.712	2.118,68 D
			260 0001 03222906190 LAURIELLY DE OLIV		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.713	4.597,78 D
			260 0001 05849018107 ANNIKA GRASIELLE		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.714	2.089,93 D
			260 0001 00196486181 DOMINGA BISPO DA		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.715	3.446,93 D
			260 0001 05354041155 OLGA ALVES MARCEL		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.716	1.718,65 D
			237 3957 11628847115 ODENIZA DANTAS BA		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.717	4.321,71 D
			341 4286 04608009141 MARYANNE SERAVALI		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.718	2.840,11 D
			341 5315 63623994120 DANIELLE RIBEIRO		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.719	5.573,49 D
			341 5315 03719654117 LARA RINCO DE GRA		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.720	2.634,10 D
			341 5315 03444256140 ELISANGELA PACHEC		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.721	2.089,93 D
			341 5315 06536320107 IVAM DA SILVA SAN		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.722	2.089,93 D
			104 3444 37197452104 SONIA MARIA SANTO		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.723	1.298,33 D
			237 0484 72889314120 WASHINGTON SOARES		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.724	4.739,32 D
			260 0001 61647078385 CARLOS ANDRE LIMA		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.725	2.620,11 D
			341 5315 03558905776 ALEXANDRE DA SILV		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.726	1.021,86 D
			341 5315 01143931173 CLEIA DE JESUS SA		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.727	1.686,34 D
			341 5128 02674703121 HELOISA FERREIRA		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.728	1.755,05 D
			260 0001 34110771153 JANESIEL LIMA MOU		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.729	3.134,96 D
			341 5315 02827868130 DHANNIELLY ALMEID		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.730	6.126,90 D
			260 0001 03906670139 CARLA HENRIQUE DO		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.731	1.913,89 D
			290 0001 13367691810 EDILSON DE CAMARG		
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.732	3.403,96 D
			341 5315 02696972176 KEYSIANE PASSOS D		
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.144.086	13,40 D
			Cobrança referente 17/12/2025		
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.144.088	13,40 D
			Cobrança referente 17/12/2025		

17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.090	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.092	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.094	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.096	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.098	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.100	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.102	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.104	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.106	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.108	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.110	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.112	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.114	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.116	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.118	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.120	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.122	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.124	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.126	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.128	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.130	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.132	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.134	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.136	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.138	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.140	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.142	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/12/2025	823.511.100.144.144	13,40 D
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.144.146	13,40 D

			Cobrança referente 17/12/2025		
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.144.148	13,40 D 191.145,71 C
			Cobrança referente 17/12/2025		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.801	2.840,11 D
			341 5315 63623994120 DANIELLE RIBEIRO		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.162.748	13,40 D 188.292,20 C
			Cobrança referente 18/12/2025		
19/12/2025	4546	99015	870 Transferência recebida	554.546.000.007.312	185.000,00 C
			19/12 15:31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
19/12/2025	4546	99015	870 Transferência recebida	554.546.000.013.571	5.000,00 C
			19/12 15:32 P M ALTO PARAISO - FUS		
19/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada	553.229.000.066.314	7.976,00 D
			19/12 11:11 SUPRIBIO D BRASIL LTDA		
19/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.901	2.471,78 D
			19/12 09:38 CEF MATRIZ		
19/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.902	7.500,00 D
			756 4155 054756253000119 RODRIGUES E V		
19/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.903	2.000,00 D
			748 3950 053204431000136 INOV DIAGNOST		
19/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.904	2.789,73 D
			341 5315 14674705703 CRISTIANE DA PAIX		
19/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.905	2.732,17 D
			341 5315 01143931173 CLEIA DE JESUS SA		
19/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.906	2.661,28 D
			260 0001 03906670139 CARLA HENRIQUE DO		
19/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	121.907	3.060,54 D
			VB SERV COM E ADM LTDA		
19/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.244.533	13,40 D
			Cobrança referente 19/12/2025		
19/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.244.535	13,40 D
			Cobrança referente 19/12/2025		
19/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.244.537	13,40 D
			Cobrança referente 19/12/2025		
19/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.244.539	13,40 D
			Cobrança referente 19/12/2025		
19/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.244.541	13,40 D 347.033,70 C
			Cobrança referente 19/12/2025		
22/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada	551.309.000.041.621	14.000,00 D
			22/12 16:48 FISIOCASTRO LTDA		
22/12/2025	4546	99015	120 Transferido para Poupança	553.264.510.024.161	1.044,73 D
			22/12 16:12 SHIRLEY SCHAEFFER		
22/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada	554.546.000.013.452	1.028,37 D
			22/12 15:18 BRUNA RIBEIRO DA SILVA		
22/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada	554.546.000.014.050	1.181,55 D
			22/12 15:18 CRISTIANE ABADIA MARTINS		
22/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada	554.546.000.015.969	1.003,39 D
			22/12 15:18 DIONE C BARBOSA		
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	122.201	1.800,00 D
			HUMA COTACOES E COMPRAS ELETR		
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.202	3.131,37 D
			260 0001 61647078385 CARLOS ANDRE LIMA		
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.203	4.082,42 D
			260 0001 03906670139 CARLA HENRIQUE DO		
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.204	1.326,10 D
			341 5315 03558905776 ALEXANDRE DA SILV		
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.205	2.758,76 D
			260 0001 05849018107 ANNIKA GRASIELLE		

22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 63623994120 DANIELLE RIBEIRO	122.206	275,45 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 14674705703 CRISTIANE DA PAIX	122.207	4.287,66 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 01143931173 CLEIA DE JESUS SA	122.208	1.133,28 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 02827868130 DHANNIELLY ALMEID	122.209	1.289,15 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 05979823760 DIOGO AFONSO DA S	122.210	2.123,92 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 00196486181 DOMINGA BISPO DA	122.211	1.066,03 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0484 72889314120 WASHINGTON SOARES	122.212	820,26 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 06536320107 IVAM DA SILVA SAN	122.213	1.230,96 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3444 37197452104 SONIA MARIA SANTO	122.214	1.250,39 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 34110771153 JANESIEL LIMA MOU	122.215	944,44 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3002 03241202143 FRANCESCO ESTEVES	122.216	1.394,99 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 41719271100 JUCENY DE OLIVEIR	122.217	770,39 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 11474052711 VANESSA DA SILVA	122.218	1.681,28 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03314397194 ISABELLA REIS PIM	122.219	3.182,50 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3957 11628847115 ODENIZA DANTAS BA	122.220	988,57 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 70420484159 VICTOR MARIANO SI	122.221	1.306,01 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7161 05119593119 MARIA EDUARDA GON	122.222	1.774,60 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 02696972176 KEYSIANE PASSOS D	122.223	381,77 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 03719654117 LARA RINCO DE GRA	122.224	3.210,59 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4286 04608009141 MARYANNE SERAVALI	122.225	2.048,63 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 623 0001 99346478187 FLAVIO RODRIGUES	122.226	976,05 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5128 02674703121 HELOISA FERREIRA	122.227	838,38 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03222906190 LAURIELLY DE OLIV	122.228	1.195,73 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4155 05059769194 MANUELI CASOLA	122.229	1.648,73 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 05354041155 OLGA ALVES MARCEL	122.230	1.939,82 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 03444256140 ELISANGELA PACHEC	122.231	1.413,55 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 13367691810 EDILSON DE CAMARG	122.232	345,39 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1845 60165219149 EVA DOURADO ROCHA	122.233	814,82 D
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.234	608,74 D

			341 5315 35815388149 CELENI COSTA FERR		
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.235	32.847,50 D
			341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO		
22/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.236	49.995,87 D
			756 3332 033199766000104 IMPERIO RG LT		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.595	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.597	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.599	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.601	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.603	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.605	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.607	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.609	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.611	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.613	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.615	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.617	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.619	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.621	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.623	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.625	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.627	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.629	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.631	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.633	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.635	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.637	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.639	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.641	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.643	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.561.100.345.645	13,40 D
			Cobrança referente 22/12/2025		

22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2025	833.561.100.345.647	13,40 D	
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2025	833.561.100.345.649	13,40 D	
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2025	833.561.100.345.651	13,40 D	
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2025	833.561.100.345.653	13,40 D	
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2025	833.561.100.345.655	13,40 D	
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2025	833.561.100.345.657	13,40 D	
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2025	833.561.100.345.659	13,40 D	
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2025	833.561.100.345.661	13,40 D	
22/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2025	833.561.100.345.663	13,40 D	191.422,56 C
23/12/2025	4546	99015	120 Transferido para Poupança 23/12 09:01 SHIRLEY SCHAEFFER	553.264.510.024.161	860,76 D	
23/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 23/12 09:01 BRUNA RIBEIRO DA SILVA	554.546.000.013.452	826,14 D	
23/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 23/12 09:01 CRISTIANE ABADIA MARTINS	554.546.000.014.050	991,65 D	
23/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 23/12 09:01 DIONE C BARBOSA	554.546.000.015.969	806,12 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 06536320107 IVAM DA SILVA SAN	122.301	1.001,34 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 623 0001 99346478187 FLAVIO RODRIGUES	122.302	884,25 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 05354041155 OLGA ALVES MARCEL	122.303	1.493,46 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0484 72889314120 WASHINGTON SOARES	122.304	675,78 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 34110771153 JANESIEL LIMA MOU	122.305	784,14 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 70420484159 VICTOR MARIANO SI	122.306	1.061,12 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 00196486181 DOMINGA BISPO DA	122.307	931,04 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7161 05119593119 MARIA EDUARDA GON	122.308	1.438,82 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 03558905776 ALEXANDRE DA SILV	122.309	1.122,56 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 35815388149 CELENI COSTA FERR	122.310	359,43 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 05979823760 DIOGO AFONSO DA S	122.311	1.613,24 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5315 02696972176 KEYSIANE PASSOS D	122.312	315,56 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03222906190 LAURIELLY DE OLIV	122.313	977,85 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03906670139 CARLA HENRIQUE DO	122.314	2.013,08 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 13367691810 EDILSON DE CAMARG	122.315	294,18 D	
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.316	1.180,90 D	

			341 5315 03444256140 ELISANGELA PACHEC		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.317	1.040,09 D
			341 5315 02827868130 DHANNIELLY ALMEID		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.318	952,06 D
			341 5315 01143931173 CLEIA DE JESUS SA		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.319	1.788,00 D
			260 0001 61647078385 CARLOS ANDRE LIMA		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.320	698,98 D
			341 5128 02674703121 HELOISA FERREIRA		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.321	154,45 D
			033 4179 03766445162 FERNANDA DE PAULA		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.322	1.784,74 D
			260 0001 05849018107 ANNIKA GRASIELLE		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.323	1.355,83 D
			380 0001 11474052711 VANESSA DA SILVA		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.324	1.835,18 D
			341 5315 03719654117 LARA RINCO DE GRA		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.325	1.004,89 D
			104 3444 37197452104 SONIA MARIA SANTO		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.326	1.612,09 D
			341 4286 04608009141 MARYANNE SERAVALI		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.327	2.209,77 D
			341 5315 14674705703 CRISTIANE DA PAIX		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.328	1.842,40 D
			260 0001 03314397194 ISABELLA REIS PIM		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.329	654,49 D
			260 0001 41719271100 JUCENY DE OLIVEIR		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.330	277,57 D
			341 5315 63623994120 DANIELLE RIBEIRO		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.331	1.192,15 D
			104 3002 03241202143 FRANCESCO ESTEVES		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.332	687,38 D
			104 1845 60165219149 EVA DOURADO ROCHA		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.333	824,78 D
			237 3957 11628847115 ODENIZA DANTAS BA		
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.334	4.410,54 D
			23/12 11:11 CEF MATRIZ		
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.335	3.152,88 D
			23/12 11:11 CEF MATRIZ		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.336	3.680,00 D
			260 0001 058564281000195 A3 SERVICOS M		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.216.146	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.216.148	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.216.150	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.216.152	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.216.154	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.216.156	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.216.158	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.216.160	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		

23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.162	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.164	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.166	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.168	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.170	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.172	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.174	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.176	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.178	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.180	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.182	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.184	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.186	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.188	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.190	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.192	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.194	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.196	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.198	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.200	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.202	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.204	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.206	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.208	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.210	13,40 D	
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/12/2025	833.571.100.216.212	13,40 D	140.177,27 C
24/12/2025	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	100.002	5.771,77 C	
24/12/2025	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	200.001	3.378,60 C	
24/12/2025	0000	14175	983 TED Devolvida	200.002	1.266,97 C	

		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
24/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada	554.546.000.016.374	720,00 D
			24/12 10:49 JOINHA GAS LTDA		
24/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada	554.546.000.016.374	720,00 D
			24/12 10:49 JOINHA GAS LTDA		
24/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	122.401	4.060,54 D
			VB SERV COM E ADM LTDA		
24/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.402	3.378,60 D
			260 0001 058421858000100 CICERO FELIPE		
24/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.403	2.642,50 D
			756 3299 041663890000107 ECO SISTEMA A		
24/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.404	3.898,81 D
			756 3299 041663890000107 ECO SISTEMA A		
24/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.405	5.771,77 D
			260 0001 058421858000100 CICERO FELIPE		
24/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.406	4.100,00 D
			341 8837 005923930000130 TESLA INOVACA		
24/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.407	1.266,97 D
			260 0001 058421858000100 CICERO FELIPE		
24/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.034.058	13,40 D
			Cobrança referente 24/12/2025		
24/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.034.060	13,40 D
			Cobrança referente 24/12/2025		
24/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.034.062	13,40 D
			Cobrança referente 24/12/2025		
24/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.034.064	13,40 D
			Cobrança referente 24/12/2025		
24/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.034.066	13,40 D
			Cobrança referente 24/12/2025		
24/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.034.068	13,40 D
			Cobrança referente 24/12/2025		123.955,02 C
26/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.601	4.770,00 D
			341 7934 017803565000100 OVERDIESEL LT		
26/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.602	17.770,00 D
			341 7934 017803565000100 OVERDIESEL LT		
26/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	122.603	3.060,54 D
			VB SERV COM E ADM LTDA		
26/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.604	1.266,97 D
			260 0001 058421858000100 CICERO FELIPE		
26/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.605	5.771,77 D
			260 0001 058421858000100 CICERO FELIPE		
26/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.606	3.378,60 D
			260 0001 058421858000100 CICERO FELIPE		
26/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.601.100.217.427	13,40 D
			Cobrança referente 26/12/2025		
26/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.601.100.217.429	13,40 D
			Cobrança referente 26/12/2025		
26/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.601.100.217.431	13,40 D
			Cobrança referente 26/12/2025		
26/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.601.100.217.433	13,40 D
			Cobrança referente 26/12/2025		
26/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.601.100.217.435	13,40 D
			Cobrança referente 26/12/2025		87.870,14 C
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.901	25.440,00 D
			336 0001 054504541000186 P H DE CASTRO		
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.390.648	13,40 D
			Cobrança referente 29/12/2025		62.416,74 C

30/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 30/12 11:02 INSTITUTO A G SAUDE	553.648.000.043.561	2.045,73 D	
30/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 30/12 11:02 INSTITUTO A G SAUDE	553.648.000.043.561	2.045,73 D	
30/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 30/12 11:02 INSTITUTO A G SAUDE	553.648.000.043.561	11.923,33 D	
30/12/2025	4546	99015	470 Transferência enviada 30/12 11:02 INSTITUTO A G SAUDE	553.648.000.043.561	11.923,33 D	34.478,62 C
31/12/2025	4546	99015	870 Transferência recebida 31/12 08:26 GO 520060 FMS CUSTEIO SU	554.546.000.012.247	26.994,71 C	
31/12/2025	4546	99015	870 Transferência recebida 31/12 08:26 GO 520060 FMS CUSTEIO SU	554.546.000.012.247	26.994,71 C	
31/12/2025	4546	99015	870 Transferência recebida 31/12 08:30 GO 520060 FMS ENFERMAGEM	554.546.000.014.435	27.936,04 C	
31/12/2025	4546	99015	870 Transferência recebida 31/12 08:22 EMENDA	554.546.000.016.523	226.055,29 C	
31/12/2025	4546	99015	870 Transferência recebida 31/12 08:22 EMENDA	554.546.000.016.523	174.626,50 C	
31/12/2025	0000	00000	999 S A L D O			517.085,87 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI362703 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

4546-2

Conta

15725-2

Cliente

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ

27.949.878/0006-39

Resumo do mês - Dezembro/2025

Saldo bruto em	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,00
Saldo bruto em :	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/11/2025	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
31/12/2025	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 02/01/2026 às 08:07

1.RECURSOS HUMANOS

Relatório de Líquidos

Cód.	Nome	CPF	Forma de Pagamento	Banco	Agência	Conta	Tipo Chave Pix	Chave Pix	Líquido
25	ALEXANDRE DA SILVA FIGUEIREDO	035.589.057-76	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10265-6			2.620,11
20	ANNIKA GRASIELLE PEREIRA DE BRITO COSTA	058.490.181-07	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	11421-4			4.597,78
30	BRUNA RIBEIRO DA SILVA	049.593.731-21	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 4546	4546-2	13452-X			1.718,65
7	CARLA HENRIQUE DOS SANTOS	039.066.701-39	Crédito CC	NUBANK	0001-0	11540585-5			6.126,90
26	CARLOS ANDRE LIMA NASCIMENTO	616.470.783-85	Crédito CC	NUBANK	0001-0	28506461-2			4.739,32
3	CLEIA DE JESUS SANTOS	011.439.311-73	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	07438-4			1.021,86
1	CRISTIANE ABADIA MARTINS	644.678.481-34	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 4546	4546-2	14050-3			3.357,52
21	CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA	146.747.057-03	Crédito CC	BANCO C6 0001	0001	32249662-4			6.052,86
57	DANIELLE RIBEIRO	636.239.941-20	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10716-8			2.840,11
10	DHANNIELLY ALMEIDA DOS SANTOS	028.278.681-30	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	09679-1			3.134,96
17	DIOGO AFONSO DA SILVA	059.798.237-60	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	04066-6			4.186,07
40	DIONE DA CONCEIÇÃO BARBOSA	044.303.891-01	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	07622-3			1.197,45
41	DOMINGA BISPO DA CUNHA	001.964.861-81	Crédito CC	NUBANK	0001-0	13771490-3			2.089,93
56	EDILSON DE CAMARGO	133.676.918-10	Crédito CC	PAGBANK 0001	0001	08240305-6			1.913,89
35	ELISANGELA PACHECO BORGES SANTANA	034.442.561-40	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10210-2			2.634,10
52	EVA DOURADO ROCHA	601.652.191-49	Crédito CC	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	1845	757385941-5			3.053,76
50	FLAVIO RODRIGUES BASTOS	993.464.781-87	Crédito CC	BANCO PANAMERICANO 001	001	011738686-6			2.975,94
32	FRANCESCO ESTEVES DA SILVA DOS SANTOS	032.412.021-43	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 3002	3002	0046416-4			3.349,80
48	HELOISA FERREIRA SANTIAGO	026.747.031-21	Dinheiro						1.686,34
14	ISABELLA REIS PIMENTEL	033.143.971-94	Crédito CC	NUBANK	0001-0	82465686-4			5.373,49
18	IVAM DA SILVA SANTAREM DE BARROS	065.363.201-07	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	0011937-9			2.089,93
49	JANESIEL LIMA MOURA	341.107.711-53	Crédito CC	NUBANK	0001-0	195306369-8			1.755,05
39	JUCENY DE OLIVEIRA FERREIRA	417.192.711-00	Crédito CC	NUBANK	0001-0	76172811-3			1.020,83
55	KEYSIANE PASSOS DE SOUSA	026.969.721-76	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10007-2			3.403,96
9	LARA RINCO DE GRANCA	037.196.541-17	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10327-4			5.573,49
28	LAURIELLY DE OLIVEIRA CAMPOS DOS SANTOS	032.229.061-90	Crédito CC	NUBANK	0001-0	18284796-9			2.118,68
12	MARIA EDUARDA GONCALVES SEABRA	051.195.931-19	Crédito CC	BANCO ITAU 7161	7161	0024150-5			4.001,67
11	MARYANNE SERAVALI PALHARES PEREIRA	046.080.091-41	Crédito CC	BANCO ITAU 4286	4286	38397-3			4.321,71
42	ODENIZA DANTAS BARRETO	116.288.471-15	Dinheiro						1.718,65
22	OLGA ALVES MARCELINO	053.540.411-55	Crédito CC	NUBANK	0001-0	60996264-6			3.446,93
44	SHIRLEY SCHAEFFER	578.198.741-04	Dinheiro						1.718,65
16	SONIA MARIA SANTOS DE SOUZA	371.974.521-04	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	946	772116065-1			2.089,93
13	VANESSA DA SILVA	114.740.527-11	Crédito CC	MERCADO PAGO 0001	0001	9195494639-8			3.515,81
15	VICTOR MARIANO SILVA SANTOS	704.204.841-59	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	06629-9			2.458,58
45	WASHINGTON SOARES AMORIM	728.893.141-20	Crédito CC	BANCO BRADESCO 0484	0484	0106594-7			1.298,33

Totais Geral:

Qtd. Empregado: 35

105.203,04

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	ALEXANDRE DA SILVA FIGUEIREDO PORTEIRO	517410	4	1
		Admissão:	26/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.600,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	48:00	652,66		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	8,27		236,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.856,26	236,15	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10265-6 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.620,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	2.856,26	2.856,26	228,50	2.249,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: OPERACIONAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	ALEXANDRE DA SILVA FIGUEIREDO PORTEIRO	517410	4	1
		Admissão:	26/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.600,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	48:00	652,66		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	8,27		236,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.856,26	236,15	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10265-6 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.620,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	2.856,26	2.856,26	228,50	2.249,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.265-6

FAVORECIDO: ALEXANDRE DA SILVA FIGUEIREDO

CPF/CNPJ: 035.589.057-76

VALOR: R\$ 2.620,11

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121725

AUTENTICACAO SISBB: 0.22C.DDB.1F0.E7C.272

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	ANNIKA GRASIELLE PEREIRA DE BRITO COSTI ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)	411010	4	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	38:00	941,53		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
20	GRATIFICACOES	1.450,00	1.450,00		
998	I.N.S.S.	10,66		606,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		490,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.695,13	1.097,35	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 11421-4			Valor Líquido →	4.597,78	
			Agência: 5315 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	5.695,13	5.695,13	455,61	5.087,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: DP PESSOAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	ANNIKA GRASIELLE PEREIRA DE BRITO COSTI ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)	411010	4	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	38:00	941,53		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
20	GRATIFICACOES	1.450,00	1.450,00		
998	I.N.S.S.	10,66		606,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		490,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.695,13	1.097,35	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 11421-4			Valor Líquido →	4.597,78	
			Agência: 5315 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	5.695,13	5.695,13	455,61	5.087,93	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.493.947-0

FAVORECIDO: ANNIKA GRASIELLE PEREIRA DE BRITO C

CPF/CNPJ: 058.490.181-07

VALOR: R\$ 4.597,78

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121713

AUTENTICACAO SISBB: 0.E5B.84B.387.BA2.05C

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	BRUNA RIBEIRO DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	4	1
		Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.560,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,78		144,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,60	144,95	
BANCO DO BRASIL 4546 1 conta corrente: 13452-X Agência: 4546 - 2			Valor Líquido →	1.718,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.863,60	1.863,60	149,08	1.256,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	BRUNA RIBEIRO DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	4	1
		Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.560,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,78		144,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,60	144,95	
BANCO DO BRASIL 4546 1 conta corrente: 13452-X Agência: 4546 - 2			Valor Líquido →	1.718,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.863,60	1.863,60	149,08	1.256,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:53:00
454604546 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.546.000.013.452
VALOR TOTAL 1.718,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNA RIBEIRO DA SILVA
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 13.452-X
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO A.C6D.54D.8DC.8AE.43B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	CARLA HENRIQUE DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.024,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	126,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	970,00	970,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	329,50	329,50		
806	MEDIA HORAS FERIAS	17,37	17,37		
807	VANTAGENS FERIAS	383,93	383,93		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	453,60		
8783	DIAS FERIAS	5,00	630,00		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	30,71		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	242,88		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	10,12		
25	ADICIONAL NOTURNO	14:00	57,60		
20	GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00		
205	GRATIFICACOES RESP TECNICA	2.000,00	1.666,67		
210	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	508,00	508,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.663,27	
812	INSS FERIAS	8,33		151,13	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS CNPJ: 27.949.878/0006-39		CC: Centro de Custo Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7	CARLA HENRIQUE DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:	19/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.024,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	126,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	970,00	970,00		
805	MEDIA VALOR FERIAS	329,50	329,50		
806	MEDIA HORAS FERIAS	17,37	17,37		
807	VANTAGENS FERIAS	383,93	383,93		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	453,60		
8783	DIAS FERIAS	5,00	630,00		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	30,71		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	242,88		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	10,12		
25	ADICIONAL NOTURNO	14:00	57,60		
20	GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00		
205	GRATIFICACOES RESP TECNICA	2.000,00	1.666,67		
210	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	508,00	508,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.663,27	
812	INSS FERIAS	8,33		151,13	
A TRANSPORTAR			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.43
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 11.540.585-5

FAVORECIDO: CARLA HENRIQUE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 039.066.701-39

VALOR: R\$ 6.126,90

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121730

AUTENTICACAO SISBB: 6.62F.0D1.AE3.A45.88A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	CARLOS ANDRE LIMA NASCIMENTO BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.800,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	70:00	298,67		
209	PLANTÃO (ÕES)	2.520,00	2.520,00		
998	I.N.S.S.	10,78		638,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		544,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.922,27	1.182,95	
NUBANK 260 conta corrente: 28506461-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	4.739,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	5.922,27	5.922,27	473,78	5.283,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	CARLOS ANDRE LIMA NASCIMENTO BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.800,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	70:00	298,67		
209	PLANTÃO (ÕES)	2.520,00	2.520,00		
998	I.N.S.S.	10,78		638,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		544,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.922,27	1.182,95	
NUBANK 260 conta corrente: 28506461-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	4.739,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	5.922,27	5.922,27	473,78	5.283,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 28.506.461-2

FAVORECIDO: CARLOS ANDRE LIMA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 616.470.783-85

VALOR: R\$ 4.739,32

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121724

AUTENTICACAO SISBB: B.A3C.8EB.E97.166.9B5

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	CLEIA DE JESUS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	1.122,73	1.122,73		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,62	9,62		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	28,86	28,86		
806	MEDIA HORAS FERIAS	34,10	34,10		
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	745,90		
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.900,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.732,17	
812	INSS FERIAS	8,43		251,43	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		52,26	
998	I.N.S.S.	7,50		87,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.144,81	3.122,95	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 07438-4			Valor Líquido →	1.021,86	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	4.144,81	4.144,81	331,58	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	CLEIA DE JESUS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	1.122,73	1.122,73		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,62	9,62		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	28,86	28,86		
806	MEDIA HORAS FERIAS	34,10	34,10		
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	745,90		
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.900,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.732,17	
812	INSS FERIAS	8,43		251,43	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		52,26	
998	I.N.S.S.	7,50		87,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.144,81	3.122,95	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 07438-4			Valor Líquido →	1.021,86	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	4.144,81	4.144,81	331,58	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 7.438-4

FAVORECIDO: CLEIA DE JESUS SANTOS

CPF/CNPJ: 011.439.311-73

VALOR: R\$ 1.021,86

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121726

AUTENTICACAO SISBB: 4.535.7E6.314.B78.B0C

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	CRISTIANE ABADIA MARTINS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.900,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	1.585,00	1.585,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	9,19		348,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.788,60	431,08	
BANCO DO BRASIL 4546 1 conta corrente: 14050-3 Agência: 4546 - 2			Valor Líquido →	3.357,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.788,60	3.788,60	303,08	3.181,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	CRISTIANE ABADIA MARTINS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.900,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	1.585,00	1.585,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	9,19		348,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.788,60	431,08	
BANCO DO BRASIL 4546 1 conta corrente: 14050-3 Agência: 4546 - 2			Valor Líquido →	3.357,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.788,60	3.788,60	303,08	3.181,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:58
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.546.000.014.050
VALOR TOTAL 3.357,52

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTIANE ABADIA MARTINS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 14.050-3
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 9.B25.166.8C1.EC4.D44

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.333,33		
805	MEDIA VALOR FERIAS	352,92	352,92		
806	MEDIA HORAS FERIAS	59,04	59,04		
807	VANTAGENS FERIAS	550,60	550,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	476,41		
8783	DIAS FERIAS	5,00	466,67		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	123,83		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	253,00		
25	ADICIONAL NOTURNO	70:00	298,67		
205	GRATIFICACOES RESP TECNICA	3.000,00	2.500,00		
209	PLANTÃO (ÕES)	2.500,00	2.500,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.743,67	
812	INSS FERIAS	8,50		161,97	
998	I.N.S.S.	11,59		913,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.042,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.914,47	3.861,61	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 32249662-4 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	6.052,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	8.157,41	9.790,64	783,25	7.095,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.333,33		
805	MEDIA VALOR FERIAS	352,92	352,92		
806	MEDIA HORAS FERIAS	59,04	59,04		
807	VANTAGENS FERIAS	550,60	550,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	476,41		
8783	DIAS FERIAS	5,00	466,67		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	123,83		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	253,00		
25	ADICIONAL NOTURNO	70:00	298,67		
205	GRATIFICACOES RESP TECNICA	3.000,00	2.500,00		
209	PLANTÃO (ÕES)	2.500,00	2.500,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.743,67	
812	INSS FERIAS	8,50		161,97	
998	I.N.S.S.	11,59		913,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.042,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.914,47	3.861,61	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 32249662-4 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	6.052,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	8.157,41	9.790,64	783,25	7.095,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.494-2

FAVORECIDO: CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA

CPF/CNPJ: 146.747.057-03

VALOR: R\$ 6.052,86

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121706

AUTENTICACAO SISBB: 5.4F9.6F9.F75.873.85C

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	DANIELLE RIBEIRO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	29/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.900,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	527,05	527,05		
150	HORAS EXTRAS 50%	25:00	375,61		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	8,57		266,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.106,26	266,15	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10716-8 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.840,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.106,26	3.106,26	248,50	2.499,06	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	DANIELLE RIBEIRO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	29/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.900,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	527,05	527,05		
150	HORAS EXTRAS 50%	25:00	375,61		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	8,57		266,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.106,26	266,15	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10716-8 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.840,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.106,26	3.106,26	248,50	2.499,06	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.53
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.716-8

FAVORECIDO: DANIELLE RIBEIRO

CPF/CNPJ: 636.239.941-20

VALOR: R\$ 2.840,11

DEBITO EM: 18/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121801

AUTENTICACAO SISBB: 9.085.2BD.BDB.FAE.A88

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	DHANNIELLY ALMEIDA DOS SANTOS TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.836,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	63,33		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	1.122,73	1.122,73		
150	HORAS EXTRAS 50%	10:00	157,40		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	10,12		
998	I.N.S.S.	8,94		311,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		37,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.483,73	348,77	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 09679-1 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	3.134,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.483,73	3.483,73	278,69	2.876,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	DHANNIELLY ALMEIDA DOS SANTOS TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.836,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	63,33		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	1.122,73	1.122,73		
150	HORAS EXTRAS 50%	10:00	157,40		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	10,12		
998	I.N.S.S.	8,94		311,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		37,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.483,73	348,77	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 09679-1 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	3.134,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.483,73	3.483,73	278,69	2.876,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.43
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 9.679-1

FAVORECIDO: DHANNIELLY ALMEIDA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 028.278.681-30

VALOR: R\$ 3.134,96

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121729

AUTENTICACAO SISBB: 6.C98.DF7.052.91D.0CE

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
17	DIOGO AFONSO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.520,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	718,64	718,64		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	77:00	211,20		
209	PLANTÃO (ÕES)	1.260,00	1.260,00		
998	I.N.S.S.	10,20		511,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.013,44	827,37	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 04066-6 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	4.186,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	5.013,44	5.013,44	401,07	4.406,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
17	DIOGO AFONSO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.520,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	718,64	718,64		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	77:00	211,20		
209	PLANTÃO (ÕES)	1.260,00	1.260,00		
998	I.N.S.S.	10,20		511,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.013,44	827,37	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 04066-6 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	4.186,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	5.013,44	5.013,44	401,07	4.406,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 4.066-6

FAVORECIDO: DIOGO AFONSO DA SILVA

CPF/CNPJ: 059.798.237-60

VALOR: R\$ 4.186,07

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121709

AUTENTICACAO SISBB: A.935.CA2.507.F86.677

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	DIONE DA CONCEIÇÃO BARBOSA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.560,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,78		144,95	
222	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 189072795	260,86		260,86	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 182796262	325,34		325,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.928,60	731,15	
BANCO ITAU 5315 341 conta poupança: 07622-3 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.197,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.863,60	1.863,60	149,08	1.256,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	DIONE DA CONCEIÇÃO BARBOSA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.560,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,78		144,95	
222	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 189072795	260,86		260,86	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 182796262	325,34		325,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.928,60	731,15	
BANCO ITAU 5315 341 conta poupança: 07622-3 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.197,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.863,60	1.863,60	149,08	1.256,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:59
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.969
VALOR TOTAL 1.197,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIONE C BARBOSA
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.969-7
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 8.6B5.FBF.3C7.DCC.8CB

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	DOMINGA BISPO DA CUNHA COZINHEIRO (A)	513205	2	1
		Admissão:	07/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00		
998	I.N.S.S.	8,00		181,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.271,60	181,67	
NUBANK 260 conta corrente: 13771490-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	2.089,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.271,60	2.271,60	181,72	1.664,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: COZINHA Mensalista Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	DOMINGA BISPO DA CUNHA COZINHEIRO (A)	513205	2	1
		Admissão:	07/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00		
998	I.N.S.S.	8,00		181,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.271,60	181,67	
NUBANK 260 conta corrente: 13771490-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	2.089,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.271,60	2.271,60	181,72	1.664,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 13.771.490-3

FAVORECIDO: DOMINGA BISPO DA CUNHA

CPF/CNPJ: 001.964.861-81

VALOR: R\$ 2.089,93

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121714

AUTENTICACAO SISBB: 7.69B.35D.487.8AB.84B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	EDILSON DE CAMARGO PORTEIRO	517410	9	1
		Admissão:	04/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.600,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	174,55		
998	I.N.S.S.	7,90		164,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.078,15	164,26	
PAGBANK 0001 290 conta corrente: 08240305-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	1.913,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	2.078,15	2.078,15	166,25	1.470,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: PORTARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	EDILSON DE CAMARGO PORTEIRO	517410	9	1
		Admissão:	04/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.600,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	174,55		
998	I.N.S.S.	7,90		164,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.078,15	164,26	
PAGBANK 0001 290 conta corrente: 08240305-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	1.913,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	2.078,15	2.078,15	166,25	1.470,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.43
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.240.305-6

FAVORECIDO: EDILSON DE CAMARGO

CPF/CNPJ: 133.676.918-10

VALOR: R\$ 1.913,89

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121731

AUTENTICACAO SISBB: 6.D64.ECC.B0F.3BB.982

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	ELISANGELA PACHECO BORGES SANTANA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	17/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.900,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	1.585,00	1.585,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
209	PLANTÃO (ÕES)	174,00	174,00		
998	I.N.S.S.	9,31		368,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,15	
222	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0143106783	529,68		529,68	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 142600000142442	320,76		320,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.962,60	1.328,50	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10210-2 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.634,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.962,60	3.962,60	317,00	3.355,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	ELISANGELA PACHECO BORGES SANTANA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	17/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.900,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	1.585,00	1.585,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
209	PLANTÃO (ÕES)	174,00	174,00		
998	I.N.S.S.	9,31		368,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,15	
222	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0143106783	529,68		529,68	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 142600000142442	320,76		320,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.962,60	1.328,50	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10210-2 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.634,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.962,60	3.962,60	317,00	3.355,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.210-2

FAVORECIDO: ELISANGELA PACHECO BORGES SANTANA

CPF/CNPJ: 034.442.561-40

VALOR: R\$ 2.634,10

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121720

AUTENTICACAO SISBB: D.F55.ACE.DF7.9C2.2E9

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	EVA DOURADO ROCHA TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	02/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.740,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	527,05	527,05		
150	HORAS EXTRAS 50%	6:00	87,58		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
210	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	612,00	612,00		
998	I.N.S.S.	8,14		216,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.270,23	216,47	
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 104 conta poupança: 757385941-5 Agência: 1845 -			Valor Líquido →	3.053,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	2.658,23	2.658,23	212,65	2.051,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	EVA DOURADO ROCHA TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	02/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.740,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	527,05	527,05		
150	HORAS EXTRAS 50%	6:00	87,58		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
210	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	612,00	612,00		
998	I.N.S.S.	8,14		216,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.270,23	216,47	
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 104 conta poupança: 757385941-5 Agência: 1845 -			Valor Líquido →	3.053,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	2.658,23	2.658,23	212,65	2.051,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1845-7 - NIQUELANDIA

CONTA: 757.385.941-5

FAVORECIDO: EVA DOURADO ROCHA

CPF/CNPJ: 601.652.191-49

VALOR: R\$ 3.053,76

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121702

AUTENTICACAO SISBB: 1.439.94D.126.CDC.E34

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
50	FLAVIO RODRIGUES BASTOS MOTORISTA	782310	6	1
		Admissão:	01/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.624,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	30:00	481,90		
200	HORAS EXTRAS 100%	24:00	514,03		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	70:00	144,36		
210	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	650,00	650,00		
998	I.N.S.S.	8,53		261,55	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686015902	480,40		480,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.717,89	741,95	
BANCO PANAMERICANO 001 623 conta corrente: 011738686-6 Agência: 001 -			Valor Líquido →	2.975,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.624,00	3.067,89	3.067,89	245,43	2.460,69	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
50	FLAVIO RODRIGUES BASTOS MOTORISTA	782310	6	1
		Admissão:	01/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.624,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	30:00	481,90		
200	HORAS EXTRAS 100%	24:00	514,03		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	70:00	144,36		
210	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	650,00	650,00		
998	I.N.S.S.	8,53		261,55	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 686015902	480,40		480,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.717,89	741,95	
BANCO PANAMERICANO 001 623 conta corrente: 011738686-6 Agência: 001 -			Valor Líquido →	2.975,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.624,00	3.067,89	3.067,89	245,43	2.460,69	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 11.738.686-5

FAVORECIDO: FLAVIO RODRIGUES BASTOS

CPF/CNPJ: 993.464.781-87

VALOR: R\$ 2.975,94

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121708

AUTENTICACAO SISBB: B.B6C.F04.A03.CB5.320

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	FRANCESCO ESTEVES DA SILVA DOS SANTOS MOTORISTA	782310	4	1
		Admissão:	12/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.624,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	26:00	417,65		
200	HORAS EXTRAS 100%	24:00	514,03		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	70:00	144,36		
210	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	8,45		253,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.603,64	253,84	
CAIXA ECONOMICA 3002 104 conta poupança: 0046416-4 Agência: 3002 -			Valor Líquido →	3.349,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.624,00	3.003,64	3.003,64	240,29	2.396,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: OPERACIONAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	FRANCESCO ESTEVES DA SILVA DOS SANTOS MOTORISTA	782310	4	1
		Admissão:	12/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.624,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	26:00	417,65		
200	HORAS EXTRAS 100%	24:00	514,03		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	70:00	144,36		
210	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	8,45		253,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.603,64	253,84	
CAIXA ECONOMICA 3002 104 conta poupança: 0046416-4 Agência: 3002 -			Valor Líquido →	3.349,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.624,00	3.003,64	3.003,64	240,29	2.396,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3002-3 - GUARA II, DF

CONTA: 46.416-4

FAVORECIDO: FRANCESCO ESTEVES DA SILVA DOS SANT

CPF/CNPJ: 032.412.021-43

VALOR: R\$ 3.349,80

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121707

AUTENTICACAO SISBB: F.7CC.FBF.AEF.BAE.943

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
48	HELOISA FERREIRA SANTIAGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	8	1
		Admissão:	23/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	12,00	624,00		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	3,00	156,00		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	780,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	121,44		
8013	INSALUB 20% DOENCA	303,60	30,36		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	303,60	151,80		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	3,00		186,36	
998	I.N.S.S.	7,50		55,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.928,60	242,26	
			Valor Líquido →	1.686,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	745,44	1.677,24	134,17	1.070,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
48	HELOISA FERREIRA SANTIAGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	8	1
		Admissão:	23/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	12,00	624,00		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	3,00	156,00		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	780,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	121,44		
8013	INSALUB 20% DOENCA	303,60	30,36		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	303,60	151,80		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	3,00		186,36	
998	I.N.S.S.	7,50		55,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.928,60	242,26	
			Valor Líquido →	1.686,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	745,44	1.677,24	134,17	1.070,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.43
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5128-4 - MONTE ALEGRE DE GOIAS

CONTA: 7.048-8

FAVORECIDO: HELOISA FERREIRA SANTIAGO

CPF/CNPJ: 026.747.031-21

VALOR: R\$ 1.686,34

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121727

AUTENTICACAO SISBB: 8.735.E1F.91D.7D4.8C4

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ISABELLA REIS PIMENTEL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.780,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	538,18	538,18		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	14:00	57,60		
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00		
209	PLANTÃO (ÔES)	1.260,00	1.260,00		
998	I.N.S.S.	11,26		781,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		784,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.939,38	1.565,89	
NUBANK 260 conta corrente: 82465686-4 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.373,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	6.939,38	6.939,38	555,15	6.158,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ISABELLA REIS PIMENTEL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.780,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	538,18	538,18		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	14:00	57,60		
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00		
209	PLANTÃO (ÔES)	1.260,00	1.260,00		
998	I.N.S.S.	11,26		781,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		784,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.939,38	1.565,89	
NUBANK 260 conta corrente: 82465686-4 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	5.373,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	6.939,38	6.939,38	555,15	6.158,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 72.398.120-8

FAVORECIDO: ISABELLA REIS PIMENTEL

CPF/CNPJ: 033.143.971-94

VALOR: R\$ 5.373,49

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121705

AUTENTICACAO SISBB: E.C0A.7A3.B0F.4DC.21B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	IVAM DA SILVA SANTAREM DE BARROS COZINHEIRO (A)	513205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00		
998	I.N.S.S.	8,00		181,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.271,60	181,67	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 0011937-9 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.089,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.271,60	2.271,60	181,72	1.664,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: Centro de Custo Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	IVAM DA SILVA SANTAREM DE BARROS COZINHEIRO (A)	513205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00		
998	I.N.S.S.	8,00		181,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.271,60	181,67	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 0011937-9 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.089,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.271,60	2.271,60	181,72	1.664,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 11.937-9

FAVORECIDO: IVAM DA SILVA SANTAREM DE BARROS

CPF/CNPJ: 065.363.201-07

VALOR: R\$ 2.089,93

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121721

AUTENTICACAO SISBB: 2.B12.2D2.AC7.2A7.668

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JANESIEL LIMA MOURA PORTEIRO	517410	9	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.600,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,80		148,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.903,60	148,55	
NUBANK 260 conta corrente: 195306369-8 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.755,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.903,60	1.903,60	152,28	1.296,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: PORTARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JANESIEL LIMA MOURA PORTEIRO	517410	9	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.600,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,80		148,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.903,60	148,55	
NUBANK 260 conta corrente: 195306369-8 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.755,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.903,60	1.903,60	152,28	1.296,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.43
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 195.306.369-8

FAVORECIDO: JANESIEL LIMA MOURA

CPF/CNPJ: 341.107.711-53

VALOR: R\$ 1.755,05

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121728

AUTENTICACAO SISBB: E.0B5.6B3.A5C.19C.048

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	JUCENY DE OLIVEIRA FERREIRA COORDENADOR(A) DE RECEPÇÃO	420125	7	1
		Admissão:	01/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	800,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,50		82,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.103,60	82,77	
NUBANK 260 conta corrente: 76172811-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.020,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
800,00	1.103,60	1.103,60	88,28	496,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: RECEPÇÃO Mensalista Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	JUCENY DE OLIVEIRA FERREIRA COORDENADOR(A) DE RECEPÇÃO	420125	7	1
		Admissão:	01/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	800,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,50		82,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.103,60	82,77	
NUBANK 260 conta corrente: 76172811-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.020,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
800,00	1.103,60	1.103,60	88,28	496,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 76.172.811-3

FAVORECIDO: JUCENY DE OLIVEIRA FERREIRA

CPF/CNPJ: 417.192.711-00

VALOR: R\$ 1.020,83

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121711

AUTENTICACAO SISBB: 2.997.D7F.D9F.B6F.011

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KEYSIANE PASSOS DE SOUSA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	26/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.900,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	1.585,00	1.585,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	9,19		348,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.788,60	384,64	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10007-2			Valor Líquido →	3.403,96	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.788,60	3.788,60	303,08	2.871,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KEYSIANE PASSOS DE SOUSA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	26/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.900,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	1.585,00	1.585,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	9,19		348,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.788,60	384,64	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10007-2			Valor Líquido →	3.403,96	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	3.788,60	3.788,60	303,08	2.871,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.43
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.007-2

FAVORECIDO: KEYSIANE PASSOS DE SOUSA

CPF/CNPJ: 026.969.721-76

VALOR: R\$ 3.403,96

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121732

AUTENTICACAO SISBB: D.9BF.1CF.296.075.633

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	LARA RINCO DE GRANCA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.780,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	538,18	538,18		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	14:00	57,60		
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00		
209	PLANTÃO (ÕES)	1.260,00	1.260,00		
210	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	11,26		781,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		784,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.139,38	1.565,89	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10327-4			Valor Líquido →	5.573,49	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	6.939,38	6.939,38	555,15	6.158,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	LARA RINCO DE GRANCA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.780,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	538,18	538,18		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	14:00	57,60		
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00		
209	PLANTÃO (ÕES)	1.260,00	1.260,00		
210	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	11,26		781,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		784,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.139,38	1.565,89	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10327-4			Valor Líquido →	5.573,49	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	6.939,38	6.939,38	555,15	6.158,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.327-4

FAVORECIDO: LARA RINCO DE GRANCA

CPF/CNPJ: 037.196.541-17

VALOR: R\$ 5.573,49

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121719

AUTENTICACAO SISBB: 9.99C.9C9.F1F.0AC.0A0

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	LAURIELLY DE OLIVEIRA CAMPOS DOS SANTO: TÉCNICO(A) DE GESSO	322605	7	1
		Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.740,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	16:00	255,45		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	2:00	4,14		
998	I.N.S.S.	8,01		184,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.303,19	184,51	
NUBANK 260 conta corrente: 18284796-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	2.118,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	2.303,19	2.303,19	184,25	1.695,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal
 Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	LAURIELLY DE OLIVEIRA CAMPOS DOS SANTO: TÉCNICO(A) DE GESSO	322605	7	1
		Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.740,00		
150	HORAS EXTRAS 50%	16:00	255,45		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	2:00	4,14		
998	I.N.S.S.	8,01		184,51	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.303,19	184,51	
NUBANK 260 conta corrente: 18284796-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	2.118,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	2.303,19	2.303,19	184,25	1.695,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 18.284.796-9

FAVORECIDO: LAURIELLY DE OLIVEIRA CAMPOS SANTOS

CPF/CNPJ: 032.229.061-90

VALOR: R\$ 2.118,68

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121712

AUTENTICACAO SISBB: 7.88F.B8C.3B1.8AA.341

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	MARIA EDUARDA GONCALVES SEABRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.520,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	718,64	718,64		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	63:00	172,80		
209	PLANTÃO (ÕES)	1.008,00	1.008,00		
998	I.N.S.S.	9,97		470,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.723,04	721,37	
BANCO ITAU 7161 341 conta corrente: 0024150-5 Agência: 7161 -			Valor Líquido →	4.001,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	4.723,04	4.723,04	377,84	4.115,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	MARIA EDUARDA GONCALVES SEABRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.520,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	718,64	718,64		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	63:00	172,80		
209	PLANTÃO (ÕES)	1.008,00	1.008,00		
998	I.N.S.S.	9,97		470,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.723,04	721,37	
BANCO ITAU 7161 341 conta corrente: 0024150-5 Agência: 7161 -			Valor Líquido →	4.001,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	4.723,04	4.723,04	377,84	4.115,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7161-7 - BRASILIA/SATELITE RIACHO FUNDO

CONTA: 24.150-5

FAVORECIDO: MARIA EDUARDA GONCALVES SEABRA

CPF/CNPJ: 051.195.931-19

VALOR: R\$ 4.001,67

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121704

AUTENTICACAO SISBB: 4.D94.D8E.777.3BC.1EB

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	MARYANNE SERAVALI PALHARES PEREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.520,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	718,64	718,64		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	63:00	172,80		
209	PLANTÃO (ÕES)	1.512,00	1.512,00		
998	I.N.S.S.	10,36		541,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.227,04	905,33	
BANCO ITAU 4286 341 conta corrente: 38397-3 Agência: 4286 -			Valor Líquido →	4.321,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	5.227,04	5.227,04	418,16	4.619,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	MARYANNE SERAVALI PALHARES PEREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.520,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	718,64	718,64		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	63:00	172,80		
209	PLANTÃO (ÕES)	1.512,00	1.512,00		
998	I.N.S.S.	10,36		541,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.227,04	905,33	
BANCO ITAU 4286 341 conta corrente: 38397-3 Agência: 4286 -			Valor Líquido →	4.321,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	5.227,04	5.227,04	418,16	4.619,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4286-2 - INHUMAS GO

CONTA: 38.397-3

FAVORECIDO: MARYANNE SERAVALI PALHARES PEREIRA

CPF/CNPJ: 046.080.091-41

VALOR: R\$ 4.321,71

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121717

AUTENTICACAO SISBB: 5.4F0.922.E7C.F3C.5FB

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	ODENIZA DANTAS BARRETO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	25/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.560,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,78		144,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,60	144,95	
			Valor Líquido →	1.718,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.863,60	1.863,60	149,08	1.256,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	ODENIZA DANTAS BARRETO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	25/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.560,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,78		144,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,60	144,95	
			Valor Líquido →	1.718,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.863,60	1.863,60	149,08	1.256,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3957-8 - PARANOIA CIDADE SATELITE

CONTA: 20.065-4

FAVORECIDO: ODENIZA DANTAS BARRETO

CPF/CNPJ: 116.288.471-15

VALOR: R\$ 1.718,65

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121716

AUTENTICACAO SISBB: F.DE9.8F1.803.112.D26

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22	OLGA ALVES MARCELINO ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.520,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	718,64	718,64		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	63:00	172,80		
209	PLANTÃO (ÕES)	1.008,00	1.008,00		
998	I.N.S.S.	9,97		470,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,57	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 623210781	554,74		554,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.723,04	1.276,11	
NUBANK 260 conta corrente: 60996264-6 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	3.446,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	4.723,04	4.723,04	377,84	4.115,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22	OLGA ALVES MARCELINO ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.520,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	718,64	718,64		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	63:00	172,80		
209	PLANTÃO (ÕES)	1.008,00	1.008,00		
998	I.N.S.S.	9,97		470,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,57	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 623210781	554,74		554,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.723,04	1.276,11	
NUBANK 260 conta corrente: 60996264-6 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	3.446,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	4.723,04	4.723,04	377,84	4.115,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.996.264-6

FAVORECIDO: OLGA ALVES MARCELINO

CPF/CNPJ: 053.540.411-55

VALOR: R\$ 3.446,93

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121715

AUTENTICACAO SISBB: 1.514.775.C76.A42.758

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	SHIRLEY SCHAEFFER AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	10/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.560,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,78		144,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,60	144,95	
			Valor Líquido →	1.718,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.863,60	1.863,60	149,08	1.256,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	SHIRLEY SCHAEFFER AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	10/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.560,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,78		144,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,60	144,95	
			Valor Líquido →	1.718,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.863,60	1.863,60	149,08	1.256,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

17/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:59
454604546 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2025
NR. DOCUMENTO 173.264.510.024.161
VALOR TOTAL 1.718,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SHIRLEY SCHAEFFER
AGENCIA: 3264-6 CONTA: 510.024.161-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 174.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 5.1EA.E8C.898.F60.5D5
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	SONIA MARIA SANTOS DE SOUZA COZINHEIRO (A)	513205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00		
998	I.N.S.S.	8,00		181,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.271,60	181,67	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104 conta poupança: 772116065-1 Agência: 946 -			Valor Líquido →	2.089,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.271,60	2.271,60	181,72	1.664,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	SONIA MARIA SANTOS DE SOUZA COZINHEIRO (A)	513205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00		
998	I.N.S.S.	8,00		181,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.271,60	181,67	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104 conta poupança: 772116065-1 Agência: 946 -			Valor Líquido →	2.089,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.271,60	2.271,60	181,72	1.664,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3444-4 - PLANALTINA DE GOIAS GO

CONTA: 772.116.065-1

FAVORECIDO: SONIA MARIA SANTOS DE SOUZA

CPF/CNPJ: 371.974.521-04

VALOR: R\$ 2.089,93

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121722

AUTENTICACAO SISBB: A.46D.772.1CB.AB0.CE1

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	VANESSA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.520,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	718,64	718,64		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	77:00	211,20		
20	GRATIFICACOES	252,00	252,00		
998	I.N.S.S.	9,34		374,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.005,44	489,63	
MERCADO PAGO 0001 323 conta poupança: 9195494639-8 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	3.515,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	4.005,44	4.005,44	320,43	3.398,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	VANESSA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.520,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	718,64	718,64		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
25	ADICIONAL NOTURNO	77:00	211,20		
20	GRATIFICACOES	252,00	252,00		
998	I.N.S.S.	9,34		374,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.005,44	489,63	
MERCADO PAGO 0001 323 conta poupança: 9195494639-8 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	3.515,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	4.005,44	4.005,44	320,43	3.398,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 109.029.142-6

FAVORECIDO: VANESSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 114.740.527-11

VALOR: R\$ 3.515,81

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121703

AUTENTICACAO SISBB: 5.671.D79.D41.7F0.AE4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 6.629-9

FAVORECIDO: VICTOR MARIANO SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 704.204.841-59

VALOR: R\$ 2.458,58

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121710

AUTENTICACAO SISBB: C.79A.4C7.EE5.873.7F3

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	VICTOR MARIANO SILVA SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.508,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	232,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	527,05	527,05		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	263,12		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	40,48		
25	ADICIONAL NOTURNO	56:00	106,06		
998	I.N.S.S.	8,15		218,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.676,71	218,13	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 06629-9 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.458,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	2.676,71	2.676,71	214,13	2.069,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	VICTOR MARIANO SILVA SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.508,00		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	232,00		
228	ASS FIN P ENF (OUTUBRO/2025)	527,05	527,05		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	263,12		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	40,48		
25	ADICIONAL NOTURNO	56:00	106,06		
998	I.N.S.S.	8,15		218,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.676,71	218,13	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 06629-9 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.458,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	2.676,71	2.676,71	214,13	2.069,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0484-7 - AVENIDA-URB.BRASILIA

CONTA: 106.594-7

FAVORECIDO: WASHINGTON SOARES AMORIM

CPF/CNPJ: 728.893.141-20

VALOR: R\$ 1.298,33

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121723

AUTENTICACAO SISBB: F.23A.B18.7EF.AC1.C76

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	WASHINGTON SOARES AMORIM COORDENADOR(A) OPERACIONAL	141205	6	1
		Admissão:	01/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,50		105,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.403,60	105,27	
BANCO BRADESCO 0484 237 conta corrente: 0106594-7 Agência: 0484 -			Valor Líquido →	1.298,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.403,60	1.403,60	112,28	796,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ADMINISTRAÇÃO
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	WASHINGTON SOARES AMORIM COORDENADOR(A) OPERACIONAL	141205	6	1
		Admissão:	01/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.100,00		
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60		
998	I.N.S.S.	7,50		105,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.403,60	105,27	
BANCO BRADESCO 0484 237 conta corrente: 0106594-7 Agência: 0484 -			Valor Líquido →	1.298,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.403,60	1.403,60	112,28	796,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Relatório de Líquidos

Cód.	Nome	CPF	Forma de Pagamento	Banco	Agência	Conta	Tipo Chave Pix	Chave Pix	Líquido
25	ALEXANDRE DA SILVA FIGUEIREDO	035.589.057-76	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10265-6			1.326,10
20	ANNIKA GRASIELLE PEREIRA DE BRITO COSTA	058.490.181-07	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	11421-4			2.758,76
30	BRUNA RIBEIRO DA SILVA	049.593.731-21	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 4546	4546-2	13452-X			1.028,37
7	CARLA HENRIQUE DOS SANTOS	039.066.701-39	Crédito CC	NUBANK	0001-0	11540585-5			4.082,42
26	CARLOS ANDRE LIMA NASCIMENTO	616.470.783-85	Crédito CC	NUBANK	0001-0	28506461-2			3.131,37
37	CELENI COSTA FERREIRA	358.153.881-49	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	03643-3			608,74
3	CLEIA DE JESUS SANTOS	011.439.311-73	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	07438-4			1.133,28
1	CRISTIANE ABADIA MARTINS	644.678.481-34	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 4546	4546-2	14050-3			1.181,55
21	CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA	146.747.057-03	Crédito CC	BANCO C6 0001	0001	32249662-4			4.287,66
57	DANIELLE RIBEIRO	636.239.941-20	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10716-8			275,45
10	DHANNIELLY ALMEIDA DOS SANTOS	028.278.681-30	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	09679-1			1.289,15
17	DIOGO AFONSO DA SILVA	059.798.237-60	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	04066-6			2.123,92
40	DIONE DA CONCEIÇÃO BARBOSA	044.303.891-01	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	07622-3			1.003,39
41	DOMINGA BISPO DA CUNHA	001.964.861-81	Crédito CC	NUBANK	0001-0	13771490-3			1.066,03
56	EDILSON DE CAMARGO	133.676.918-10	Crédito CC	PAGBANK 0001	0001	08240305-6			345,39
35	ELISANGELA PACHECO BORGES SANTANA	034.442.561-40	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10210-2			1.413,55
52	EVA DOURADO ROCHA	601.652.191-49	Crédito CC	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	1845	757385941-5			814,82
50	FLAVIO RODRIGUES BASTOS	993.464.781-87	Crédito CC	BANCO PANAMERICANO 001	001	011738686-6			976,05
32	FRANCESCO ESTEVES DA SILVA DOS SANTOS	032.412.021-43	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 3002	3002	0046416-4			1.394,99
48	HELOISA FERREIRA SANTIAGO	026.747.031-21	Dinheiro						838,38
14	ISABELLA REIS PIMENTEL	033.143.971-94	Crédito CC	NUBANK	0001-0	82465686-4			3.182,50
18	IVAM DA SILVA SANTAREM DE BARROS	065.363.201-07	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	0011937-9			1.230,96
49	JANESIEL LIMA MOURA	341.107.711-53	Crédito CC	NUBANK	0001-0	195306369-8			944,44
39	JUCENY DE OLIVEIRA FERREIRA	417.192.711-00	Crédito CC	NUBANK	0001-0	76172811-3			770,39
55	KEYSIANE PASSOS DE SOUSA	026.969.721-76	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10007-2			381,77
9	LARA RINCO DE GRANCA	037.196.541-17	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10327-4			3.210,59
28	LAURIELLY DE OLIVEIRA CAMPOS DOS SANTOS	032.229.061-90	Crédito CC	NUBANK	0001-0	18284796-9			1.195,73
5	MANUELI CASOLA	050.597.691-94	Crédito CC	BANCO COOPERATIVO DO BF	4155	6275-8			1.648,73
12	MARIA EDUARDA GONCALVES SEABRA	051.195.931-19	Crédito CC	BANCO ITAU 7161	7161	0024150-5			1.774,60
11	MARYANNE SERAVALI PALHARES PEREIRA	046.080.091-41	Crédito CC	BANCO ITAU 4286	4286	38397-3			2.048,63
42	ODENIZA DANTAS BARRETO	116.288.471-15	Dinheiro						988,57
22	OLGA ALVES MARCELINO	053.540.411-55	Crédito CC	NUBANK	0001-0	60996264-6			1.939,82
44	SHIRLEY SCHAEFFER	578.198.741-04	Dinheiro						1.044,73
16	SONIA MARIA SANTOS DE SOUZA	371.974.521-04	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	946	772116065-1			1.250,39
13	VANESSA DA SILVA	114.740.527-11	Crédito CC	MERCADO PAGO 0001	0001	9195494639-8			1.681,28
15	VICTOR MARIANO SILVA SANTOS	704.204.841-59	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	06629-9			1.306,01
45	WASHINGTON SOARES AMORIM	728.893.141-20	Crédito CC	BANCO BRADESCO 0484	0484	0106594-7			820,26

Totais Geral:

Qtd. Empregado: 37

56.498,77

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	ALEXANDRE DA SILVA FIGUEIREDO PORTEIRO	517410	4	1
		Admissão:	26/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	800,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	138,11		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	236,19		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.326,10	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10265-6 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.326,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	0,00	1.326,10	106,08	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: OPERACIONAL
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	ALEXANDRE DA SILVA FIGUEIREDO PORTEIRO	517410	4	1
		Admissão:	26/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	800,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	138,11		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	236,19		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.326,10	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10265-6 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.326,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	0,00	1.326,10	106,08	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.28
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.265-6

FAVORECIDO: ALEXANDRE DA SILVA FIGUEIREDO

CPF/CNPJ: 035.589.057-76

VALOR: R\$ 1.326,10

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122204

AUTENTICACAO SISBB: B.682.55F.AB2.148.E64

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	ANNIKA GRASIELLE PEREIRA DE BRITO COSTI ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)	411010	4	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.500,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	423,62		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	683,34		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.758,76	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 11421-4 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.758,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	0,00	2.758,76	220,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: DP PESSOAL 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	ANNIKA GRASIELLE PEREIRA DE BRITO COSTI ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)	411010	4	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.500,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	423,62		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	683,34		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.758,76	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 11421-4 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.758,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	0,00	2.758,76	220,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.28
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.493.947-0

FAVORECIDO: ANNIKA GRASIELE PEREIRA DE BRITO C

CPF/CNPJ: 058.490.181-07

VALOR: R\$ 2.758,76

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122205

AUTENTICACAO SISBB: 5.325.4F2.171.269.5D8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	BRUNA RIBEIRO DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	4	1
		Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	780,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	79,23		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	17,34		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.028,37	0,00	
BANCO DO BRASIL 4546 1 conta corrente: 13452-X Agência: 4546 - 2			Valor Líquido →	1.028,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	1.028,37	82,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	BRUNA RIBEIRO DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	4	1
		Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	780,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	79,23		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	17,34		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.028,37	0,00	
BANCO DO BRASIL 4546 1 conta corrente: 13452-X Agência: 4546 - 2			Valor Líquido →	1.028,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	1.028,37	82,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:09
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.546.000.013.452
VALOR TOTAL 1.028,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNA RIBEIRO DA SILVA
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 13.452-X

NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725
=====

NR.AUTENTICACAO 1.0CC.FD2.8E5.7DF.E53

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	CARLA HENRIQUE DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.890,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	52,12		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	988,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	1.151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.082,42	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 11540585-5 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	4.082,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	0,00	4.082,42	326,59	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS CNPJ: 27.949.878/0006-39		CC: Centro de Custo Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7	CARLA HENRIQUE DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:	19/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.890,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	52,12		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	988,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	1.151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.082,42	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 11540585-5 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	4.082,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	0,00	4.082,42	326,59	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.28
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 11.540.585-5

FAVORECIDO: CARLA HENRIQUE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 039.066.701-39

VALOR: R\$ 4.082,42

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122203

AUTENTICACAO SISBB: 6.D9E.C1C.FBF.F49.249

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	CARLOS ANDRE LIMA NASCIMENTO BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.400,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	258,32		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.321,25		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.131,37	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 28506461-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	3.131,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	0,00	3.131,37	250,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: ANALISES CLINICAS 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	CARLOS ANDRE LIMA NASCIMENTO BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.400,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	258,32		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.321,25		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.131,37	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 28506461-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	3.131,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	0,00	3.131,37	250,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.28
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 28.506.461-2

FAVORECIDO: CARLOS ANDRE LIMA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 616.470.783-85

VALOR: R\$ 3.131,37

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122202

AUTENTICACAO SISBB: 0.E0E.06F.4AF.83F.E3B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	CELENI COSTA FERREIRA TÉCNICO(A) DE GESSO	322605	3	1
		Admissão:	07/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	507,50		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	12,69		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			608,74	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 03643-3 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	608,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	0,00	608,74	48,69	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: EMERGENCIA 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	CELENI COSTA FERREIRA TÉCNICO(A) DE GESSO	322605	3	1
		Admissão:	07/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	507,50		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	12,69		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			608,74	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 03643-3 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	608,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	0,00	608,74	48,69	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 3.643-3

FAVORECIDO: CELENI COSTA FERREIRA

CPF/CNPJ: 358.153.881-49

VALOR: R\$ 608,74

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122234

AUTENTICACAO SISBB: D.C40.DCA.2E9.267.2FE

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	CLEIA DE JESUS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	950,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	31,48		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.133,28	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 07438-4			Valor Líquido →	1.133,28	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	1.133,28	90,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	CLEIA DE JESUS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	950,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	31,48		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.133,28	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 07438-4			Valor Líquido →	1.133,28	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	1.133,28	90,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.28
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 7.438-4

FAVORECIDO: CLEIA DE JESUS SANTOS

CPF/CNPJ: 011.439.311-73

VALOR: R\$ 1.133,28

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122208

AUTENTICACAO SISBB: 7.BCB.257.4E1.81F.097

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	CRISTIANE ABADIA MARTINS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	950,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	79,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.181,55	0,00	
BANCO DO BRASIL 4546 1 conta corrente: 14050-3 Agência: 4546 - 2			Valor Líquido →	1.181,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	1.181,55	94,52	0,00	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: Centro de Custo 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	CRISTIANE ABADIA MARTINS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	950,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	79,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.181,55	0,00	
BANCO DO BRASIL 4546 1 conta corrente: 14050-3 Agência: 4546 - 2			Valor Líquido →	1.181,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	1.181,55	94,52	0,00	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:09
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.546.000.014.050
VALOR TOTAL 1.181,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTIANE ABADIA MARTINS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 14.050-3

NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725
=====

NR.AUTENTICACAO 3.FD3.1AF.B6B.712.C6E

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.400,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	177,11		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.058,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	1.651,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.287,66	0,00	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 32249662-4 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	4.287,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	0,00	4.287,66	343,01	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ANALISES CLINICAS
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.400,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	177,11		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.058,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	1.651,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.287,66	0,00	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 32249662-4 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	4.287,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	0,00	4.287,66	343,01	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.28
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.494-2

FAVORECIDO: CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA

CPF/CNPJ: 146.747.057-03

VALOR: R\$ 4.287,66

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122207

AUTENTICACAO SISBB: A.8BB.66E.F07.E23.C1C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	DANIELLE RIBEIRO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	29/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	237,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			275,45	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10716-8 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	275,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	275,45	22,03	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	DANIELLE RIBEIRO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	29/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	237,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			275,45	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10716-8 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	275,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	275,45	22,03	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.28
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.716-8

FAVORECIDO: DANIELLE RIBEIRO

CPF/CNPJ: 636.239.941-20

VALOR: R\$ 275,45

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122206

AUTENTICACAO SISBB: 2.A07.C94.D36.500.2BA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	DHANNIELLY ALMEIDA DOS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	950,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	187,35		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.289,15	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 09679-1 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.289,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	1.289,15	103,13	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS CNPJ: 27.949.878/0006-39		CC: Centro de Custo Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10	DHANNIELLY ALMEIDA DOS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	19/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	950,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	187,35		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.289,15	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 09679-1 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.289,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	1.289,15	103,13	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.28
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 9.679-1

FAVORECIDO: DHANNIELLY ALMEIDA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 028.278.681-30

VALOR: R\$ 1.289,15

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122209

AUTENTICACAO SISBB: A.967.01D.2E7.6FF.DC1

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
17	DIOGO AFONSO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.260,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	124,12		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	588,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.123,92	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 04066-6 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.123,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	0,00	2.123,92	169,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: Centro de Custo 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
17	DIOGO AFONSO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.260,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	124,12		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	588,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.123,92	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 04066-6 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	2.123,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	0,00	2.123,92	169,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.28
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 4.066-6

FAVORECIDO: DIOGO AFONSO DA SILVA

CPF/CNPJ: 059.798.237-60

VALOR: R\$ 2.123,92

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122210

AUTENTICACAO SISBB: B.70E.431.F4B.8CE.111

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	DIONE DA CONCEIÇÃO BARBOSA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	780,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	49,92		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	21,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.003,39	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta poupança: 07622-3 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.003,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	1.003,39	80,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	DIONE DA CONCEIÇÃO BARBOSA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	780,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	49,92		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	21,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.003,39	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta poupança: 07622-3 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.003,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	1.003,39	80,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:09
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.969
VALOR TOTAL 1.003,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIONE C BARBOSA
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.969-7
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 3.404.2B2.361.FC1.B2B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: COZINHA
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	DOMINGA BISPO DA CUNHA COZINHEIRO (A)	513205	2	1
		Admissão:	07/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	35,58		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	119,65		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.066,03	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 13771490-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.066,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.066,03	85,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: COZINHA 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	DOMINGA BISPO DA CUNHA COZINHEIRO (A)	513205	2	1
		Admissão:	07/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	35,58		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	119,65		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.066,03	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 13771490-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.066,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.066,03	85,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.28
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 13.771.490-3

FAVORECIDO: DOMINGA BISPO DA CUNHA

CPF/CNPJ: 001.964.861-81

VALOR: R\$ 1.066,03

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122211

AUTENTICACAO SISBB: 3.CB9.81A.825.4FF.F4F

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	EDILSON DE CAMARGO PORTEIRO	517410	9	1
		Admissão:	04/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	266,67		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	4,00	28,12		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			345,39	0,00	
PAGBANK 0001 290 conta corrente: 08240305-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	345,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	0,00	345,39	27,63	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: PORTARIA 13o. Adiantamento
 Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	EDILSON DE CAMARGO PORTEIRO	517410	9	1
		Admissão:	04/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	266,67		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	4,00	28,12		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			345,39	0,00	
PAGBANK 0001 290 conta corrente: 08240305-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	345,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	0,00	345,39	27,63	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.240.305-6

FAVORECIDO: EDILSON DE CAMARGO

CPF/CNPJ: 133.676.918-10

VALOR: R\$ 345,39

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122232

AUTENTICACAO SISBB: 5.16E.904.4E7.76F.350

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	ELISANGELA PACHECO BORGES SANTANA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	17/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	950,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	311,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.413,55	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10210-2 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.413,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	1.413,55	113,08	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	ELISANGELA PACHECO BORGES SANTANA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	17/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	950,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	311,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.413,55	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10210-2 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.413,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	1.413,55	113,08	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.210-2

FAVORECIDO: ELISANGELA PACHECO BORGES SANTANA

CPF/CNPJ: 034.442.561-40

VALOR: R\$ 1.413,55

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122231

AUTENTICACAO SISBB: 6.F1F.888.BA6.E15.932

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	EVA DOURADO ROCHA TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	02/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	652,50		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	29,83		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	18,64		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			814,82	0,00	
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 104 conta poupança: 757385941-5 Agência: 1845 -			Valor Líquido →	814,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	0,00	814,82	65,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	EVA DOURADO ROCHA TECNICO (A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	02/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	652,50		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	29,83		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	18,64		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			814,82	0,00	
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 104 conta poupança: 757385941-5 Agência: 1845 -			Valor Líquido →	814,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	0,00	814,82	65,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1845-7 - NIQUELANDIA

CONTA: 757.385.941-5

FAVORECIDO: EVA DOURADO ROCHA

CPF/CNPJ: 601.652.191-49

VALOR: R\$ 814,82

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122233

AUTENTICACAO SISBB: 4.277.403.891.B92.98E

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
50	FLAVIO RODRIGUES BASTOS MOTORISTA	782310	6	1
		Admissão:	01/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	676,67		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	167,33		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	10,00	5,55		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			976,05	0,00	
BANCO PANAMERICANO 001 623 conta corrente: 011738686-6			Valor Líquido →	976,05	
Agência: 001 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.624,00	0,00	976,05	78,08	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
50	FLAVIO RODRIGUES BASTOS MOTORISTA	782310	6	1
		Admissão:	01/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	676,67		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	167,33		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	10,00	5,55		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			976,05	0,00	
BANCO PANAMERICANO 001 623 conta corrente: 011738686-6			Valor Líquido →	976,05	
Agência: 001 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.624,00	0,00	976,05	78,08	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 11.738.686-5

FAVORECIDO: FLAVIO RODRIGUES BASTOS

CPF/CNPJ: 993.464.781-87

VALOR: R\$ 976,05

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122226

AUTENTICACAO SISBB: C.D33.6B9.D48.EE2.8EB

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	FRANCESCO ESTEVES DA SILVA DOS SANTOS MOTORISTA	782310	4	1
		Admissão:	12/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	812,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	395,10		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	36,09		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.394,99	0,00	
CAIXA ECONOMICA 3002 104 conta poupança: 0046416-4			Valor Líquido →	1.394,99	
Agência: 3002 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.624,00	0,00	1.394,99	111,59	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: OPERACIONAL
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	FRANCESCO ESTEVES DA SILVA DOS SANTOS MOTORISTA	782310	4	1
		Admissão:	12/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	812,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	395,10		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	36,09		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.394,99	0,00	
CAIXA ECONOMICA 3002 104 conta poupança: 0046416-4			Valor Líquido →	1.394,99	
Agência: 3002 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.624,00	0,00	1.394,99	111,59	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3002-3 - GUARA II, DF

CONTA: 46.416-4

FAVORECIDO: FRANCESCO ESTEVES DA SILVA DOS SANT

CPF/CNPJ: 032.412.021-43

VALOR: R\$ 1.394,99

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122216

AUTENTICACAO SISBB: 6.AF6.5D6.0B0.972.CE0

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
48	HELOISA FERREIRA SANTIAGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	8	1
		Admissão:	23/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	650,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	61,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			838,38	0,00	
			Valor Líquido →	838,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	838,38	67,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
48	HELOISA FERREIRA SANTIAGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	8	1
		Admissão:	23/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	650,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	61,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			838,38	0,00	
			Valor Líquido →	838,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	838,38	67,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5128-4 - MONTE ALEGRE DE GOIAS

CONTA: 7.048-8

FAVORECIDO: HELOISA FERREIRA SANTIAGO

CPF/CNPJ: 026.747.031-21

VALOR: R\$ 838,38

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122227

AUTENTICACAO SISBB: C.4F5.AA3.A5D.C35.1F2

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ISABELLA REIS PIMENTEL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.890,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	19,03		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.121,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.182,50	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 82465686-4 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	3.182,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	0,00	3.182,50	254,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo 13o. Adiantamento
 Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ISABELLA REIS PIMENTEL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.890,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	19,03		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.121,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.182,50	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 82465686-4 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	3.182,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	0,00	3.182,50	254,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 72.398.120-8

FAVORECIDO: ISABELLA REIS PIMENTEL

CPF/CNPJ: 033.143.971-94

VALOR: R\$ 3.182,50

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122219

AUTENTICACAO SISBB: 6.158.766.26B.EEC.455

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	IVAM DA SILVA SANTAREM DE BARROS COZINHEIRO (A)	513205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	188,49		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	131,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.230,96	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 0011937-9 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.230,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.230,96	98,47	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: Centro de Custo 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	IVAM DA SILVA SANTAREM DE BARROS COZINHEIRO (A)	513205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	188,49		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	131,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.230,96	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 0011937-9 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.230,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.230,96	98,47	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.28
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 11.937-9

FAVORECIDO: IVAM DA SILVA SANTAREM DE BARROS

CPF/CNPJ: 065.363.201-07

VALOR: R\$ 1.230,96

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122213

AUTENTICACAO SISBB: 5.404.DB3.F1A.FB7.5EA

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JANESIEL LIMA MOURA PORTEIRO	517410	9	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	733,33		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	23,38		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	11,00	48,58		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			944,44	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 195306369-8 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	944,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	0,00	944,44	75,55	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: PORTARIA 13o. Adiantamento
 Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JANESIEL LIMA MOURA PORTEIRO	517410	9	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	733,33		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	23,38		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	11,00	48,58		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			944,44	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 195306369-8 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	944,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	0,00	944,44	75,55	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 195.306.369-8

FAVORECIDO: JANESIEL LIMA MOURA

CPF/CNPJ: 341.107.711-53

VALOR: R\$ 944,44

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122215

AUTENTICACAO SISBB: D.36D.DE6.53A.A3E.DA1

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	JUCENY DE OLIVEIRA FERREIRA COORDENADOR(A) DE RECEPÇÃO	420125	7	1
		Admissão:	01/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	400,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	78,17		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	140,42		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			770,39	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 76172811-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	770,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
800,00	0,00	770,39	61,63	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: RECEPÇÃO 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	JUCENY DE OLIVEIRA FERREIRA COORDENADOR(A) DE RECEPÇÃO	420125	7	1
		Admissão:	01/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	400,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	78,17		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	140,42		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			770,39	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 76172811-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	770,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
800,00	0,00	770,39	61,63	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 76.172.811-3

FAVORECIDO: JUCENY DE OLIVEIRA FERREIRA

CPF/CNPJ: 417.192.711-00

VALOR: R\$ 770,39

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122217

AUTENTICACAO SISBB: B.1B0.D1F.F55.AD4.2D4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KEYSIANE PASSOS DE SOUSA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	26/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	316,67		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	4,00	14,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			381,77	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10007-2 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	381,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	381,77	30,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS CNPJ: 27.949.878/0006-39		CC: ENFERMARIA Mensalista	13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KEYSIANE PASSOS DE SOUSA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	26/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	316,67		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	4,00	14,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			381,77	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10007-2 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	381,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	381,77	30,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.007-2

FAVORECIDO: KEYSIANE PASSOS DE SOUSA

CPF/CNPJ: 026.969.721-76

VALOR: R\$ 381,77

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122223

AUTENTICACAO SISBB: 6.F41.6A3.290.06F.802

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	LARA RINCO DE GRANCA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.890,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	33,12		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.135,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.210,59	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10327-4			Valor Líquido →	3.210,59	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	0,00	3.210,59	256,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	LARA RINCO DE GRANCA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.890,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	33,12		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.135,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.210,59	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10327-4			Valor Líquido →	3.210,59	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	0,00	3.210,59	256,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.327-4

FAVORECIDO: LARA RINCO DE GRANCA

CPF/CNPJ: 037.196.541-17

VALOR: R\$ 3.210,59

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122224

AUTENTICACAO SISBB: F.BB8.98E.535.583.37A

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	LAURIELLY DE OLIVEIRA CAMPOS DOS SANTO: TÉCNICO(A) DE GESSO	322605	7	1
		Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	870,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	129,14		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	44,79		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.195,73	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 18284796-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.195,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	0,00	1.195,73	95,65	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: RECEPÇÃO 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	LAURIELLY DE OLIVEIRA CAMPOS DOS SANTO: TÉCNICO(A) DE GESSO	322605	7	1
		Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	870,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	129,14		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	44,79		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.195,73	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 18284796-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.195,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	0,00	1.195,73	95,65	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 18.284.796-9

FAVORECIDO: LAURIELLY DE OLIVEIRA CAMPOS SANTOS

CPF/CNPJ: 032.229.061-90

VALOR: R\$ 1.195,73

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122228

AUTENTICACAO SISBB: F.648.23C.F42.5FB.850

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	MANUELI CASOLA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.260,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	79,43		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	157,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.648,73	0,00	
BANCO COOPERATIVO DO BR 4155 756 conta corrente: 6275-8 Agência: 4155 -			Valor Líquido →	1.648,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	0,00	1.648,73	131,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	MANUELI CASOLA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.260,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	79,43		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	157,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.648,73	0,00	
BANCO COOPERATIVO DO BR 4155 756 conta corrente: 6275-8 Agência: 4155 -			Valor Líquido →	1.648,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	0,00	1.648,73	131,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4155-6 - SICOOB CREDIBRASILIA

CONTA: 6.275-8

FAVORECIDO: MANUELI CASOLA

CPF/CNPJ: 050.597.691-94

VALOR: R\$ 1.648,73

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122229

AUTENTICACAO SISBB: 7.CE1.7F5.5CC.7F3.FB8

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	MARIA EDUARDA GONCALVES SEABRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.260,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	68,80		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	294,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.774,60	0,00	
BANCO ITAU 7161 341 conta corrente: 0024150-5 Agência: 7161 -			Valor Líquido →	1.774,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	0,00	1.774,60	141,96	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo 13o. Adiantamento
 Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	MARIA EDUARDA GONCALVES SEABRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.260,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	68,80		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	294,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.774,60	0,00	
BANCO ITAU 7161 341 conta corrente: 0024150-5 Agência: 7161 -			Valor Líquido →	1.774,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	0,00	1.774,60	141,96	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7161-7 - BRASILIA/SATELITE RIACHO FUNDO

CONTA: 24.150-5

FAVORECIDO: MARIA EDUARDA GONCALVES SEABRA

CPF/CNPJ: 051.195.931-19

VALOR: R\$ 1.774,60

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122222

AUTENTICACAO SISBB: 0.433.3F9.564.5E4.D8E

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	MARYANNE SERAVALI PALHARES PEREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.260,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	95,20		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	541,63		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.048,63	0,00	
BANCO ITAU 4286 341 conta corrente: 38397-3 Agência: 4286 -			Valor Líquido →	2.048,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	0,00	2.048,63	163,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo 13o. Adiantamento
 Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	MARYANNE SERAVALI PALHARES PEREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.260,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	95,20		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	541,63		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.048,63	0,00	
BANCO ITAU 4286 341 conta corrente: 38397-3 Agência: 4286 -			Valor Líquido →	2.048,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	0,00	2.048,63	163,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4286-2 - INHUMAS GO

CONTA: 38.397-3

FAVORECIDO: MARYANNE SERAVALI PALHARES PEREIRA

CPF/CNPJ: 046.080.091-41

VALOR: R\$ 2.048,63

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122225

AUTENTICACAO SISBB: E.3FE.301.14F.8DD.60C

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	ODENIZA DANTAS BARRETO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	25/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	780,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	52,04		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	4,73		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			988,57	0,00	
			Valor Líquido →	988,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	988,57	79,08	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	ODENIZA DANTAS BARRETO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	25/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	780,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	52,04		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	4,73		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			988,57	0,00	
			Valor Líquido →	988,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	988,57	79,08	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3957-8 - PARANOIA CIDADE SATELITE

CONTA: 20.065-4

FAVORECIDO: ODENIZA DANTAS BARRETO

CPF/CNPJ: 116.288.471-15

VALOR: R\$ 988,57

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122220

AUTENTICACAO SISBB: 3.DEA.3BE.2F2.014.4BF

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22	OLGA ALVES MARCELINO ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.260,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	110,64		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	417,38		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.939,82	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 60996264-6 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.939,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	0,00	1.939,82	155,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22	OLGA ALVES MARCELINO ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.260,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	110,64		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	417,38		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.939,82	0,00	
NUBANK 260 conta corrente: 60996264-6 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.939,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	0,00	1.939,82	155,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.996.264-6

FAVORECIDO: OLGA ALVES MARCELINO

CPF/CNPJ: 053.540.411-55

VALOR: R\$ 1.939,82

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122230

AUTENTICACAO SISBB: 0.339.4D3.874.223.8C0

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	SHIRLEY SCHAEFFER AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	10/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	780,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	112,93		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.044,73	0,00	
			Valor Líquido →	1.044,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	1.044,73	83,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	SHIRLEY SCHAEFFER AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	10/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	780,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	112,93		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.044,73	0,00	
			Valor Líquido →	1.044,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	1.044,73	83,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:44
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2025
NR. DOCUMENTO 173.264.510.024.161
VALOR TOTAL 1.044,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SHIRLEY SCHAEFFER
AGENCIA: 3264-6 CONTA: 510.024.161-2

VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 174.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 8.3DC.BAE.328.B8A.CB9

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	SONIA MARIA SANTOS DE SOUZA COZINHEIRO (A)	513205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	182,92		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	156,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.250,39	0,00	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104 conta poupança: 772116065-1 Agência: 946 -			Valor Líquido →	1.250,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.250,39	100,03	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: Centro de Custo 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	SONIA MARIA SANTOS DE SOUZA COZINHEIRO (A)	513205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	182,92		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	156,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.250,39	0,00	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104 conta poupança: 772116065-1 Agência: 946 -			Valor Líquido →	1.250,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.250,39	100,03	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3444-4 - PLANALTINA DE GOIAS GO

CONTA: 772.116.065-1

FAVORECIDO: SONIA MARIA SANTOS DE SOUZA

CPF/CNPJ: 371.974.521-04

VALOR: R\$ 1.250,39

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122214

AUTENTICACAO SISBB: 5.A69.60E.2E5.ADA.2F1

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	VANESSA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.260,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	121,60		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	147,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.681,28	0,00	
MERCADO PAGO 0001 323 conta poupança: 9195494639-8 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	1.681,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	0,00	1.681,28	134,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	VANESSA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.260,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	121,60		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	147,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.681,28	0,00	
MERCADO PAGO 0001 323 conta poupança: 9195494639-8 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	1.681,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	0,00	1.681,28	134,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 109.029.142-6

FAVORECIDO: VANESSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 114.740.527-11

VALOR: R\$ 1.681,28

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122218

AUTENTICACAO SISBB: C.C46.E9F.6BA.455.E8D

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	VICTOR MARIANO SILVA SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	870,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	97,54		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	186,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.306,01	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 06629-9 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.306,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	0,00	1.306,01	104,48	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo 13o. Adiantamento
 Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	VICTOR MARIANO SILVA SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	870,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	97,54		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	186,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.306,01	0,00	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 06629-9 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.306,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	0,00	1.306,01	104,48	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 6.629-9

FAVORECIDO: VICTOR MARIANO SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 704.204.841-59

VALOR: R\$ 1.306,01

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122221

AUTENTICACAO SISBB: 1.3AB.4FB.473.37B.085

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	WASHINGTON SOARES AMORIM COORDENADOR(A) OPERACIONAL	141205	6	1
		Admissão:	01/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	550,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	81,06		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	37,40		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			820,26	0,00	
BANCO BRADESCO 0484 237 conta corrente: 0106594-7 Agência: 0484 -			Valor Líquido →	820,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	0,00	820,26	65,62	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE NOVEMBRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ADMINISTRAÇÃO
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	WASHINGTON SOARES AMORIM COORDENADOR(A) OPERACIONAL	141205	6	1
		Admissão:	01/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	550,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	81,06		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	37,40		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			820,26	0,00	
BANCO BRADESCO 0484 237 conta corrente: 0106594-7 Agência: 0484 -			Valor Líquido →	820,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	0,00	820,26	65,62	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE NOVEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.28
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0484-7 - AVENIDA-URB.BRASILIA

CONTA: 106.594-7

FAVORECIDO: WASHINGTON SOARES AMORIM

CPF/CNPJ: 728.893.141-20

VALOR: R\$ 820,26

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122212

AUTENTICACAO SISBB: D.1E4.287.B5A.528.241

Relatório de Líquidos

Cód.	Nome	CPF	Forma de Pagamento	Banco	Agência	Conta	Tipo Chave Pix	Chave Pix	Líquido
25	ALEXANDRE DA SILVA FIGUEIREDO	035.589.057-76	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10265-6			1.122,56
20	ANNIKA GRASIELLE PEREIRA DE BRITO COSTA	058.490.181-07	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	11421-4			1.784,74
30	BRUNA RIBEIRO DA SILVA	049.593.731-21	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 4546	4546-2	13452-X			826,14
7	CARLA HENRIQUE DOS SANTOS	039.066.701-39	Crédito CC	NUBANK	0001-0	11540585-5			2.013,08
26	CARLOS ANDRE LIMA NASCIMENTO	616.470.783-85	Crédito CC	NUBANK	0001-0	28506461-2			1.788,00
37	CELENI COSTA FERREIRA	358.153.881-49	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	03643-3			359,43
3	CLEIA DE JESUS SANTOS	011.439.311-73	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	07438-4			952,06
1	CRISTIANE ABADIA MARTINS	644.678.481-34	Crédito CC	BANCO DO BRASIL 4546	4546-2	14050-3			991,65
21	CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA	146.747.057-03	Crédito CC	BANCO C6 0001	0001	32249662-4			2.209,77
57	DANIELLE RIBEIRO	636.239.941-20	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10716-8			277,57
10	DHANNIELLY ALMEIDA DOS SANTOS	028.278.681-30	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	09679-1			1.040,09
17	DIOGO AFONSO DA SILVA	059.798.237-60	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	04066-6			1.613,24
40	DIONE DA CONCEIÇÃO BARBOSA	044.303.891-01	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	07622-3			806,12
41	DOMINGA BISPO DA CUNHA	001.964.861-81	Crédito CC	NUBANK	0001-0	13771490-3			931,04
56	EDILSON DE CAMARGO	133.676.918-10	Crédito CC	PAGBANK 0001	0001	08240305-6			294,18
35	ELISANGELA PACHECO BORGES SANTANA	034.442.561-40	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10210-2			1.180,90
52	EVA DOURADO ROCHA	601.652.191-49	Crédito CC	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	1845	757385941-5			687,38
58	FERNANDA DE PAULA CARDOSO	037.664.451-62	Crédito CC	BANCO SANTANDER 4179	4179	01055839-0			154,45
50	FLAVIO RODRIGUES BASTOS	993.464.781-87	Crédito CC	BANCO PANAMERICANO 001	001	011738686-6			884,25
32	FRANCESCO ESTEVES DA SILVA DOS SANTOS	032.412.021-43	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA 3002	3002	0046416-4			1.192,15
48	HELOISA FERREIRA SANTIAGO	026.747.031-21	Dinheiro						698,98
14	ISABELLA REIS PIMENTEL	033.143.971-94	Crédito CC	NUBANK	0001-0	82465686-4			1.842,40
18	IVAM DA SILVA SANTAREM DE BARROS	065.363.201-07	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	0011937-9			1.001,34
49	JANESIEL LIMA MOURA	341.107.711-53	Crédito CC	NUBANK	0001-0	195306369-8			784,14
39	JUCENY DE OLIVEIRA FERREIRA	417.192.711-00	Crédito CC	NUBANK	0001-0	76172811-3			654,49
55	KEYSIANE PASSOS DE SOUSA	026.969.721-76	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10007-2			315,56
9	LARA RINCO DE GRANCA	037.196.541-17	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	10327-4			1.835,18
28	LAURIELLY DE OLIVEIRA CAMPOS DOS SANTOS	032.229.061-90	Crédito CC	NUBANK	0001-0	18284796-9			977,85
12	MARIA EDUARDA GONCALVES SEABRA	051.195.931-19	Crédito CC	BANCO ITAU 7161	7161	0024150-5			1.438,82
11	MARYANNE SERAVALI PALHARES PEREIRA	046.080.091-41	Crédito CC	BANCO ITAU 4286	4286	38397-3			1.612,09
42	ODENIZA DANTAS BARRETO	116.288.471-15	Dinheiro						824,78
22	OLGA ALVES MARCELINO	053.540.411-55	Crédito CC	NUBANK	0001-0	60996264-6			1.493,46
44	SHIRLEY SCHAEFFER	578.198.741-04	Dinheiro						860,76
16	SONIA MARIA SANTOS DE SOUZA	371.974.521-04	Crédito CC	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	946	772116065-1			1.004,89
13	VANESSA DA SILVA	114.740.527-11	Crédito CC	MERCADO PAGO 0001	0001	9195494639-8			1.355,83
15	VICTOR MARIANO SILVA SANTOS	704.204.841-59	Crédito CC	BANCO ITAU 5315	5315	06629-9			1.061,12
45	WASHINGTON SOARES AMORIM	728.893.141-20	Crédito CC	BANCO BRADESCO 0484	0484	0106594-7			675,78

Totais Geral:

Qtd. Empregado: 37

39.546,27

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	ALEXANDRE DA SILVA FIGUEIREDO PORTEIRO	517410	4	1
		Admissão:	26/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.600,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	307,60		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	454,61		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	800,00		800,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	236,19		236,19	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	138,11		138,11	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,15		217,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.665,81	1.543,25	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10265-6 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.122,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	2.665,81	1.339,71	107,17	2.058,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: OPERACIONAL 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	ALEXANDRE DA SILVA FIGUEIREDO PORTEIRO	517410	4	1
		Admissão:	26/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.600,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	307,60		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	454,61		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	800,00		800,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	236,19		236,19	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	138,11		138,11	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,15		217,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.665,81	1.543,25	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10265-6 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.122,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	2.665,81	1.339,71	107,17	2.058,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.05
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.265-6

FAVORECIDO: ALEXANDRE DA SILVA FIGUEIREDO

CPF/CNPJ: 035.589.057-76

VALOR: R\$ 1.122,56

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122309

AUTENTICACAO SISBB: 2.229.109.CC2.8F7.943

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	ANNIKA GRASIELLE PEREIRA DE BRITO COSTI ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)	411010	4	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.000,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	911,24		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.387,50		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.500,00		1.500,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	683,34		683,34	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	423,62		423,62	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	10,60		593,91	
804	IRRF 13o	27,50		464,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.602,34	3.817,60	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 11421-4 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.784,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	5.602,34	2.843,58	227,48	4.995,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: DP PESSOAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	ANNIKA GRASIELLE PEREIRA DE BRITO COSTI ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)	411010	4	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.000,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	911,24		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.387,50		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.500,00		1.500,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	683,34		683,34	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	423,62		423,62	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	10,60		593,91	
804	IRRF 13o	27,50		464,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.602,34	3.817,60	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 11421-4 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.784,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	5.602,34	2.843,58	227,48	4.995,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.493.947-0

FAVORECIDO: ANNIKA GRASIELE PEREIRA DE BRITO C

CPF/CNPJ: 058.490.181-07

VALOR: R\$ 1.784,74

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122322

AUTENTICACAO SISBB: A.9F1.584.226.2B2.014

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	BRUNA RIBEIRO DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	4	1
		Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.560,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	140,63		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	8,67		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	780,00		780,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	17,34		17,34	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	79,23		79,23	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,87		158,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.012,90	1.186,76	
BANCO DO BRASIL 4546 1 conta corrente: 13452-X Agência: 4546 - 2			Valor Líquido →	826,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	2.012,90	984,53	78,76	1.405,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	BRUNA RIBEIRO DA SILVA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	4	1
		Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.560,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	140,63		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	8,67		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	780,00		780,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	17,34		17,34	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	79,23		79,23	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,87		158,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.012,90	1.186,76	
BANCO DO BRASIL 4546 1 conta corrente: 13452-X Agência: 4546 - 2			Valor Líquido →	826,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	2.012,90	984,53	78,76	1.405,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:27
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2025
NR. DOCUMENTO	554.546.000.013.452
VALOR TOTAL	826,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNA RIBEIRO DA SILVA
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 13.452-X
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====

NR.AUTENTICACAO	A.B5D.68F.DA4.CB2.1FB
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	CARLA HENRIQUE DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.780,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	99,77		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.914,00		
802	VANTAGENS 13o	12,00	2.303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.890,00		1.890,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	988,50		988,50	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	52,12		52,12	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	1.151,80		1.151,80	
825	INSS 13o SALARIO	11,65		943,21	
804	IRRF 13o	27,50		1.058,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.097,37	6.084,29	
NUBANK 260 conta corrente: 11540585-5 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	2.013,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	8.097,37	4.014,95	321,19	7.154,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: Centro de Custo 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	CARLA HENRIQUE DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.780,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	99,77		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.914,00		
802	VANTAGENS 13o	12,00	2.303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.890,00		1.890,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	988,50		988,50	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	52,12		52,12	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	1.151,80		1.151,80	
825	INSS 13o SALARIO	11,65		943,21	
804	IRRF 13o	27,50		1.058,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.097,37	6.084,29	
NUBANK 260 conta corrente: 11540585-5 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	2.013,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	8.097,37	4.014,95	321,19	7.154,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 11.540.585-5

FAVORECIDO: CARLA HENRIQUE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 039.066.701-39

VALOR: R\$ 2.013,08

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122314

AUTENTICACAO SISBB: C.3E3.3DE.D93.CBC.B91

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	CARLOS ANDRE LIMA NASCIMENTO BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.800,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	464,94		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.642,50		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.400,00		1.400,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.321,25		1.321,25	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	258,32		258,32	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	10,93		679,12	
804	IRRF 13o	27,50		612,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.211,04	4.423,04	
NUBANK 260 conta corrente: 28506461-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.788,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	6.211,04	3.079,67	246,37	5.531,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: ANALISES CLINICAS 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	CARLOS ANDRE LIMA NASCIMENTO BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.800,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	464,94		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.642,50		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.400,00		1.400,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.321,25		1.321,25	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	258,32		258,32	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	10,93		679,12	
804	IRRF 13o	27,50		612,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.211,04	4.423,04	
NUBANK 260 conta corrente: 28506461-2 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.788,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	6.211,04	3.079,67	246,37	5.531,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 28.506.461-2

FAVORECIDO: CARLOS ANDRE LIMA NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 616.470.783-85

VALOR: R\$ 1.788,00

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122319

AUTENTICACAO SISBB: 1.4E0.4B7.072.895.201

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	CELENI COSTA FERREIRA TÉCNICO(A) DE GESSO	322605	3	1
		Admissão:	07/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	870,00		
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	24,86		
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	507,50		507,50	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	12,69		12,69	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	88,55		88,55	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		78,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.046,66	687,23	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 03643-3 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	359,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	1.046,66	437,92	35,03	439,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: EMERGENCIA 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	CELENI COSTA FERREIRA TÉCNICO(A) DE GESSO	322605	3	1
		Admissão:	07/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	870,00		
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	24,86		
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	507,50		507,50	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	12,69		12,69	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	88,55		88,55	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		78,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.046,66	687,23	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 03643-3 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	359,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	1.046,66	437,92	35,03	439,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.05
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 3.643-3

FAVORECIDO: CELENI COSTA FERREIRA

CPF/CNPJ: 358.153.881-49

VALOR: R\$ 359,43

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122310

AUTENTICACAO SISBB: D.CCA.D58.43C.DEF.5A7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	CLEIA DE JESUS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.900,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	62,96		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,00		950,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	31,48		31,48	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		181,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.266,56	1.314,50	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 07438-4 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	952,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.266,56	1.133,28	90,66	1.659,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: Centro de Custo 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	CLEIA DE JESUS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.900,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	62,96		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,00		950,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	31,48		31,48	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		181,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.266,56	1.314,50	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 07438-4 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	952,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.266,56	1.133,28	90,66	1.659,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 7.438-4

FAVORECIDO: CLEIA DE JESUS SANTOS

CPF/CNPJ: 011.439.311-73

VALOR: R\$ 952,06

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122318

AUTENTICACAO SISBB: 8.077.974.256.2E9.44B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	CRISTIANE ABADIA MARTINS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.900,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	159,50		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,00		950,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	79,75		79,75	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,04		189,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.363,10	1.371,45	
BANCO DO BRASIL 4546 1 conta corrente: 14050-3 Agência: 4546 - 2			Valor Líquido →	991,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.363,10	1.181,55	94,52	1.755,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: Centro de Custo 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	CRISTIANE ABADIA MARTINS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.900,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	159,50		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,00		950,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	79,75		79,75	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,04		189,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.363,10	1.371,45	
BANCO DO BRASIL 4546 1 conta corrente: 14050-3 Agência: 4546 - 2			Valor Líquido →	991,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.363,10	1.181,55	94,52	1.755,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:27
454604546 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.546.000.014.050
VALOR TOTAL 991,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTIANE ABADIA MARTINS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 14.050-3
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO E.9E3.6AE.F62.A51.C15

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.800,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	353,24		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.203,33		
802	VANTAGENS 13o	12,00	3.303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.400,00		1.400,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.058,75		1.058,75	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	177,11		177,11	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	1.651,80		1.651,80	
825	INSS 13o SALARIO	10,99		951,62	
804	IRRF 13o	27,50		1.211,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.660,17	6.450,40	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 32249662-4 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	2.209,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	8.157,41	4.372,51	349,80	7.708,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: ANALISES CLINICAS 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA BIOMEDICO (A)	221205	5	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.800,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	353,24		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.203,33		
802	VANTAGENS 13o	12,00	3.303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.400,00		1.400,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.058,75		1.058,75	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	177,11		177,11	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	1.651,80		1.651,80	
825	INSS 13o SALARIO	10,99		951,62	
804	IRRF 13o	27,50		1.211,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.660,17	6.450,40	
BANCO C6 0001 336 conta corrente: 32249662-4 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	2.209,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	8.157,41	4.372,51	349,80	7.708,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.494-2

FAVORECIDO: CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA

CPF/CNPJ: 146.747.057-03

VALOR: R\$ 2.209,77

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122327

AUTENTICACAO SISBB: 8.12A.729.836.865.671

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	DANIELLE RIBEIRO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	29/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	475,00		
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	46,95		
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	237,50		237,50	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	37,95		37,95	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		44,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			597,85	320,28	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10716-8			Valor Líquido →	277,57	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	597,85	322,40	25,79	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	DANIELLE RIBEIRO TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	29/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	475,00		
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	46,95		
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	237,50		237,50	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	37,95		37,95	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		44,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			597,85	320,28	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10716-8			Valor Líquido →	277,57	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	597,85	322,40	25,79	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.716-8

FAVORECIDO: DANIELLE RIBEIRO

CPF/CNPJ: 636.239.941-20

VALOR: R\$ 277,57

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122330

AUTENTICACAO SISBB: 6.122.4B0.0E0.AFE.0BD

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	DHANNIELLY ALMEIDA DOS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.900,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	330,98		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,00		950,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	187,35		187,35	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,10		205,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.534,58	1.494,49	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 09679-1 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.040,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.534,58	1.245,43	99,63	1.927,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo 13o. Integral
 Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	DHANNIELLY ALMEIDA DOS SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.900,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	330,98		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,00		950,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	187,35		187,35	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,10		205,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.534,58	1.494,49	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 09679-1 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.040,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.534,58	1.245,43	99,63	1.927,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 9.679-1

FAVORECIDO: DHANNIELLY ALMEIDA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 028.278.681-30

VALOR: R\$ 1.040,09

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122317

AUTENTICACAO SISBB: E.A44.2CB.629.202.449

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
17	DIOGO AFONSO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.520,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	249,37		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.239,00		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.260,00		1.260,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	588,00		588,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	124,12		124,12	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	9,58		413,25	
804	IRRF 13o	15,00		161,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.311,97	2.698,73	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 04066-6 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.613,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	4.311,97	2.188,05	175,04	3.704,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
17	DIOGO AFONSO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.520,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	249,37		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.239,00		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.260,00		1.260,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	588,00		588,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	124,12		124,12	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	9,58		413,25	
804	IRRF 13o	15,00		161,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.311,97	2.698,73	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 04066-6 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.613,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	4.311,97	2.188,05	175,04	3.704,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.05
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 4.066-6

FAVORECIDO: DIOGO AFONSO DA SILVA

CPF/CNPJ: 059.798.237-60

VALOR: R\$ 1.613,24

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122311

AUTENTICACAO SISBB: 5.7B5.64B.C94.032.8C0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	DIONE DA CONCEIÇÃO BARBOSA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.560,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	99,84		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	780,00		780,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	21,67		21,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	49,92		49,92	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,84		153,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.963,44	1.157,32	
BANCO ITAU 5315 341 conta poupança: 07622-3 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	806,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.963,44	960,05	76,80	1.356,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	DIONE DA CONCEIÇÃO BARBOSA AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.560,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	99,84		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	780,00		780,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	21,67		21,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	49,92		49,92	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,84		153,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.963,44	1.157,32	
BANCO ITAU 5315 341 conta poupança: 07622-3 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	806,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.963,44	960,05	76,80	1.356,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:28
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.969
VALOR TOTAL 806,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIONE C BARBOSA
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.969-7
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 7.5DF.63B.BA1.984.5A1

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	DOMINGA BISPO DA CUNHA COZINHEIRO (A)	513205	2	1
		Admissão:	07/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	71,16		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	276,79		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	119,65		119,65	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	35,58		35,58	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,95		172,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.169,55	1.238,51	
NUBANK 260 conta corrente: 13771490-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	931,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.169,55	1.103,52	88,28	1.562,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: COZINHA 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	DOMINGA BISPO DA CUNHA COZINHEIRO (A)	513205	2	1
		Admissão:	07/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	71,16		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	276,79		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	119,65		119,65	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	35,58		35,58	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,95		172,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.169,55	1.238,51	
NUBANK 260 conta corrente: 13771490-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	931,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.169,55	1.103,52	88,28	1.562,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.05
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 13.771.490-3

FAVORECIDO: DOMINGA BISPO DA CUNHA

CPF/CNPJ: 001.964.861-81

VALOR: R\$ 931,04

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122307

AUTENTICACAO SISBB: 9.F4B.27D.D7A.226.7EE

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	EDILSON DE CAMARGO PORTEIRO	517410	9	1
		Admissão:	04/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	533,33		
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	56,89		
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	266,67		266,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	28,12		28,12	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	50,60		50,60	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		51,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			691,42	397,24	
PAGBANK 0001 290 conta corrente: 08240305-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	294,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	691,42	346,03	27,68	84,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: PORTARIA
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	EDILSON DE CAMARGO PORTEIRO	517410	9	1
		Admissão:	04/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	533,33		
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	56,89		
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	266,67		266,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	28,12		28,12	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	50,60		50,60	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		51,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			691,42	397,24	
PAGBANK 0001 290 conta corrente: 08240305-6 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	294,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	691,42	346,03	27,68	84,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 8.240.305-6

FAVORECIDO: EDILSON DE CAMARGO

CPF/CNPJ: 133.676.918-10

VALOR: R\$ 294,18

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122315

AUTENTICACAO SISBB: F.4EF.7AE.ABA.3DC.4D6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	ELISANGELA PACHECO BORGES SANTANA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	17/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.900,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	623,50		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,00		950,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	311,75		311,75	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,23		232,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.827,10	1.646,20	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10210-2 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.180,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.827,10	1.413,55	113,08	2.219,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	ELISANGELA PACHECO BORGES SANTANA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	17/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.900,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	623,50		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	950,00		950,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	311,75		311,75	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,23		232,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.827,10	1.646,20	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10210-2 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.180,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.827,10	1.413,55	113,08	2.219,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.210-2

FAVORECIDO: ELISANGELA PACHECO BORGES SANTANA

CPF/CNPJ: 034.442.561-40

VALOR: R\$ 1.180,90

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122316

AUTENTICACAO SISBB: 2.92A.5BD.894.B66.0A5

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	EVA DOURADO ROCHA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	02/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.305,00		
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	60,41		
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	32,63		
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	652,50		652,50	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	18,64		18,64	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	29,83		29,83	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	113,85		113,85	
825	INSS 13o SALARIO	7,60		123,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.625,74	938,36	
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 104 conta poupança: 757385941-5 Agência: 1845 -			Valor Líquido →	687,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	1.625,74	810,92	64,87	1.018,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	EVA DOURADO ROCHA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	02/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.305,00		
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	60,41		
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	32,63		
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	652,50		652,50	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	18,64		18,64	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	29,83		29,83	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	113,85		113,85	
825	INSS 13o SALARIO	7,60		123,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.625,74	938,36	
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 104 conta poupança: 757385941-5 Agência: 1845 -			Valor Líquido →	687,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	1.625,74	810,92	64,87	1.018,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1845-7 - NIQUELANDIA

CONTA: 757.385.941-5

FAVORECIDO: EVA DOURADO ROCHA

CPF/CNPJ: 601.652.191-49

VALOR: R\$ 687,38

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122332

AUTENTICACAO SISBB: 0.21B.66B.C1B.A5D.EF1

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
58	FERNANDA DE PAULA CARDOSO AUXILIAR ADMINISTRATIVO (A)	411005	4	1
		Admissão:	04/12/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	141,67		
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		12,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			166,97	12,52	
BANCO SANTANDER 4179 33 conta corrente: 01055839-0			Valor Líquido →	154,45	
Agência: 4179 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.700,00	166,97	166,97	13,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ADMINISTRAÇÃO
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
58	FERNANDA DE PAULA CARDOSO AUXILIAR ADMINISTRATIVO (A)	411005	4	1
		Admissão:	04/12/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	141,67		
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		12,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			166,97	12,52	
BANCO SANTANDER 4179 33 conta corrente: 01055839-0			Valor Líquido →	154,45	
Agência: 4179 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.700,00	166,97	166,97	13,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

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

AGENCIA: 4179-3 - PA CENTRO GOIANESIA GO II

CONTA: 1.055.839-0

FAVORECIDO: FERNANDA DE PAULA CARDOSO

CPF/CNPJ: 037.664.451-62

VALOR: R\$ 154,45

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122321

AUTENTICACAO SISBB: C.9A9.878.2E7.CB8.FF9

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
50	FLAVIO RODRIGUES BASTOS MOTORISTA	782310	6	1
		Admissão:	01/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.353,33		
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	403,05		
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	9,88		
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	676,67		676,67	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	5,55		5,55	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	167,33		167,33	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	126,50		126,50	
825	INSS 13o SALARIO	7,87		158,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.019,26	1.135,01	
BANCO PANAMERICANO 001 623 conta corrente: 011738686-6 Agência: 001 -			Valor Líquido →	884,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.624,00	2.019,26	1.043,21	83,45	1.412,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
50	FLAVIO RODRIGUES BASTOS MOTORISTA	782310	6	1
		Admissão:	01/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.353,33		
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	403,05		
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	9,88		
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	676,67		676,67	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	5,55		5,55	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	167,33		167,33	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	126,50		126,50	
825	INSS 13o SALARIO	7,87		158,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.019,26	1.135,01	
BANCO PANAMERICANO 001 623 conta corrente: 011738686-6 Agência: 001 -			Valor Líquido →	884,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.624,00	2.019,26	1.043,21	83,45	1.412,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.05
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 11.738.686-5

FAVORECIDO: FLAVIO RODRIGUES BASTOS

CPF/CNPJ: 993.464.781-87

VALOR: R\$ 884,25

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122302

AUTENTICACAO SISBB: 7.1E5.E7E.69A.EB0.D47

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	FRANCESCO ESTEVES DA SILVA DOS SANTOS MOTORISTA	782310	4	1
		Admissão:	12/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.624,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	855,12		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	36,08		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	812,00		812,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	36,09		36,09	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	395,10		395,10	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,22		231,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.818,80	1.626,65	
CAIXA ECONOMICA 3002 104 conta poupança: 0046416-4 Agência: 3002 -			Valor Líquido →	1.192,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.624,00	2.818,80	1.423,81	113,90	2.211,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: OPERACIONAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	FRANCESCO ESTEVES DA SILVA DOS SANTOS MOTORISTA	782310	4	1
		Admissão:	12/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.624,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	855,12		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	36,08		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	812,00		812,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	36,09		36,09	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	395,10		395,10	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,22		231,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.818,80	1.626,65	
CAIXA ECONOMICA 3002 104 conta poupança: 0046416-4 Agência: 3002 -			Valor Líquido →	1.192,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.624,00	2.818,80	1.423,81	113,90	2.211,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3002-3 - GUARA II, DF

CONTA: 46.416-4

FAVORECIDO: FRANCESCO ESTEVES DA SILVA DOS SANT

CPF/CNPJ: 032.412.021-43

VALOR: R\$ 1.192,15

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122331

AUTENTICACAO SISBB: 7.B26.639.59D.0EC.AEB

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
48	HELOISA FERREIRA SANTIAGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	8	1
		Admissão:	23/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.300,00		
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	111,38		
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	650,00		650,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	61,88		61,88	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	126,50		126,50	
825	INSS 13o SALARIO	7,63		127,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.664,38	965,40	
			Valor Líquido →	698,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.664,38	826,00	66,08	1.057,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
48	HELOISA FERREIRA SANTIAGO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	8	1
		Admissão:	23/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.300,00		
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	111,38		
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	650,00		650,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	61,88		61,88	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	126,50		126,50	
825	INSS 13o SALARIO	7,63		127,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.664,38	965,40	
			Valor Líquido →	698,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.664,38	826,00	66,08	1.057,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5128-4 - MONTE ALEGRE DE GOIAS

CONTA: 7.048-8

FAVORECIDO: HELOISA FERREIRA SANTIAGO

CPF/CNPJ: 026.747.031-21

VALOR: R\$ 698,98

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122320

AUTENTICACAO SISBB: 6.5D6.AD7.B2C.1FC.F2F

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ISABELLA REIS PIMENTEL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.780,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	36,69		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.260,00		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.890,00		1.890,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.121,67		1.121,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	19,03		19,03	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	11,02		702,82	
804	IRRF 13o	27,50		652,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.380,29	4.537,89	
NUBANK 260 conta corrente: 82465686-4 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.842,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	6.380,29	3.197,79	255,82	5.677,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: Centro de Custo 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ISABELLA REIS PIMENTEL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.780,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	36,69		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.260,00		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.890,00		1.890,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.121,67		1.121,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	19,03		19,03	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	11,02		702,82	
804	IRRF 13o	27,50		652,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.380,29	4.537,89	
NUBANK 260 conta corrente: 82465686-4 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.842,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	6.380,29	3.197,79	255,82	5.677,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 72.398.120-8

FAVORECIDO: ISABELLA REIS PIMENTEL

CPF/CNPJ: 033.143.971-94

VALOR: R\$ 1.842,40

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122328

AUTENTICACAO SISBB: E.026.597.51A.90B.030

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	IVAM DA SILVA SANTAREM DE BARROS COZINHEIRO (A)	513205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	305,62		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	300,83		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	131,67		131,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	188,49		188,49	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,06		195,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.428,05	1.426,71	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 0011937-9 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.001,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.428,05	1.197,09	95,76	1.820,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: Centro de Custo 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	IVAM DA SILVA SANTAREM DE BARROS COZINHEIRO (A)	513205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	305,62		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	300,83		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	131,67		131,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	188,49		188,49	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,06		195,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.428,05	1.426,71	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 0011937-9 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.001,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.428,05	1.197,09	95,76	1.820,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.05
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 11.937-9

FAVORECIDO: IVAM DA SILVA SANTAREM DE BARROS

CPF/CNPJ: 065.363.201-07

VALOR: R\$ 1.001,34

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122301

AUTENTICACAO SISBB: 8.B87.409.5E3.559.2C8

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JANESIEL LIMA MOURA PORTEIRO	517410	9	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.466,67		
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	42,09		
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	87,45		
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	733,33		733,33	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	48,58		48,58	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	23,38		23,38	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	139,15		139,15	
825	INSS 13o SALARIO	7,78		145,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.874,51	1.090,37	
NUBANK 260 conta corrente: 195306369-8 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	784,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.874,51	930,07	74,40	1.267,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: PORTARIA
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JANESIEL LIMA MOURA PORTEIRO	517410	9	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.466,67		
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	42,09		
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	87,45		
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	733,33		733,33	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	48,58		48,58	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	23,38		23,38	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	139,15		139,15	
825	INSS 13o SALARIO	7,78		145,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.874,51	1.090,37	
NUBANK 260 conta corrente: 195306369-8 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	784,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.600,00	1.874,51	930,07	74,40	1.267,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.05
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 195.306.369-8

FAVORECIDO: JANESIEL LIMA MOURA

CPF/CNPJ: 341.107.711-53

VALOR: R\$ 784,14

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122305

AUTENTICACAO SISBB: B.1AC.97D.F74.0AA.05D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: RECEPÇÃO
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	JUCENY DE OLIVEIRA FERREIRA COORDENADOR(A) DE RECEPÇÃO	420125	7	1
		Admissão:	01/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	800,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	156,34		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	280,83		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	400,00		400,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	140,42		140,42	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	78,17		78,17	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,52		115,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.540,77	886,28	
NUBANK 260 conta corrente: 76172811-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	654,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
800,00	1.540,77	770,38	61,63	933,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: RECEPÇÃO 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	JUCENY DE OLIVEIRA FERREIRA COORDENADOR(A) DE RECEPÇÃO	420125	7	1
		Admissão:	01/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	800,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	156,34		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	280,83		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	400,00		400,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	140,42		140,42	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	78,17		78,17	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,52		115,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.540,77	886,28	
NUBANK 260 conta corrente: 76172811-3 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	654,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
800,00	1.540,77	770,38	61,63	933,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 76.172.811-3

FAVORECIDO: JUCENY DE OLIVEIRA FERREIRA

CPF/CNPJ: 417.192.711-00

VALOR: R\$ 654,49

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122329

AUTENTICACAO SISBB: 8.435.69C.636.95B.D46

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KEYSIANE PASSOS DE SOUSA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	26/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	633,33		
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	19,33		
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	316,67		316,67	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	14,50		14,50	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	50,60		50,60	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		56,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			753,86	438,30	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10007-2			Valor Líquido →	315,56	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	753,86	372,09	29,76	128,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ENFERMARIA
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KEYSIANE PASSOS DE SOUSA TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	3	1
		Admissão:	26/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	633,33		
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	19,33		
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	316,67		316,67	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	14,50		14,50	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	50,60		50,60	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		56,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			753,86	438,30	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10007-2			Valor Líquido →	315,56	
Agência: 5315 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	753,86	372,09	29,76	128,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.007-2

FAVORECIDO: KEYSIANE PASSOS DE SOUSA

CPF/CNPJ: 026.969.721-76

VALOR: R\$ 315,56

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122312

AUTENTICACAO SISBB: 1.B37.5EC.88D.664.A83

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	LARA RINCO DE GRANCA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.780,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	42,17		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.288,00		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.890,00		1.890,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.135,67		1.135,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	33,12		33,12	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	11,03		707,51	
804	IRRF 13o	27,50		660,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.413,77	4.578,59	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10327-4 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.835,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	6.413,77	3.203,18	256,25	5.706,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: Centro de Custo 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	LARA RINCO DE GRANCA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.780,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	42,17		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.288,00		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.890,00		1.890,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.135,67		1.135,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	33,12		33,12	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	11,03		707,51	
804	IRRF 13o	27,50		660,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.413,77	4.578,59	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 10327-4 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.835,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.780,00	6.413,77	3.203,18	256,25	5.706,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.327-4

FAVORECIDO: LARA RINCO DE GRANCA

CPF/CNPJ: 037.196.541-17

VALOR: R\$ 1.835,18

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122324

AUTENTICACAO SISBB: C.1BB.E80.A31.1E0.646

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	LAURIELLY DE OLIVEIRA CAMPOS DOS SANTO: TÉCNICO(A) DE GESSO	322605	7	1
		Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.740,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	238,67		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	81,25		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	870,00		870,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	44,79		44,79	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	129,14		129,14	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,04		189,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.363,52	1.385,67	
NUBANK 260 conta corrente: 18284796-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	977,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	2.363,52	1.167,79	93,42	1.756,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: RECEPÇÃO 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	LAURIELLY DE OLIVEIRA CAMPOS DOS SANTO: TÉCNICO(A) DE GESSO	322605	7	1
		Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.740,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	238,67		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	81,25		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	870,00		870,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	44,79		44,79	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	129,14		129,14	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,04		189,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.363,52	1.385,67	
NUBANK 260 conta corrente: 18284796-9 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	977,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	2.363,52	1.167,79	93,42	1.756,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 18.284.796-9

FAVORECIDO: LAURIELLY DE OLIVEIRA CAMPOS SANTOS

CPF/CNPJ: 032.229.061-90

VALOR: R\$ 977,85

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122313

AUTENTICACAO SISBB: 6.0D4.C7C.639.72C.819

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	MARIA EDUARDA GONCALVES SEABRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.520,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	137,60		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	630,00		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.260,00		1.260,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	294,00		294,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	68,80		68,80	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	9,03		324,34	
804	IRRF 13o	15,00		53,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.591,20	2.152,38	
BANCO ITAU 7161 341 conta corrente: 0024150-5 Agência: 7161 -			Valor Líquido →	1.438,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	3.591,20	1.816,60	145,32	2.984,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	MARIA EDUARDA GONCALVES SEABRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.520,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	137,60		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	630,00		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.260,00		1.260,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	294,00		294,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	68,80		68,80	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	9,03		324,34	
804	IRRF 13o	15,00		53,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.591,20	2.152,38	
BANCO ITAU 7161 341 conta corrente: 0024150-5 Agência: 7161 -			Valor Líquido →	1.438,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	3.591,20	1.816,60	145,32	2.984,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.05
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7161-7 - BRASILIA/SATELITE RIACHO FUNDO

CONTA: 24.150-5

FAVORECIDO: MARIA EDUARDA GONCALVES SEABRA

CPF/CNPJ: 051.195.931-19

VALOR: R\$ 1.438,82

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122308

AUTENTICACAO SISBB: 6.51B.325.501.4A3.7E8

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	MARYANNE SERAVALI PALHARES PEREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.520,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	192,46		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.188,25		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.260,00		1.260,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	541,63		541,63	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	95,20		95,20	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	9,47		398,18	
804	IRRF 13o	15,00		145,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.204,31	2.592,22	
BANCO ITAU 4286 341 conta corrente: 38397-3 Agência: 4286 -			Valor Líquido →	1.612,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	4.204,31	2.155,68	172,45	3.597,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	MARYANNE SERAVALI PALHARES PEREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.520,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	192,46		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.188,25		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.260,00		1.260,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	541,63		541,63	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	95,20		95,20	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	9,47		398,18	
804	IRRF 13o	15,00		145,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.204,31	2.592,22	
BANCO ITAU 4286 341 conta corrente: 38397-3 Agência: 4286 -			Valor Líquido →	1.612,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	4.204,31	2.155,68	172,45	3.597,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4286-2 - INHUMAS GO

CONTA: 38.397-3

FAVORECIDO: MARYANNE SERAVALI PALHARES PEREIRA

CPF/CNPJ: 046.080.091-41

VALOR: R\$ 1.612,09

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122326

AUTENTICACAO SISBB: 7.9B4.7C1.DF2.393.5BE

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	ODENIZA DANTAS BARRETO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	25/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.560,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	95,40		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	8,67		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	780,00		780,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	4,73		4,73	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	52,04		52,04	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,84		154,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.967,67	1.142,89	
			Valor Líquido →	824,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.967,67	979,10	78,32	1.360,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	ODENIZA DANTAS BARRETO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	25/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.560,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	95,40		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	8,67		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	780,00		780,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	4,73		4,73	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	52,04		52,04	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,84		154,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.967,67	1.142,89	
			Valor Líquido →	824,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.967,67	979,10	78,32	1.360,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3957-8 - PARANOA CIDADE SATELITE

CONTA: 20.065-4

FAVORECIDO: ODENIZA DANTAS BARRETO

CPF/CNPJ: 116.288.471-15

VALOR: R\$ 824,78

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122333

AUTENTICACAO SISBB: A.113.2D6.13E.A61.6D9

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22	OLGA ALVES MARCELINO ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.520,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	213,04		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	855,75		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.260,00		1.260,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	417,38		417,38	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	110,64		110,64	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	9,26		360,49	
804	IRRF 13o	15,00		98,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.892,39	2.398,93	
NUBANK 260 conta corrente: 60996264-6 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.493,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	3.892,39	1.952,57	156,20	3.285,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: ENFERMARIA 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
22	OLGA ALVES MARCELINO ENFERMEIRO (A)	223505	3	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.520,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	213,04		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	855,75		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.260,00		1.260,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	417,38		417,38	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	110,64		110,64	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	9,26		360,49	
804	IRRF 13o	15,00		98,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.892,39	2.398,93	
NUBANK 260 conta corrente: 60996264-6 Agência: 0001 - 0			Valor Líquido →	1.493,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	3.892,39	1.952,57	156,20	3.285,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.05
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.996.264-6

FAVORECIDO: OLGA ALVES MARCELINO

CPF/CNPJ: 053.540.411-55

VALOR: R\$ 1.493,46

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122303

AUTENTICACAO SISBB: 3.1D9.754.243.5A5.DBF

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	SHIRLEY SCHAEFFER AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	10/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.560,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	205,32		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	780,00		780,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	112,93		112,93	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,90		163,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.068,92	1.208,16	
			Valor Líquido →	860,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	2.068,92	1.024,19	81,93	1.461,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: SERVIÇOS GERAIS
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	SHIRLEY SCHAEFFER AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	514320	6	1
		Admissão:	10/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.560,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	205,32		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	780,00		780,00	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	112,93		112,93	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,90		163,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.068,92	1.208,16	
			Valor Líquido →	860,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	2.068,92	1.024,19	81,93	1.461,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:26
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2025
NR. DOCUMENTO 173.264.510.024.161
VALOR TOTAL 860,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SHIRLEY SCHAEFFER
AGENCIA: 3264-6 CONTA: 510.024.161-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 174.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 4.9DC.F10.F13.FEC.350
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	SONIA MARIA SANTOS DE SOUZA COZINHEIRO (A)	513205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	297,53		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	334,17		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	156,67		156,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	182,92		182,92	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,07		198,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.453,30	1.448,41	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104 conta poupança: 772116065-1 Agência: 946 -			Valor Líquido →	1.004,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.453,30	1.202,91	96,23	1.846,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: Centro de Custo
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	SONIA MARIA SANTOS DE SOUZA COZINHEIRO (A)	513205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	297,53		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	334,17		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	156,67		156,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	182,92		182,92	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,07		198,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.453,30	1.448,41	
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104 conta poupança: 772116065-1 Agência: 946 -			Valor Líquido →	1.004,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.453,30	1.202,91	96,23	1.846,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3444-4 - PLANALTINA DE GOIAS GO

CONTA: 772.116.065-1

FAVORECIDO: SONIA MARIA SANTOS DE SOUZA

CPF/CNPJ: 371.974.521-04

VALOR: R\$ 1.004,89

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122325

AUTENTICACAO SISBB: 7.337.88B.CA4.713.828

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	VANESSA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.520,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	238,17		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	295,75		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.260,00		1.260,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	147,88		147,88	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	121,60		121,60	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,82		296,30	
804	IRRF 13o	7,50		24,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.357,52	2.001,69	
MERCADO PAGO 0001 323 conta poupança: 9195494639-8 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	1.355,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	3.357,52	1.676,24	134,09	2.750,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: Centro de Custo 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
13	VANESSA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.520,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	238,17		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	295,75		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.260,00		1.260,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	147,88		147,88	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	121,60		121,60	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,82		296,30	
804	IRRF 13o	7,50		24,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.357,52	2.001,69	
MERCADO PAGO 0001 323 conta poupança: 9195494639-8 Agência: 0001 -			Valor Líquido →	1.355,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.520,00	3.357,52	1.676,24	134,09	2.750,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 109.029.142-6

FAVORECIDO: VANESSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 114.740.527-11

VALOR: R\$ 1.355,83

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122323

AUTENTICACAO SISBB: 7.1CD.2CD.585.250.1FB

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	VICTOR MARIANO SILVA SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.740,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	188,28		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	344,33		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	870,00		870,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	186,67		186,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	97,54		97,54	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,12		209,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.576,21	1.515,09	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 06629-9 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.061,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	2.576,21	1.270,20	101,61	1.969,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
CNPJ: 27.949.878/0006-39 CC: Centro de Custo 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	VICTOR MARIANO SILVA SANTOS TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.740,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	188,28		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	344,33		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	870,00		870,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	186,67		186,67	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	97,54		97,54	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,12		209,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.576,21	1.515,09	
BANCO ITAU 5315 341 conta corrente: 06629-9 Agência: 5315 -			Valor Líquido →	1.061,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.740,00	2.576,21	1.270,20	101,61	1.969,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.05
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 6.629-9

FAVORECIDO: VICTOR MARIANO SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 704.204.841-59

VALOR: R\$ 1.061,12

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122306

AUTENTICACAO SISBB: 7.CAB.F82.A7F.1AA.B6D

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	WASHINGTON SOARES AMORIM COORDENADOR(A) OPERACIONAL	141205	6	1
		Admissão:	01/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.100,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	147,38		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	67,99		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	550,00		550,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	37,40		37,40	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	81,06		81,06	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,59		122,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.618,97	943,19	
BANCO BRADESCO 0484 237 conta corrente: 0106594-7			Valor Líquido →	675,78	
Agência: 0484 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.618,97	798,71	63,89	1.011,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS
 CNPJ: 27.949.878/0006-39

CC: ADMINISTRAÇÃO
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	WASHINGTON SOARES AMORIM COORDENADOR(A) OPERACIONAL	141205	6	1
		Admissão:	01/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.100,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	147,38		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	67,99		
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	550,00		550,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	37,40		37,40	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	81,06		81,06	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,59		122,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.618,97	943,19	
BANCO BRADESCO 0484 237 conta corrente: 0106594-7			Valor Líquido →	675,78	
Agência: 0484 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.618,97	798,71	63,89	1.011,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.05
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0484-7 - AVENIDA-URB.BRASILIA

CONTA: 106.594-7

FAVORECIDO: WASHINGTON SOARES AMORIM

CPF/CNPJ: 728.893.141-20

VALOR: R\$ 675,78

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122304

AUTENTICACAO SISBB: 8.992.981.20C.C97.A3F

Pagar este documento até

19/12/2025

às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
27.949.878

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

Valor a recolher

2.471,78

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125121609824918-2

Tag
IAGS HMGB - FGTS 11-2025 CONSIGNADO

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Não há informações de recolhimentos do FGTS

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
11/2025	2.471,78	2.471,78
Total Consignado:	2.471,78	2.471,78

Total da Guia: 2.471,78

Observações

Data de geração da Guia: 16/12/2025 às 15:32:19 - 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/41d4a493f09d487c95330ad640964e1b5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11ia62070503***6304625C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/41d4a493f09d487c95330ad640964e1b

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.35
4546204546 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251219122950846491457
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0006-39
VALOR: R\$2.471,78
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/12/2025 - 09:38:11
COD PRODUTO: 477675726da24bc3bd2deffffd77e7ad
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/*-24

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

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

Notificacao enviada em: 19/12/2025 - 09:38:12

=====

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: B.467.60E.EF7.01F.947

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 CLEIA DE JESUS SANTOS	Número Carteira Profissional	Série
--	------------------------------	-------

PERÍODOS

De Aquisição 19/08/2024 A 18/08/2025	De Gozo das Férias 01/11/2025 A 30/11/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.900,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	34,10	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.237,70

PROVENTOS**DESCONTOS**

Férias:	2.237,70	Desconto da Previdência:	251,43
1/3 das Férias:	745,90	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.983,60	TOTAL DOS DESCONTOS:	251,43
TOTAL LIQUIDO:			2.732,17

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.732,17 (dois mil setecentos e trinta e dois reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 02/10/2025

CLEIA DE JESUS SANTOS_____
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS**RECIBO DE FÉRIAS**

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS , estabelecida a Rua SAO JOSE OPERARIO , 400 em ALTO PARAISO DE GOIAS a importância de R\$ 2.732,17 (dois mil setecentos e trinta e dois reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/10/2025

ALTO PARAISO DE GOIAS

CLEIA DE JESUS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.35
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 7.438-4

FAVORECIDO: CLEIA DE JESUS SANTOS

CPF/CNPJ: 011.439.311-73

VALOR: R\$ 2.732,17

DEBITO EM: 19/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121905

AUTENTICACAO SISBB: 0.763.50E.174.264.084

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado CARLA HENRIQUE DOS SANTOS	Número Carteira Profissional	Série
--	------------------------------	-------

PERÍODOS

De Aquisição 19/08/2024 A 18/08/2025	De Gozo das Férias 26/11/2025 A 03/12/2025 = 8 Dias	De Abono
---	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	1.977,00
Salário Base:	3.780,00	Outras Vantagens:	2.303,60
Média Horas:	104,23	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	8.164,83

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	2.177,28	Desconto da Previdência:	241,76
1/3 das Férias:	725,76	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.903,04	TOTAL DOS DESCONTOS:	241,76
TOTAL LIQUIDO:		2.661,28	

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\$ 2.661,28 (dois mil seiscentos e sessenta e um reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 27/10/2025

CARLA HENRIQUE DOS SANTOS

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS , estabelecida a Rua SAO JOSE OPERARIO , 400 em ALTO PARAISO DE GOIAS a importância de R\$ 2.661,28 (dois mil seiscentos e sessenta e um 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: 24/11/2025

ALTO PARAISO DE GOIAS

CARLA HENRIQUE DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.35
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 11.540.585-5

FAVORECIDO: CARLA HENRIQUE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 039.066.701-39

VALOR: R\$ 2.661,28

DEBITO EM: 19/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121906

AUTENTICACAO SISBB: 1.648.DED.0A7.540.DA5

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA	Número Carteira Profissional 1467470	Série 5703
---	--	----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 19/08/2024 A 18/08/2025	De Gozo das Férias 26/11/2025 A 03/12/2025 = 8 Dias	De Abono
--	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	2.117,50
Salário Base:	2.800,00	Outras Vantagens:	3.303,60
Média Horas:	354,21	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	8.575,31

PROVENTOS

DESCONTOS

Férias:	2.286,76	Desconto da Previdência:	259,28
1/3 das Férias:	762,25	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:	3.049,01	TOTAL DOS DESCONTOS:	259,28
TOTAL LIQUIDO:		2.789,73	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.789,73 (dois mil setecentos e oitenta e nove reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 27/10/2025

CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS , estabelecida a Rua SAO JOSE OPERARIO , 400 em ALTO PARAISO DE GOIAS a importância de R\$ 2.789,73 (dois mil setecentos e oitenta e nove reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 24/11/2025

ALTO PARAISO DE GOIAS

CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.35
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5315-5 - ALTO PARAISO DE GOIAS

CONTA: 10.494-2

FAVORECIDO: CRISTIANE DA PAIXAO FRAGA

CPF/CNPJ: 146.747.057-03

VALOR: R\$ 2.789,73

DEBITO EM: 19/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121904

AUTENTICACAO SISBB: F.70F.2F5.735.E92.2CF

**MUNICÍPIO DE CAVALCANTE - GOIÁS****Secretaria Municipal de Finanças**

CNPJ: 01.738.772/0001-98
EMAIL: arrecadacao.fiscalizacao@cavalcante.go.gov.br
RUA CRISTÃ, N 11. FONE: (62) 3494-1399

NÚMERO DA NOTA: **00041**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **16/04/2025**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **07:36:27****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL: JMO RIBEIRO MEDICINA CLINICA EIRELI
NOME FANTASIA: JOAO MARCOS MEDICINA CLINICA E CIRURGICA
CPF/CNPJ: 29.920.621/0001-75
ENDEREÇO: RUA 205, N 0 , Qd. 07 , Lt. 01 - SALA A
BAIRRO: LOTEAMENTO MORRO ENCANTADO **MUNICÍPIO:** CAVALCANTE - GO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA **REGIME TRIB.:** SIMPLES NACIONAL

INSC. MUN.: 111305369
FONE:
CEP: 73.790-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: R SAO JOSE OPERARIO, N S/N - ALTO PARAISO DE GOIAS
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

CEI:
INSC. MUN.: 911400020031
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
6,0000	4.01	MÉDICO 2H	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 19,80	R\$ 660,00
6,0000	4.01	REMOÇÃO H	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 27,00	R\$ 900,00
6,0000	4.01	PLANTÃO 12H	R\$ 1.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 237,60	R\$ 7.920,00
156,0000	4.01	SOBREAVISO H	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 140,40	R\$ 4.680,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$14.160,00****VALOR LÍQUIDO****R\$12.864,36****RETENÇÕES FEDERAIS CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	92,04	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	14.160,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	14.160,00
COFINS	R\$	424,80	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS RETIDO	R\$	424,80
CSLL	R\$	141,60	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	212,40	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	870,84			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
15B2-777E**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO**IMPOSTO DEVIDO EM:** ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**Banco do Brasil,
Ag 3713-3
Cc 17479-3Conforme contrato 016/2024, com fulcro no contrato de gestão nº 211/2024
REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://cavalcante.megasoftservicos.com.br/>
ATENÇÃO: O ISS desta NFS-e foi RETIDO em favor do TOMADOR DE SERVIÇOS.

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:39:48
454604546 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 01/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.713.000.017.479
VALOR TOTAL 7.078,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JMO R M C EIRELI
AGENCIA: 3713-3 CONTA: 17.479-3

NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725
=====

NR.AUTENTICACAO D.7A6.F6F.DCF.7A3.52E

**PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU****Secretaria Municipal de Finanças**

CNPJ: 01.219.807/0001-82
EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br
RUA GOIAS, N 1. FONE: (62) 3357-4118

NÚMERO DA NOTA: **00281**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **28/11/2025**PÁGINA: **1 de 2**HORA DE EMISSÃO: **13:48:38****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL: MEDCARE SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA: MEDCARE
CPF/CNPJ: 44.254.541/0001-11
ENDEREÇO: AV. TRANSBRASILIANA, N 141 , Qd. 23 , Lt. 85 - 85/87 ANDAR 2
BAIRRO: CENTRO
CLASSIFICAÇÃO: DEMAIS

INSC. MUN.: 993054058
FONE:
CEP: 76.400-000

MUNICÍPIO: URUAÇU - GO
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: RUA SAO JOSE OPERARIO, N 400 - LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETO
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

CEI:
INSC. MUN.: 91140002003121
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
12,0000	4.01	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2025, CONFORME CONTRATO 040/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 211/2024.SENDO OS SEGUINTE SERVIÇOS: PLANTÃO HORAS	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00000%	R\$ 39,60	R\$ 1.320,00

4,0000	4.01	PLANTÃO 2 H	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00000%	R\$ 13,20	R\$ 440,00
--------	------	-------------	------------	----------	----------	----------	-----------	------------

Total: R\$ 1.760,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
EMPRESA: MEDCARE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.254.541/0001-11
AGÊNCIA: 0952 OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 579145743-6
Pix: (44254541000111)

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$1.760,00****VALOR LÍQUIDO****R\$1.651,76****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	11,44	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	1.760,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	1.760,00
COFINS	R\$	52,80	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	52,80
CSLL	R\$	17,60	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	26,40	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	108,24			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
4898-03EA**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO**IMPOSTO DEVIDO EM:** URUAÇU - GO**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU****Secretaria Municipal de Finanças**

CNPJ: 01.219.807/0001-82
EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br
RUA GOIAS, N 1. FONE: (62) 3357-4118

NÚMERO
DA NOTA: **00281**

SÉRIE: **ELETRÔNICA**

DATA: **28/11/2025**

PÁGINA: **2 de 2**

HORA DE
EMISSÃO: **13:48:38**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://uruacu.megasoftservicos.com.br/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.13
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0952-0 - URUACU

CONTA: 579.145.743-6

FAVORECIDO: MEDCARE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.254.541/0001-11

VALOR: R\$ 1.651,76

DEBITO EM: 01/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120103

AUTENTICACAO SISBB: A.887.20F.38B.4B0.547

**PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU****Secretaria Municipal de Finanças**

CNPJ: 01.219.807/0001-82
EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br
RUA GOIAS, N 1. FONE: (62) 3357-4118

NÚMERO DA NOTA: **02010**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **28/11/2025**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **13:55:31****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL: MULTSAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA. **INSC. MUN.:** 993052625
NOME FANTASIA: MULTSAUDE **FONE:** 6285438337
CPF/CNPJ: 31.741.847/0001-50 **CEP:** 76.400-000
ENDEREÇO: AV TRANSBRASILIANA, N 141, Qd. 23, Lt. 85/8 - QUADRA23 LOTE 85/87A
BAIRRO: CENTRO **MUNICÍPIO:** URUAÇU - GO
CLASSIFICAÇÃO: DEMAIS **REGIME TRIB.:** TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS **CEI:**
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP **INSC. MUN.:** 91140002003121
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39 **INSC. EST.:**
ENDEREÇO: RUA SAO JOSE OPERARIO, N 400 - LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETO **CEP:** 73.770-000
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
144,0000	4.01	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2025, CONFORME CONTRATO 027/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 211/2024. SENDO OS SEGUINTE SERVIÇOS: PLANTÃO HORAS	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,0000%	R\$ 475,20	R\$ 15.840,00
48,0000	4.01	SOBREAVISO DADOS BANCÁRIOS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL EMPRESA: MULTSAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 31.741.847/0001-50 AGÊNCIA: 0952 OPERAÇÃO: 1292 CONTA CORRENTE: 579145672-3 PIX: (31741847000150)	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,0000%	R\$ 43,20	R\$ 1.440,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$17.280,00****VALOR LÍQUIDO****R\$16.217,28****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	112,32	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	17.280,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	17.280,00
COFINS	R\$	518,40	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	518,40
CSLL	R\$	172,80	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	259,20	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	1.062,72			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
2AE6-2665**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO**IMPOSTO DEVIDO EM:** URUAÇU - GO**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES**INFORMAÇÕES ADICIONAIS****INFORMAÇÕES IMPORTANTES**• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://uruacu.megasoftservicos.com.br/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.13
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0952-0 - URUACU

CONTA: 579.145.672-3

FAVORECIDO: MULTSAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA.

CPF/CNPJ: 31.741.847/0001-50

VALOR: R\$ 16.217,28

DEBITO EM: 01/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120104

AUTENTICACAO SISBB: D.53E.6A8.7F6.5F8.5EE



ESTADO DE GOIAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA
01.738.780/0001-34
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000161
Data e Hora de Emissão
17/11/2025 08:07:10
Código de Verificação
441c

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PISSINATI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME**
Nome Fantasia: *********
CNPJ: **29.263.426/0001-10** Inscrição Municipal: **1126497** Inscrição Estadual: **0**
Endereço: **RUA MANOEL ALVES FERREIRA, QD: 1-A, Nº: 309, FORMOSINHA, CEP: 73.813-130**
Município: **FORMOSA - GO** Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0006-39**
Endereço: **RUA JOSE OPERARIO, NR: 400, NUCLEO URBANO, CEP:73770-000**
Município: **Alto Paraíso de Goiás - Goiás** Telefone:
E-mail: Inscrição Municipal: **91140002003121**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MES DE JULHO DE 2025, CONFORME CONTRATO 033/2025 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N. 211/2024. SENDO OS SEGUINTE SERVIÇOS.
CONSULTAS CIRURGIA 42 X 150,00 = 6.300,00
DADOS BANCARIO: PISSINATI SERVIÇO MEDICO LTDA CNPJ 29.263.426/0001-10
AG 0791
OP 1292
CONTA 000579176982-9

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	6.300,00	Valor dos Serviços	R\$	6.300,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	6.300,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	6.300,00
(=) Valor Líquido	R\$	6.300,00	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	189,00
FORMOSA - GO	FORMOSA - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
6.300,00	0,00		6.300,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°159
NFSe instituída 0
<https://formosa.centi.com.br/notafiscal/verificar>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.13
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0791-9 - FORMOSA

CONTA: 579.176.982-9

FAVORECIDO: PISSINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.263.426/0001-10

VALOR: R\$ 6.300,00

DEBITO EM: 02/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120201

AUTENTICACAO SISBB: 1.B9C.A36.A47.AF4.4FA

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 02/12/2025

Código Controle Interno: 1266621

 <p>MUNICÍPIO DE GOIANESIA Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000013839</p>	

<p>TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 27.949.878/0006-39 Inscrição estadual: Inscrição municipal: Nome/Razão: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Endereço: R SAO JOSE OPERARIO Nº 400 Bairro: NUCLEO URBANO Município: ALTO PARAISO DE GOIAS / GO CEP: 73.770-000 Telefone:</p>
--

Discriminação dos serviços prestados
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2025, CONFORME CONTRATO 041/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 211/2024. SENDO OS SEGUINTE SERVIÇOS:
PLANTÃO DE 12 HORAS NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 110,00, TOTALIZANDO: R\$ 1.320,00.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO
8630599 - Atividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente
4.01 - Medicina e biomedicina.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: SIM
Observação: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO SUJEITA AS RETENÇÕES DE PIS, COFINS, CSLL E IRRF, CONFORME LEI COMPLEMENTAR 123/06" BANCO: 756, AGÊNCIA: 3332, Nº CONTA: 20.746-2 - AJV SERVICOS MÉDICOS LTDA

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\$	1.320,00	Valor dos serviços	R\$	1.320,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	1.320,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	1.320,00	(=) Base de cálculo	R\$	1.320,00
Serviço prestado em GO-ALTO PARAISO DE GOIAS	Serviço devido em GO - GOIANESIA	(x) Alíquota	%	2,01	
		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	26,53	

Valor dos serviços 1.320,00	Desconto 0,00	Valor da nota 1.320,00
--------------------------------	------------------	-----------------------------------

Informações importantes:
- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 8787225624251202

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.17
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3332-4 - SICOOB EMPRECREDE

CONTA: 20.746-2

FAVORECIDO: AJV SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 61.177.840/0001-19

VALOR: R\$ 1.320,00

DEBITO EM: 05/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120505

AUTENTICACAO SISBB: A.385.417.02C.AC6.55B



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 01.740.455/0001-06
EMAIL: saf@altoparaíso.go.gov.br
PRAÇA CENTRO ADMINISTRATIVO, N null. FONE: (62) 3446-2024

NÚMERO DA NOTA: 00013

SÉRIE: ELETRÔNICA

DATA: 01/12/2025

PÁGINA: 1 de 1

HORA DE EMISSÃO: 10:32:23

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: RAFAELA MOREIRA DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA INSC. MUN.: 140002000994
NOME FANTASIA: RAFAELA MOREIRA DE FREITAS FONE: 000000000000
CPF/CNPJ: 58.901.383/0001-59 CEP: 73.770-000
ENDEREÇO: RUA GABRIEL GOMES, N 0 , Qd. 15 , Lt. 04
BAIRRO: NOVO HORIZONTE MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO
CLASSIFICAÇÃO: EMPRESA DE PEQUENO PORTE REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CEI:
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP INSC. MUN.: 91140002003121
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39 INSC. EST.:
ENDEREÇO: RUA SAO JOSE OPERARIO, N 400 - LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETO CEP: 73.770-000
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.01	Referente serviços médicos prestados no mês de Agosto de 2025, conforme contrato 010/2025, com fulcro no contrato de gestão n° 211/2024.Sendo os seguintes serviços: DESCRIÇÃO DE SERVIÇO QUANTIDADE VALOR UNIT. TOTAL: PLANTÃO HORAS 120 R\$ 110,00 R\$ 13.200,00 SOBREAVISO H 116 R\$ 30,00 R\$ 3.480,00 MÉDICO H 32 R\$ 110,00 R\$ 3.520,00 VALOR TOTAL: R\$ 20.200,00	R\$ 20.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,0000%	R\$ 606,00	R\$ 20.200,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$20.200,00

VALOR LÍQUIDO

R\$19.594,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS R\$ 0,00	+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 20.200,00	= BASE DE CÁLCULO R\$ 20.200,00
COFINS R\$ 0,00	- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	- ISS RETIDO R\$ 606,00
CSLL R\$ 0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	
INSS R\$ 0,00	- DEDUÇÃO R\$ 0,00	
IR R\$ 0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS R\$ 0,00	
	- OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00	

COD. DE VERIFICAÇÃO
5976-0ABB



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

IMPOSTO DEVIDO EM: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Conta para pagamento:
RAFAELA MOREIRA DE FREITAS
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Banco 260 - NU Pagamentos S.A.Agencia 001Conta 461116703-0Chave PIX: CNPJ 58.901383/0001-59

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:<https://altoparaísodegoias.megasoftservicos.com.br/>
ATENÇÃO: O ISS desta NFS-e foi RETIDO em favor do TOMADOR DE SERVIÇOS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.16
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 461.116.703-0

FAVORECIDO: RAFAELA MOREIRA DE FREITAS SERVICOS

CPF/CNPJ: 58.901.383/0001-59

VALOR: R\$ 19.594,00

DEBITO EM: 05/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120504

AUTENTICACAO SISBB: F.36D.C51.A56.1EB.F15

**MUNICÍPIO DE CAVALCANTE - GOIÁS****Secretaria Municipal de Finanças**

CNPJ: 01.738.772/0001-98
EMAIL: arrecadacao.fiscalizacao@cavalcante.go.gov.br
RUA CRISTÃ, N 11. FONE: (62) 3494-1399

NÚMERO DA NOTA: **00041**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **16/04/2025**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **07:36:27****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL: JMO RIBEIRO MEDICINA CLINICA EIRELI
NOME FANTASIA: JOAO MARCOS MEDICINA CLINICA E CIRURGICA
CPF/CNPJ: 29.920.621/0001-75
ENDEREÇO: RUA 205, N 0 , Qd. 07 , Lt. 01 - SALA A
BAIRRO: LOTEAMENTO MORRO ENCANTADO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 111305369
FONE:
CEP: 73.790-000

MUNICÍPIO: CAVALCANTE - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: R SAO JOSE OPERARIO, N S/N - ALTO PARAISO DE GOIAS
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

CEI:
INSC. MUN.: 911400020031
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
6,0000	4.01	MÉDICO 2H	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 19,80	R\$ 660,00
6,0000	4.01	REMOÇÃO H	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 27,00	R\$ 900,00
6,0000	4.01	PLANTÃO 12H	R\$ 1.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 237,60	R\$ 7.920,00
156,0000	4.01	SOBREAVISO H	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 140,40	R\$ 4.680,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$14.160,00****VALOR LÍQUIDO****R\$12.864,36****RETENÇÕES FEDERAIS CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	92,04	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	14.160,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	14.160,00
COFINS	R\$	424,80	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS RETIDO	R\$	424,80
CSLL	R\$	141,60	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	212,40	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	870,84			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
15B2-777E**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO**IMPOSTO DEVIDO EM:** ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**Banco do Brasil,
Ag 3713-3
Cc 17479-3Conforme contrato 016/2024, com fulcro no contrato de gestão nº 211/2024
REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://cavalcante.megasoftservicos.com.br/>
ATENÇÃO: O ISS desta NFS-e foi RETIDO em favor do TOMADOR DE SERVIÇOS.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:26:25
454604546 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.713.000.017.479
VALOR TOTAL 5.785,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JMO R M C EIRELI
AGENCIA: 3713-3 CONTA: 17.479-3
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 4.8F2.970.C69.ADD.AA9

**MUNICÍPIO DE CAVALCANTE - GOIÁS****Secretaria Municipal de Finanças**

CNPJ: 01.738.772/0001-98
EMAIL: arrecadacao.fiscalizacao@cavalcante.go.gov.br
RUA CRISTÃ, N 11. FONE: (62) 3494-1399

NÚMERO DA NOTA: **00044**

SÉRIE: **ELETRÔNICA**

DATA: **25/04/2025**

PÁGINA: **1 de 1**

HORA DE EMISSÃO: **08:40:47**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL: JMO RIBEIRO MEDICINA CLINICA EIRELI
NOME FANTASIA: JOAO MARCOS MEDICINA CLINICA E CIRURGICA
CPF/CNPJ: 29.920.621/0001-75
ENDEREÇO: RUA 205, N 0, Qd. 07, Lt. 01 - SALA A
BAIRRO: LOTEAMENTO MORRO ENCANTADO **MUNICÍPIO:** CAVALCANTE - GO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA **REGIME TRIB.:** TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

INSC. MUN.: 111305369
FONE:
CEP: 73.790-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: R SAO JOSE OPERARIO, N S/N - ALTO PARAISO DE GOIÁS
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

CEI:
INSC. MUN.: 911400020031
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
4,0000	4.01	PLANTÃO 12H	R\$ 1.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 158,40	R\$ 5.280,00
120,0000	4.01	SOBREAVISO H	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 108,00	R\$ 3.600,00
12,0000	4.01	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 39,60	R\$ 1.320,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$10.200,00****VALOR LÍQUIDO****R\$9.572,70****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	66,30	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	10.200,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	10.200,00
COFINS	R\$	306,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	306,00
CSLL	R\$	102,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	153,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	627,30			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
37FB-FA43



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

IMPOSTO DEVIDO EM: CAVALCANTE - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Banco do Brasil,
Ag 3713-3
Cc 17479-3

Conforme contrato 016/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 211/2024
REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO 2025

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://cavalcante.megasoftservicos.com.br/>

Obs: Esta Nota Substitui a Nota Fiscal de N° 42

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:26:25
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.713.000.017.479
VALOR TOTAL 4.572,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JMO R M C EIRELI
AGENCIA: 3713-3 CONTA: 17.479-3

NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725
=====

NR.AUTENTICACAO 4.A2A.F22.141.FF3.7C2

**MUNICÍPIO DE CAVALCANTE - GOIÁS****Secretaria Municipal de Finanças**

CNPJ: 01.738.772/0001-98
EMAIL: arrecadacao.fiscalizacao@cavalcante.go.gov.br
RUA CRISTÃ, N 11. FONE: (62) 3494-1399

NÚMERO DA NOTA: **00045**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **25/04/2025**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **08:42:49****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL: JMO RIBEIRO MEDICINA CLINICA EIRELI
NOME FANTASIA: JOAO MARCOS MEDICINA CLINICA E CIRURGICA
CPF/CNPJ: 29.920.621/0001-75
ENDEREÇO: RUA 205, N 0, Qd. 07, Lt. 01 - SALA A
BAIRRO: LOTEAMENTO MORRO ENCANTADO **MUNICÍPIO:** CAVALCANTE - GO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA **REGIME TRIB.:** TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

INSC. MUN.: 111305369
FONE:
CEP: 73.790-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: R SAO JOSE OPERARIO, N S/N - ALTO PARAISO DE GOIÁS
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

CEI:
INSC. MUN.: 911400020031
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
45,0000	4.01	SOBREAVISO H	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 40,50	R\$ 1.350,00
1,0000	4.01	PLANTÃO 12H	R\$ 1.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 39,60	R\$ 1.320,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$2.670,00****VALOR LÍQUIDO****R\$2.505,79****RETENÇÕES FEDERAIS CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS R\$ 17,36	+ VALOR DO SERVIÇO R\$ 2.670,00	= BASE DE CÁLCULO R\$ 2.670,00
COFINS R\$ 80,10	- DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	- ISS DEVIDO R\$ 80,10
CSLL R\$ 26,70	- DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	
INSS R\$ 0,00	- DEDUÇÃO R\$ 0,00	
IR R\$ 40,05	- RETENÇÕES FEDERAIS R\$ 164,21	
	- OUTRAS RETENÇÕES R\$ 0,00	

COD. DE VERIFICAÇÃO
2220-0440**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO**IMPOSTO DEVIDO EM:** CAVALCANTE - GO**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Banco do Brasil,
Ag 3713-3
Cc 17479-3

Conforme contrato 012/2025, com fulcro no contrato de gestão n° 211/2024
REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO 2025

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://cavalcante.megasoftservicos.com.br/>

Obs: Esta Nota Substitui a Nota Fiscal de N° 43

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:26:25
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.713.000.017.479
VALOR TOTAL	2.505,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JMO R M C EIRELI
AGENCIA: 3713-3 CONTA: 17.479-3
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====

NR.AUTENTICACAO	4.F5D.B55.778.2BB.069
-----------------	-----------------------

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 11/12/2025

Código Controle Interno: 1276095

	MUNICÍPIO DE GOIANESIA Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e AIDF 20250000013838		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 61.515.686/0001-48 Nome/Razão: AXL MEDICINA LTDA Endereço: RUA 39 Nº 304 Bairro: SANTA LUZIA Município: GOIANESIA/GO	Inscrição municipal: 361453 CEP: 76.380-205 Telefone:	

TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 27.949.878/0006-39 Inscrição estadual: Inscrição municipal: Nome/Razão: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Endereço: R SAO JOSE OPERARIO Nº 400 Bairro: NUCLEO URBANO Município: ALTO PARAISO DE GOIAS / GO CEP: 73.770-000 Telefone:		
---	--	--

Discriminação dos serviços prestados
 REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2025, CONFORME CONTRATO 042/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 211/2024. SENDO OS SEGUINTE SERVIÇOS:
 SOBREAVISO H, QUANT 12, VALOR UNIT: R\$ 30,00 TOTAL R\$ 360,00

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO
 8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas
 4.01 - Medicina e biomedicina.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, PORTANTO NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI, ICMS E ISS. DADOS BANCARIOS: BANCO 001 (BANCO BRASIL) AG-0668-8 CC-56.839-2. INSCRICAO MUNICIPAL TOMADOR: 91140002003121

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\$	360,00	Valor dos serviços	R\$	360,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	360,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	360,00	(=) Base de cálculo	R\$	360,00
			(x) Alíquota	%	2,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	7,20
Serviço prestado em GO-ALTO PARAISO DE GOIAS		Serviço devido em GO - GOIANESIA			
Valor dos serviços 360,00		Desconto 0,00		Valor da nota 360,00	

Informações importantes:
 - Prestador enquadrado no simples nacional.
 - A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://aplicacoes.goianesia.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 9288576032251211

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:04
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.668.000.056.839
VALOR TOTAL 360,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AXL MEDICINA LTDA
AGENCIA: 0668-8 CONTA: 56.839-2

NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====

NR.AUTENTICACAO B.9EF.440.7DF.EB1.510



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
327

Dados do Prestador de Serviço

CLINICA CAMARGO LTDA
CLINICA CAMARGO

DAS ARAUCARIAS 785 SALA 318, - SUL (AGUAS CLARAS)
CEP 71936-250 - Fone: (61)9817-2873 - Brasília/ DF
clinicacamargoadm@gmail.com
Inscrição Municipal 0764434500136 - CPF/CNPJ 18.194.927/0001-75

Data de Geração da NFS-e
01/12/2025 15:38:19
Data de Competência
01/12/2025
Cód. de Autenticidade
A28EFF2B7
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Alto Paraíso de Goiás - Goiás	Município Incidência Brasília - Distrito Federal		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0006-39 **IM :** 91140002003121
Razão Social : Instituto Alcance Gestão em Saúde
Endereço : RUA SÃO JOSÉ OPERÁRIO Quadra 59, lote **Número :** 01
Complemento : SALA DIRETORIA **Bairro :** NUCLEO URBANO
CEP : 73770-000 **Cidade/UF :** Alto Paraíso de Goiás/ GO
Telefone : **E-mail :** gestaodecontratos@institutoalcance.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Referente serviços médicos prestados no mês de Agosto de 2025, conforme contrato 022/2025, com fulcro no contrato de gestão n° 211/2024. Sendo os seguintes serviços:
CONSULTAS - QUANTIDADE 86 - VALOR UNIT. R\$ 150,00 TOTAL: R\$ 12.900,00
CIRURGIA E PROCEDIMENTOS - QUANTIDADE 13 - VALOR UNIT. R\$ 150,00 TOTAL: R\$ 1.950,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 14.850,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.850,00	Total do ISSQN R\$ 297,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 96,53	COFINS R\$ 445,50	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 222,75	CSLL R\$ 148,50	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 13.936,72
Construção Civil	Cód. Obra :		Art. :				

Informações Adicionais

Ag: 5004.
Banco 756
C/C 91595-5 SICOOB
CLINICA CAMARGO LTDA
CNPJ 18194927000175

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control© • www.notacontrol.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.46
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 91.595-5

FAVORECIDO: CLINICA CAMARGO LTDA

CPF/CNPJ: 18.194.927/0001-75

VALOR: R\$ 13.936,72

DEBITO EM: 11/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121104

AUTENTICACAO SISBB: A.3D2.FFA.AD1.461.151

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 14/11/2025

Código Controle Interno: 467137



PREFEITURA MUNICIPAL DE NIQUELÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000003465



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.900.571/0001-07** Inscrição municipal: **11144680**
Nome/Razão: **FERNANDO CARNEIRO DA SILVA**
Endereço: RUA BENEDITO JOSE TAVEIRA Nº 14
Bairro: SETOR PLANALTO
Município: NIQUELANDIA/GO CEP: 76.420-000 Telefone:

Nº da **24**
Série **UNICA**
Data emissão **14/11/2025**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0006-39** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Endereço: R SAO JOSE OPERARIO Nº 400 - LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETORIA
Bairro: NUCLEO URBANO
Município: ALTO PARAISO DE GOIAS / GO CEP: 73.770-000 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JULHO DE 2025, CONFORME CONTRATO 038/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 211/2024. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:

DESCRIÇÃO DE SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL:
PLANTÃO POR HORAS	96	R\$ 110,00	R\$ 10.560,00
SOBRE AVISO P/H	84	R\$ 30,00	R\$ 2.520,00
REMOÇÃO H	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
PLANTÃO 2H	12	R\$ 110,00	R\$ 1.320,00

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

7490199 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista, análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 91140002003121

BANCO: SICOOB AGÊNCIA: 5024 CONTA: 132.071-8 - MED - CLÍNICA OCUPACIONAL
Nº CONTRATO: 038/2025

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\$	15.150,00	Valor dos serviços	R\$	15.150,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	15.150,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	15.150,00	(=) Base de cálculo	R\$	15.150,00
Serviço prestado em GO-ALTO PARAISO DE GOIAS	Serviço devido em GO - NIQUELANDIA	(x) Alíquota	%	2,01	
		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	304,52	

Valor dos serviços 15.150,00	Desconto 0,00	Valor da nota 15.150,00
---------------------------------	------------------	------------------------------------

Informações importantes:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.46
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

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: 132.071-8

FAVORECIDO: FERNANDO CARNEIRO DA SILVA

CPF/CNPJ: 11.900.571/0001-07

VALOR: R\$ 15.150,00

DEBITO EM: 11/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121105

AUTENTICACAO SISBB: B.335.ACF.397.7FB.037

**MUNICÍPIO DE CAVALCANTE - GOIÁS****Secretaria Municipal de Finanças**

CNPJ: 01.738.772/0001-98
EMAIL: arrecadacao.fiscalizacao@cavalcante.go.gov.br
RUA CRISTÃ, N 11. FONE: (62) 99901-5939

NÚMERO DA NOTA: **00054**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **01/12/2025**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **14:03:02****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL: JMO RIBEIRO MEDICINA CLINICA EIRELI
NOME FANTASIA: JOAO MARCOS MEDICINA CLINICA E CIRURGICA
CPF/CNPJ: 29.920.621/0001-75
ENDEREÇO: RUA 205, N 0 , Qd. 07 , Lt. 01 - SALA A
BAIRRO: MORRO ENCANTADO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 111305369
FONE:
CEP: 73.790-000

MUNICÍPIO: CAVALCANTE - GO
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: R SAO JOSE OPERARIO, N S/N - ALTO PARAISO DE GOIAS
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

CEI:
INSC. MUN.: 911400020031
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
15,0000	4.01	REMOÇÃO	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,0000%	R\$ 67,50	R\$ 2.250,00
108,0000	4.01	PLANTÃO HORAS	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,0000%	R\$ 356,40	R\$ 11.880,00
132,0000	4.01	SOBREAVISO H	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,0000%	R\$ 118,80	R\$ 3.960,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$18.090,00****VALOR LÍQUIDO****R\$16.977,46****RETENÇÕES FEDERAIS CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	117,59	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	18.090,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	18.090,00
COFINS	R\$	542,70	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	542,70
CSLL	R\$	180,90	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	271,35	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	1.112,54			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
40D1-4112**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO**IMPOSTO DEVIDO EM:** CAVALCANTE - GO**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**Banco do Brasil,
Ag 3713-3
Cc 17479-3Referente serviços médicos prestados no mês de AGOSTO de 2025, conforme contrato 012/2025, com fulcro no contrato de gestão nº 211/2024.
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 91140002003121**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://cavalcante.megasoftservicos.com.br/>

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:25:59
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.713.000.017.479
VALOR TOTAL 16.977,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JMO R M C EIRELI
AGENCIA: 3713-3 CONTA: 17.479-3
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO C.0A1.AB3.421.AB0.F97



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

Número da Nota
000005888
Data e Hora de Emissão
08/12/2025 16:50:16
Código de Verificação
4df4

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: **MEDICE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA PRISCYLLA RIBEIRO**
CNPJ: **09.047.296/0001-70** Inscrição Municipal: **929041**
Endereço: **RUA PEDRO PARANA, QD: 10, LT: 32, N°: S/N, VILA RESIDENCIAL DA SAMA, CEP: 76.450-000**
Município: **MINAÇU - GO** Telefone: **62 99699901**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0006-39**
Endereço: **RUA SÃO JOSÉ OPERARIO , QD: 059, LT: 001, NR: 400, SALA DIRETÓRIA, NUCLEO URBANO, CEP:73770-000**
Município: **Alto Paraíso de Goiás - Goiás** Telefone:
E-mail: Inscrição Municipal: **9114002003121**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS DERMATOLÓGICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2025, CONFORME CONTRATO 042/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 211/2024.SENDO OS SEGUINTE SERVIÇOS:
37 CONSULTA DERMATOLOGICA NO VALOR DE R\$ 150,00 CADA NO VALOR TOTAL DE R\$ 5.550,00
CONTA PARA DEPOSITO
BANCO DO BRASIL
AG: 1309-9
CC.:22893-1
MEDICE SERVIÇOS MEDICOS

Serviço / Item-Serviço

04.01.00 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

8630502 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 36,07	COFINS 166,50	INSS 610,50	IR 83,25	CSLL 55,50
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	5.550,00	Valor dos Serviços	R\$	5.550,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	951,82	(-) Valor da Nota	R\$	5.550,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	5.550,00
(=) Valor Líquido	R\$	4.598,18	(X) Alíquota	%	4,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	222,00
Alto Paraíso de Goiás - GO	MINAÇU - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
5.550,00	0,00		5.550,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

NFSe instituída Decreto NFS-e 439/2010

<https://app.centi.com.br/minacu/portalcidadao/?nfse>



11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:25:59
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.309.000.022.893
VALOR TOTAL 4.598,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICE SERV MEDICOS LTDA
AGENCIA: 1309-9 CONTA: 22.893-1
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 7.023.24D.89F.E16.DC9



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)

05/12/2025 18:16:51

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

12/2025

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

Simple 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

27.949.878/0006-39

Inscrição Municipal

91140002003121

Inscrição Estadual Fone/Fax

(62) 3911-9312CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

E-mail

Endereço

R SAO JOSE OPERARIO, 400, LOTE 001 QUADRA 059 SALA DIRETORIA - NUCLEO URBANO - CEP: 73770-000 - Alto Paraíso de Goiás - GO

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2025, CONFORME CONTRATO 023/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 211/2024. SENDO OS SEGUINTE SERVIÇOS:

- CONSULTAS | QUANTIDADE: 6 | VALOR UNITÁRIO: R\$ 150,00 | VALOR TOTAL: R\$ 900,00;
- CIRURGIA | QUANTIDADE: 13 | VALOR UNITÁRIO: R\$ 350,00 | VALOR TOTAL: R\$ 4.550,00;
TOTAL: R\$ 5.450,00.

RTC CLINICA MEDICA LTDA

BANCO INTER - 077

AGÊNCIA 0001-9

CONTA 60129239

PIX: 36614614000100

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
35,42	163,50	0,00	81,75	54,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
5.450,00	0,00	0,00	5.450,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
272,50	*****	0,00	5.114,83	5.450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 733,02 Federal e R\$ 272,50 Municipal. Fonte: IBPT [1C2537]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17210001236614614000100250000000005025120326693206

Visualizado em: 05/12/2025 18:16:51

Para validação desta NFS-e acesse: <http://palmasto.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1667 de 6 de dezembro de 2018.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.46
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.012.923-9

FAVORECIDO: RTC CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 36.614.614/0001-00

VALOR: R\$ 5.114,83

DEBITO EM: 11/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121101

AUTENTICACAO SISBB: 8.8D5.F21.83C.3EA.FA4



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)

02/12/2025 09:10:24

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

12/2025

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

27.949.878/0006-39

Inscrição Municipal

91140002003121

Inscrição Estadual Fone/Fax

(62) 3911-9312CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

E-mail

Endereço

R SAO JOSE OPERARIO, 400, LOTE 001 QUADRA 059 SALA DIRETORIA - NUCLEO URBANO - CEP: 73770-000 - Alto Paraíso de Goiás - GO

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS DE MÉDICO COMO SUPERINTENDENTE TÉCNICO, PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2025, CONFORME CONTRATO 009/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 211/2024.

VALOR TOTAL: R\$ 20.300,00.

RTC CLINICA MEDICA LTDA

BANCO INTER - 077

AGÊNCIA 0001-9

CONTA 60129239

PIX: 36614614000100

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
131,95	609,00	0,00	304,50	203,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
20.300,00	0,00	0,00	20.300,00	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.015,00	*****	0,00	19.051,55	20.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 2.730,35 Federal e R\$ 1.015,00 Municipal. Fonte: IBPT [1C2537]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17210001236614614000100250000000004925120326062710

Visualizado em: 02/12/2025 09:10:25

Para validação desta NFS-e acesse: <http://palmasto.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1667 de 6 de dezembro de 2018.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.46
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.012.923-9

FAVORECIDO: RTC CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 36.614.614/0001-00

VALOR: R\$ 19.051,55

DEBITO EM: 11/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121103

AUTENTICACAO SISBB: 3.3F2.466.344.F15.8D5

**PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU****Secretaria Municipal de Finanças**

CNPJ: 01.219.807/0001-82
EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br
RUA GOIAS, N 1. FONE: (62) 3357-4118

NÚMERO DA NOTA: **01112**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **05/12/2025**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **12:51:32****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL: CGF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA
NOME FANTASIA: Clinica de Olhos Cgf
CPF/CNPJ: 28.857.948/0001-87
ENDEREÇO: RUA ADELINO FERNANDES DE CARVALHO, N 09 , Qd. 14 , Lt. 55 - Quadra14 Lote 55
BAIRRO: CENTRO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 993052289
FONE: 6233574050
CEP: 76.400-000

MUNICÍPIO: URUAÇU - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: RUA SAO JOSE OPERARIO, N 400 - LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETO
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

CEI:
INSC. MUN.: 9114002003121
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
122,0000	4.01	CONTRATO: 032/2025 CONTRATO DE GESTÃO Nº 211/2024 VALOR: R\$ 200,00 CADA REFERENCIA: AGOSTO/2025 CONSULTAS OFTAMOLÓGICAS	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,0000%	R\$ 732,00	R\$ 24.400,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$24.400,00****VALOR LÍQUIDO****R\$24.400,00****RETENÇÕES FEDERAIS CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	24.400,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	24.400,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	732,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
6E32-D2FF**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO**IMPOSTO DEVIDO EM:** URUAÇU - GO**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Sicoob (756)
Coop/agencia: 5024
Cc 26617-5
CNPJ: 28.857.948/0001-87
CGF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://uruacu.megasoftservicos.com.br/>

Obs: Esta Nota Substitui a Nota Fiscal de Nº 1108

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.59
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

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: 26.617-5

FAVORECIDO: CGF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS

CPF/CNPJ: 28.857.948/0001-87

VALOR: R\$ 24.400,00

DEBITO EM: 15/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121502

AUTENTICACAO SISBB: C.6B7.E8F.BC1.D3C.B17



MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000



Nota: 2025000

00000228

Código Verificação
LY38-CEXL



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
01/12/2025 12:37:26

Período de Competência
12/2025

Município de Prestação do Serviço
Alto Paraíso de Goiás - GO

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Porto Nacional

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLINICA SANTA CRUZ LTDA

Nome Fantasia

CLINICA SANTA CRUZ

CPF/CNPJ

24.280.014/0001-74

Inscrição Municipal

2017832915

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Email

netopedreira@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 98440-0401

Endereço

RUA MIZEL PEREIRA, 2001, ESQUINA COM RUA GETÚLIO VARGAS, CENTRO - CEP: 77500-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CPF/CNPJ

27.949.878/0006-39

Inscrição Municipal

9114002003121

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(62) 3911-9312 CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

E-mail

Endereço

R SAO JOSE OPERARIO, 400, LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETORIA - NUCLEO URBANO - CEP: 73770-000 - Alto Paraíso de Goiás - GO

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610101

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados no mês de AGOSTO de 2025, conforme contrato 025/2025, com fulcro no contrato de gestão n° 211/2024. Sendo os seguintes serviços:

DESCRIÇÃO DE SERVIÇO: RT RADIOLOGIA

QUANTIDADE: 1

VALOR UNIT.: R\$ 2.000,00

VALOR TOTAL: R\$ 2.000,00

Dados para transferência:

Agência: 0001

Conta: 4796959-8

Instituição: 403 - Cora SCD

Nome da Empresa: Clínica Santa Cruz LTDA

CNPJ: 24280014000174

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

2.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

2.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 269,00 Federal e R\$ 100,00 Municipal. Fonte: IBPT [1C2537]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17182041224280014000174250000000022825120014178387

Visualizado em: 01/12/2025 12:37:27

Para validação desta NFSe acesse: <http://portonacionalto.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 075 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo Junto a RFB.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.59
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 4.796.959-8

FAVORECIDO: CLINICA SANTA CRUZ LTDA

CPF/CNPJ: 24.280.014/0001-74

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 15/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121501

AUTENTICACAO SISBB: 2.1BF.820.FE0.36D.BF5



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 01.740.455/0001-06
EMAIL: saf@altoparaíso.go.gov.br
PRAÇA CENTRO ADMINISTRATIVO, N null. FONE: (62) 3446-2024

NÚMERO DA NOTA: **00035**

SÉRIE: **ELETRÔNICA**

DATA: **02/12/2025**

PÁGINA: **1 de 2**

HORA DE EMISSÃO: **09:10:18**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: LMB SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA: .
CPF/CNPJ: 54.138.678/0001-64
ENDEREÇO: RUA DOS SEGREDOS, N 0 - COND ASHIYANA ECO
BAIRRO: ZONA RURAL
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
INSC. MUN.: 911400020029
FONE: 000000000000
CEP: 73.770-000
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS'
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: R SAO JOSE OPERARIO, N 400 - LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETO
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO
CEI:
INSC. MUN.: 91140002003121
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.01	Referente serviços médicos prestados no mês de Agosto de 2025, conforme contrato 005/2025, com fulcro no contrato de gestão nº 211/2024. Sendo os seguintes serviços: PLANTÃO 2H 8 R\$ 1.320,00 R\$ 880,00 SOBREAVISO H 40 R\$ 30,00 R\$ 1.200,00 TOTAL: R\$ 2.080,00 ALÍQUOTA ISS 3% BANCO: 336 - BANCO C6 S.A. AGÊNCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 31984895-7 CNPJ: 54.138.678/0001-64 - NOME: LMB SERVICOS MEDICOS LTDA CHAVE PIX: 54.138.678/0001-64 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES	R\$ 2.080,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2,0100%	R\$ 41,81	R\$ 2.080,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$2.080,00

VALOR LÍQUIDO

R\$2.038,19

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	2.080,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	2.080,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS RETIDO	R\$	41,81
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
A648-F09E



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 01.740.455/0001-06
EMAIL: saf@altoparaíso.go.gov.br
PRAÇA CENTRO ADMINISTRATIVO, N null. FONE: (62) 3446-2024

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA: **00035**

SÉRIE: **ELETRÔNICA**

DATA: **02/12/2025**

PÁGINA: **2 de 2**

HORA DE EMISSÃO: **09:10:18**



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

IMPOSTO DEVIDO EM: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://altoparaísodegoias.megasoftservicos.com.br/>
ATENÇÃO: O ISS desta NFS-e foi RETIDO em favor do TOMADOR DE SERVIÇOS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.59
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 31.984.895-7

FAVORECIDO: LMB SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 54.138.678/0001-64

VALOR: R\$ 2.038,19

DEBITO EM: 15/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121505

AUTENTICACAO SISBB: 5.F0A.0AB.292.0BC.F47



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

Número da Nota
000005868
Data e Hora de Emissão
04/12/2025 00:22:16
Código de Verificação
3d6c078c

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: **MEDICE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **CLINICA PRISCYLLA RIBEIRO**
CNPJ: **09.047.296/0001-70** Inscrição Municipal: **929041**
Endereço: **RUA PEDRO PARANA, QD: 10, LT: 32, N°: S/N, VILA RESIDENCIAL DA SAMA, CEP: 76.450-000**
Município: **MINAÇU - GO** Telefone: **62 99699901**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0006-39**
Endereço: **RUA SÃO JOSÉ OPERARIO, QD: 059, LT: 001, NR: 400, SALA DIRETÓRIA, NUCLEO URBANO, CEP:73770-000**
Município: **Alto Paraíso de Goiás - Goiás** Telefone:
E-mail: Inscrição Municipal: **9114002003121**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2025, CONFORME CONTRATO 042/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 211/2024. SENDO OS SEGUINTE SERVIÇOS:
120 ULTRASSOM GERAL NO VALOR DE R\$ 100,00 NO TOTAL DE R\$ 12.000,00
CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO DO BRASIL
AG. 1309-9
CC. 22893-1
MEDICE SERVIÇOS MEDICOS

Serviço / Item-Serviço

04.02.00 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

CNAE / Atividade Município

8640207 / Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 78,00	COFINS 360,00	INSS 1.320,00	IR 180,00	CSLL 120,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	12.000,00	Valor dos Serviços	R\$	12.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	2.058,00	(-) Valor da Nota	R\$	12.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	12.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	9.942,00	(x) Alíquota	%	4,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	480,00
Alto Paraíso de Goiás - GO	MINAÇU - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
12.000,00	0,00		12.000,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.

Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

NFSe instituída Decreto NFS-e 439/2010

<https://app.centri.com.br/minacu/portalcidadao/?nfse>



15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:45:20
454604546 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.309.000.022.893
VALOR TOTAL 9.942,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICE SERV MEDICOS LTDA
AGENCIA: 1309-9 CONTA: 22.893-1

NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====

NR.AUTENTICACAO 2.7A4.8E9.88C.37F.2E5



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 01.740.455/0001-06
EMAIL: saf@altoparaíso.gov.br
PRAÇA CENTRO ADMINISTRATIVO, N null. FONE: (62) 3446-2024

NÚMERO DA NOTA: **00017**

SÉRIE: **ELETRÔNICA**

DATA: **01/12/2025**

PÁGINA: **1 de 1**

HORA DE EMISSÃO: **13:43:46**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: ORIO PARTEJAR ANCESTRAL LTDA
NOME FANTASIA: ORIO PARTEJAR ANCESTRAL
CPF/CNPJ: 55.270.275/0001-37
ENDEREÇO: RUA DOS FLORAIS, N 0 , Qd. 14 , Lt. 33 - CASA 01
BAIRRO: RESIDENCIAL EL DOURADO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
INSC. MUN.: 911400020030
FONE: 000000000000
CEP: 73.770-000
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: RUA SAO JOSE OPERARIO, N 400 - LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETO
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO
CEI:
INSC. MUN.: 91140002003121
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
23,0000	4.01	Referente serviços médicos prestados no mês de Agosto de 2025, conforme contrato 013/2025, com fulcro no contrato de gestão n° 211/2024. Sendo os seguintes serviços: 23 CONSULTAS GINECOLOGIA Valor unitário R\$ 150,00 Total R\$ 3.450,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2,0000%	R\$ 69,00	R\$ 3.450,00
Dados Bancários Banco 260 Nubank Agência 0001 Conta Corrente 160021692-8 Chave Pix 55.270.275/0001-37								

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$3.450,00

VALOR LÍQUIDO

R\$3.381,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	3.450,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	3.450,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS RETIDO	R\$	69,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
B207-0EA9



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

IMPOSTO DEVIDO EM:

ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa optante pelo Simples Nacional.
Dados Bancários
Banco 260 Nubank
Agência 0001
Conta Corrente 160021692-8
Chave Pix 55.270.275/0001-37

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://altoparaísodegoias.megasoftservicos.com.br/>
ATENÇÃO: O ISS desta NFS-e foi RETIDO em favor do TOMADOR DE SERVIÇOS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.59
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 160.021.692-8

FAVORECIDO: ORIO PARTEJAR ANCESTRAL LTDA

CPF/CNPJ: 55.270.275/0001-37

VALOR: R\$ 3.381,00

DEBITO EM: 15/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121504

AUTENTICACAO SISBB: 9.CBC.223.727.423.65D



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
9

Dados do Prestador de Serviço

A3 SERVICOS MEDICOS LTDA
A3 SERVICOS MEDICOS

106 2705 , - NORTE (AGUAS CLARAS)
CEP 71915-500 - Fone: (61)9114-4180 - Brasília/ DF
associacaonobys@gmail.com
Inscrição Municipal 0835327000183 - CPF/CNPJ 58.564.281/0001-95

Data de Geração da NFS-e

17/12/2025 11:52:15

Data de Competência

11/12/2025

Cód. de Autenticidade

11517ED52

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Alto Paraíso de Goiás - Goiás	Município Incidência Brasília - Distrito Federal		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0006-39 **IM :**
Razão Social : Instituto Alcance Gestão em Saúde
Endereço : R SAO JOSE OPERARIO **Número :** 400
Complemento : **Bairro :** ALTO PARAISO
CEP : 73770-000 **Cidade/UF :** Alto Paraíso de Goiás/ GO
Telefone : **E-mail :** gestaodecontratos@institutoalcance.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Referente serviços médicos prestados no mês de Agosto de 2025, conforme contrato 039/2025, com fulcro no contrato de gestão n° 211/2024. Sendo os seguintes serviços:

PLANTÃO HORAS 24 R\$ 110,00 R\$ 2.640,00 PLANTÃO 2 H 4 R\$ 110,00 R\$ 440,00 SOBRE AVISO 20 R\$ 30,00 R\$ 600,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 91140002003121

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -	Alíquota	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503			
VI. Total dos Serviços R\$ 3.680,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.680,00	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 3.680,00
Construção Civil	Cód. Obra :			Art. :			

Informações Adicionais

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

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Nota gerada em 17/12/2025 11:52:15, substitui a nota nº 8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 962.302.646-5

FAVORECIDO: A3 SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 58.564.281/0001-95

VALOR: R\$ 3.680,00

DEBITO EM: 23/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122336

AUTENTICACAO SISBB: C.E8A.E02.26A.171.EA7

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO D'ALIANÇA****Secretaria Municipal de Finanças**

CNPJ: 01.313.113/0001-00
EMAIL: gabinete@saojoaodalianca.go.gov.br
RUA GOIÁS, N 629. FONE: (62) 3438-1161

NÚMERO DA NOTA: **00015**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **22/12/2025**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **15:50:58****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL: CICERO FELIPE S MARTINS PIMENTA LTDA
NOME FANTASIA: Med Life
CPF/CNPJ: 58.421.858/0001-00
ENDEREÇO: RUA 18, N S/N - Quadra101 Lote 11
BAIRRO: BAIRRO LABEU
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 928058219148
FONE: 000000000000
CEP: 73.760-000

MUNICÍPIO: SÃO JOÃO D'ALIANÇA - GO
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: RUA SAO JOSE OPERARIO , N 400 - LOTE001 QUAD059 SALA DIRETORIA
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

CEI:
INSC. MUN.: 911400020031
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
24,0000	04.01.0	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NO MÊS DE JUNHO DE 2025, CONFORME CONTRATO 016/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 211/2024, SENDO OS SEGUINTE SERVIÇOS: (CONSULTA DE PEDIATRIA).	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,0000%	R\$ 108,00	R\$ 3.600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$3.600,00****VALOR LÍQUIDO****R\$3.378,60****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	23,40	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	3.600,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	3.600,00
COFINS	R\$	108,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	108,00
CSLL	R\$	36,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	54,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	221,40			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
A3AE-6237**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO**IMPOSTO DEVIDO EM:** SÃO JOÃO D'ALIANÇA - GO**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

04.01.01 - Medicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

BANCO NU PAGAMENTOS S.A (0260) - AGENCIA: 0001 - CONTA CORRENTE Nº 929814422-4

INFORMAÇÕES IMPORTANTES• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://saojoaodalianca.megasoftservicos.com.br/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.50
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 604.013.001-0

FAVORECIDO: CICERO FELIPE S MARTINS PIMENTA LT

CPF/CNPJ: 58.421.858/0001-00

VALOR: R\$ 3.378,60

DEBITO EM: 26/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122606

AUTENTICACAO SISBB: 5.40F.612.A97.C01.79D

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO D'ALIANÇA****Secretaria Municipal de Finanças**

CNPJ: 01.313.113/0001-00
EMAIL: gabinete@saojoaodalianca.go.gov.br
RUA GOIÁS, N 629. FONE: (62) 3438-1161

NÚMERO DA NOTA: **00016**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **22/12/2025**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **15:57:14****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL: CICERO FELIPE S MARTINS PIMENTA LTDA
NOME FANTASIA: Med Life
CPF/CNPJ: 58.421.858/0001-00
ENDEREÇO: RUA 18, N S/N - Quadra101 Lote 11
BAIRRO: BAIRRO LABEU
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 928058219148
FONE: 000000000000
CEP: 73.760-000

MUNICÍPIO: SÃO JOÃO D'ALIANÇA - GO
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: RUA SAO JOSE OPERARIO , N 400 - LOTE001 QUAD059 SALA DIRETORIA
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

CEI:
INSC. MUN.: 911400020031
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
9,0000	04.01.0	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NO MÊS DE JULHO DE 2025, CONFORME CONTRATO 016/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 211/2024, SENDO OS SEGUINTE SERVIÇOS: (CONSULTA DE PEDIATRIA).	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,0000%	R\$ 40,50	R\$ 1.350,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$1.350,00****VALOR LÍQUIDO****R\$1.266,97****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	8,78	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	1.350,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	1.350,00
COFINS	R\$	40,50	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	40,50
CSLL	R\$	13,50	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	20,25	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	83,03			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
8F84-364E**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO**IMPOSTO DEVIDO EM:** SÃO JOÃO D'ALIANÇA - GO**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

04.01.01 - Medicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

BANCO NU PAGAMENTOS S.A (0260) - AGENCIA: 0001 - CONTA CORRENTE Nº 929814422-4

INFORMAÇÕES IMPORTANTES• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://saojoaodalianca.megasoftservicos.com.br/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.50
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 604.013.001-0

FAVORECIDO: CICERO FELIPE S MARTINS PIMENTA LT

CPF/CNPJ: 58.421.858/0001-00

VALOR: R\$ 1.266,97

DEBITO EM: 26/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122604

AUTENTICACAO SISBB: D.34F.6C4.CDD.31A.55D



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO D'ALIANÇA
Secretaria Municipal de Finanças

CNPJ: 01.313.113/0001-00
EMAIL: gabinete@saojoaodalianca.go.gov.br
RUA GOIÁS, N 629. FONE: (62) 3438-1161

NÚMERO DA NOTA: 00017

SÉRIE: ELETRÔNICA

DATA: 22/12/2025

PÁGINA: 1 de 1

HORA DE EMISSÃO: 16:07:23

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: CICERO FELIPE S MARTINS PIMENTA LTDA
NOME FANTASIA: Med Life
CPF/CNPJ: 58.421.858/0001-00
ENDEREÇO: RUA 18, N S/N - Quadra101 Lote 11
BAIRRO: BAIRRO LABEU
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
INSC. MUN.: 928058219148
FONE: 000000000000
CEP: 73.760-000
MUNICÍPIO: SÃO JOÃO D'ALIANÇA - GO
REGIME TRIB.: TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: RUA SAO JOSE OPERARIO , N 400 - LOTE001 QUAD059 SALA DIRETORIA
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO
CEI:
INSC. MUN.: 911400020031
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
41,0000	04.01.0 1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2025, CONFORME CONTRATO 016/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 211/2024, SENDO OS SEGUINTE SERVIÇOS: (CONSULTA DE PEDIATRIA).	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,0000%	R\$ 184,50	R\$ 6.150,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$6.150,00

VALOR LÍQUIDO

R\$5.771,77

RETENÇÕES FEDERAIS CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	39,98	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	6.150,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	6.150,00
COFINS	R\$	184,50	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	184,50
CSLL	R\$	61,50	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	92,25	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	378,23			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
65BC-7EBC



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

IMPOSTO DEVIDO EM: SÃO JOÃO D'ALIANÇA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

04.01.01 - Medicina.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

BANCO NU PAGAMENTOS S.A (0260) - AGENCIA: 0001 - CONTA CORRENTE Nº 929814422-4

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://saojoaodalianca.megasoftservicos.com.br/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.50
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 604.013.001-0

FAVORECIDO: CICERO FELIPE S MARTINS PIMENTA LT

CPF/CNPJ: 58.421.858/0001-00

VALOR: R\$ 5.771,77

DEBITO EM: 26/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122605

AUTENTICACAO SISBB: E.C85.566.078.BBB.125



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
9

Dados do Prestador de Serviço

P H DE CASTRO JUNIOR LTDA
ANESTCARDIO

S Quadra 2 12, - Area Alfa (santa Maria)
CEP 72587-015 - Fone: (61)9932-2597 - Brasília/ DF
phcastro.jr@gmail.com
Inscrição Municipal 0828948900122 - CPF/CNPJ 54.504.541/0001-86

Data de Geração da NFS-e
22/12/2025 19:14:49
Data de Competência
17/12/2025
Cód. de Autenticidade
32416C2EA
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Alto Paraíso de Goiás - Goiás	Município Incidência Brasília - Distrito Federal		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0006-39 **IM :** 91140002003121
Razão Social : Instituto Alcance Gestão em Saúde
Endereço : RUA JOSE OPERARIO **Número :** 400
Complemento : QDA 059 LT 001 **Bairro :** NUCLEO URBANO
CEP : 73770-000 **Cidade/UF :** Alto Paraíso de Goiás/ GO
Telefone : **E-mail :** gestaodecontratos@institutoalcance.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Referente serviços médicos prestados no mês de Agosto de 2025, conforme contrato 037/2025, com fulcro no contrato de gestão n° 211/2024. Sendo os seguintes serviços:
DESCRIÇÃO DE SERVIÇO QUANTIDADE VALOR UNIT. TOTAL:
PLANTÃO POR HORAS 180 R\$ 110,00 R\$ 19.800,00
SOBRE AVISO P/H 84 R\$ 30,00 R\$ 2.520,00
PLANTÃO 2H 12 R\$ 110,00 R\$ 1.320,00
REMOÇÃO H 12 R\$ 150,00 R\$ 1.800,00
Total: R\$ 25.440,00
VALOR TOTAL: R\$ 25.440,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 403 - 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manic...	Alíquota	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102			
VI. Total dos Serviços R\$ 25.440,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 25.440,00	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 25.440,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :				

Informações Adicionais

DADOS BANCÁRIOS: BANCO C6 S.A. AGÊNCIA: 0001 C/C: 38046102-1 PIX: 54504541000186

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

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control® - www.notacontrol.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.36
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 38.046.102-1

FAVORECIDO: P H DE CASTRO JUNIOR LTDA

CPF/CNPJ: 54.504.541/0001-86

VALOR: R\$ 25.440,00

DEBITO EM: 29/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122901

AUTENTICACAO SISBB: 9.963.29D.26A.BCD.C78



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
000000014

Data e Hora de Emissão
26/11/2025 08:26:07

Código de Verificação
d84a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FISIOCASTRO LTDA**
Nome Fantasia: **FISIOCASTRO**
CNPJ: **59.300.089/0001-54** Inscrição Municipal: **944321**
Endereço: **R PITANGUEIRA, N°: SN, VILA RESIDENCIAL SAMA, BLOCO 22 CASA D, CEP: 76.450-000**
Município: **MINAÇU - GO** Telefone: **62 93257409**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0006-39**
Endereço: **R SAO JOSE OPERARIO, QD: QUADRA059, LT: MPLEMENTO LOTE, NR: 400, NUCLEO URBANO, CEP:73770-000**
Município: **Alto Paraíso de Goiás - Goiás** Telefone:
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EMPRESA: FISIOCASTRO LTDA
FORNECEDOR: NUBIA FERNANDA DE CASTRO SILVA RODRIGUES
N° CONTRATO: 003/2025
REFERÊNCIA: OUTUBRO/2025
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 91140002003121

DESCRIÇÃO:
REFERENTE SERVIÇOS DE DIRETORIA GERAL PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 003/2025. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 211/2024.
VALOR TOTAL: 14.000,00

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL
AGENCIA 13.09-9
C/C 41.621-5

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8660700 / Atividades de apoio à gestão de saúde

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	14.000,00	Valor dos Serviços	R\$	14.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	14.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	14.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	14.000,00	(X) Alíquota	%	2,01
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	281,40
Alto Paraíso de Goiás - GO	MINAÇU - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
14.000,00	0,00		14.000,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituída Decreto NFS-e 439/2010
<https://app.centi.com.br/minacu/portalcidadao/?nfse>



03/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:30
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 03/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.309.000.041.621
VALOR TOTAL 7.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FISIOCASTRO LTDA
AGENCIA: 1309-9 CONTA: 41.621-5
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 8.DBE.798.849.2F0.8CD



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

Número da Nota
000000053
Data e Hora de Emissão
01/12/2025 13:24:45
Código de Verificação
24de77e0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **M I D SUMMT PLANEJAMENTO E GESTÃO**
Nome Fantasia: **MID SUMMT PLANEJAMENTO E GESTÃO**
CNPJ: **26.646.319/0001-82** Inscrição Municipal: **944138**
Endereço: **AV. MANAUS , QD: 01, LT: 06, N°: 55, JARDIM BRASIL, CEP: 76.450-000**
Município: **MINAÇU - GO** Telefone: **62 985398570**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0006-39**
Endereço: **RUA SAO JOSE OPERARIO, NR: 400, LT 01 QD 59 SALA DIRETORIA, NUCLEO URBANO, CEP:73770-000**
Município: **Alto Paraíso de Goiás - Goiás** Telefone:
E-mail: Inscrição Municipal: **91140002003121**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS GERENCIAIS PRESTADOS NO MÊS DE SETEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 017/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 211/2024

CONTA BANCÁRIA
BANCO BRADESCO
AG 0635
CONTA 27409-7

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8660700 / Atividades de apoio à gestão de saúde

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	9.200,00	Valor dos Serviços	R\$	9.200,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	9.200,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	9.200,00
(=) Valor Líquido	R\$	9.200,00	(x) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	184,00
Alto Paraíso de Goiás - GO	MINAÇU - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
9.200,00	0,00		9.200,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituída Decreto NFS-e 439/2010
<https://app.centri.com.br/minacu/portalcidadao/?nfse>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.13
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0635-1 - MINACU

CONTA: 27.409-7

FAVORECIDO: M I D SUMMT PLANEJAMENTO E GESTAO L

CPF/CNPJ: 26.646.319/0001-82

VALOR: R\$ 9.200,00

DEBITO EM: 03/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120304

AUTENTICACAO SISBB: B.80F.AE5.8B4.7A6.9E0



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



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
9

Dados do Prestador de Serviço

Proativa Care Servicos e Gestao Ltda
Proativa Care

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

Data de Geração da NFS-e

03/12/2025 13:57:35

Data de Competência

03/12/2025

Cód. de Autenticidade

AA23D3B05

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0006-39	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Endereço : RUA SAO JOSE OPERARIO	Número : 400
Complemento : LOTE 001 QUADRA 059 SALA DIRETORIA	Bairro : PARAISINHO
CEP : 73770-000	Cidade/UF : Alto Paraíso de Goiás/ GO
Telefone : (62)3911-9312	E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

Referente a serviços da superintendências executiva, prestados no mês de novembro de 2025, conforme contrato 001/2024. Com fulcro no contrato de gestão n° 211/2024.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1703 - 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou ...	Alíquota 4,33	Item da LC116/2003 1703	Cód. NBS	Cód. CNAE 8211300		
VI. Total dos Serviços R\$ 15.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.900,00	Total do ISSQN R\$ 688,47	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 15.900,00

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

Informações Adicionais

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.13
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

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

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

CONTA: 13.001.213-7

FAVORECIDO: PROATIVA CARE SERVICOS E GESTAO LTD

CPF/CNPJ: 31.783.739/0001-40

VALOR: R\$ 15.900,00

DEBITO EM: 03/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120302

AUTENTICACAO SISBB: F.2E3.900.186.A12.DED



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000015

Data e Hora de Emissão
17/12/2025 17:22:13

Código de Verificação
4e6e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FISIOCASTRO LTDA**
Nome Fantasia: **FISIOCASTRO**
CNPJ: **59.300.089/0001-54** Inscrição Municipal: **944321**
Endereço: **R PITANGUEIRA, N°: SN, VILA RESIDENCIAL SAMA, BLOCO 22 CASA D, CEP: 76.450-000**
Município: **MINAÇU - GO** Telefone: **62 93257409**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0006-39**
Endereço: **R SAO JOSE OPERARIO, QD: QUADRA059, LT: MPLEMENTO LOTE, NR: 400, NUCLEO URBANO, CEP:73770-000**
Município: **Alto Paraíso de Goiás - Goiás** Telefone:
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: EMPRESA: FISIOCASTRO LTDA
FORNECEDOR: NUBIA FERNANDA DE CASTRO SILVA RODRIGUES
N° CONTRATO: 003/2025
REFERÊNCIA: NOVEMBRO/2025
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 91140002003121

DESCRIÇÃO:
REFERENTE SERVIÇOS DE DIRETORIA GERAL PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 003/2025. COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 211/2024.
VALOR TOTAL: 14.000,00

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

8660700 / Atividades de apoio à gestão de saúde

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	14.000,00	Valor dos Serviços	R\$	14.000,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	14.000,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	14.000,00
(=) Valor Líquido	R\$	14.000,00	(X) Alíquota	%	2,01
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	281,40
Alto Paraíso de Goiás - GO	MINAÇU - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
14.000,00	0,00		14.000,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

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

NFSe instituída Decreto NFS-e 439/2010
<https://app.centil.com.br/minacu/portalcidadao/?nfse>

Chave de acesso Nota Nacional: 5213087125930008900015400000000001525125435009055



NFS-e Nota Fiscal de
Serviço eletrônica

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:48:19
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.309.000.041.621
VALOR TOTAL 14.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FISIOCASTRO LTDA
AGENCIA: 1309-9 CONTA: 41.621-5
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 3.CD2.F77.D87.71B.F3A

2. DESPESAS ADMINISTRATIVAS



Conecta UP
 10.825.810/0001-30
 R LAURENTINO SOARES DIAS, S/N
 CENTRO
 73760-000 - SÃO JOÃO D'ALIANÇA - GO



P
I
X
-
P
A
G

Recibo do Pagador

efí | 364-6 |

36490.00092 00006.777502 00005.672415 3 00000000049990

Beneficiário Conecta UP		CPF/CNPJ Beneficiário 10.825.810/0001-30	Ag/Cod. Beneficiário 9999 / 9999-0	Vencimento 05/12/2025
Pagador INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS / 27.949.878/0006-39 / RUA SAO JOSE OPERARIO S/N, S/N, PARAISINHO / 73770-000 - ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO			Nº documento 647442	Nosso número 655055
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento R\$ 499,90
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
(+) SCM - ALTO_PARAISO_100_MEGA_DEDICADO - Dezembro/2025 - R\$ 499.90				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

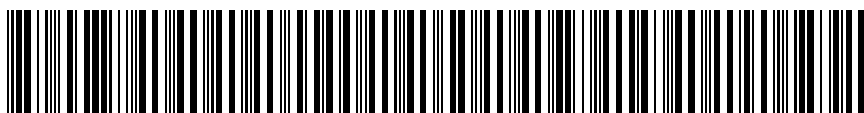
efí | 364-6 |

36490.00092 00006.777502 00005.672415 3 00000000049990

Local de pagamento Qualquer agência bancaria mesmo após o vencimento					Vencimento 05/12/2025
Beneficiário CONECTA TELECOMUNICAÇÃO LTDA / CNPJ: 10.825.810/0001-30					Agência/Código beneficiário 9999 / 9999-0
Data do documento 30/11/2025	Nº documento 647442	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 20/11/2025	Nosso número 655055
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 499,90
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS (+) SCM - ALTO_PARAISO_100_MEGA_DEDICADO - Dezembro/2025 - R\$ 499.90					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS / 27.949.878/0006-39 RUA SAO JOSE OPERARIO S/N, S/N, PARAISINHO 73770-000 - ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO					Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



08/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:54:16
454604546 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

EFI S.A INSTITUIÇÃO DE PAGAMEN

3649000092000067775020000567241530000000049990

BENEFICIARIO:

CONECTA TELECOMUNICACAO LTDA

NOME FANTASIA:

CONECTA UP

CNPJ: 10.825.810/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CONECTA TELECOMUNICACAO LTDA

CNPJ: 10.825.810/0001-30

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-

CNPJ: 27.949.878/0006-39

NR. DOCUMENTO	120.502
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	499,90
VALOR COBRADO	499,90

=====

NR.AUTENTICACAO B.C63.969.CB6.7FC.99F

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.



Conecta UP
 10.825.810/0001-30
 R LAURENTINO SOARES DIAS, S/N
 CENTRO
 73760-000 - SÃO JOÃO D'ALIANÇA - GO



P
I
X
-
P
A
G

Recibo do Pagador

efí | **364-6** |

36490.00019 00006.777502 00005.803663 7 00000000012990

Beneficiário Conecta UP		CPF/CNPJ Beneficiário 10.825.810/0001-30	Ag/Cod. Beneficiário 9999 / 9999-0	Vencimento 05/01/2026
Pagador INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS / 27.949.878/0006-39 / RUA SAO JOSE OPERARIO S/N, S/N, PARAISINHO / 73770-000 - ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO			Nº documento 663132	Nosso número 671998
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento R\$ 129,90
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
(+) SCM - ALTO_PARAISO_CONECTA_UP_450_MEGA - Janeiro/2026 - R\$ 129.90				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

efí | **364-6** |

36490.00019 00006.777502 00005.803663 7 00000000012990

Local de pagamento Qualquer agência bancaria mesmo após o vencimento					Vencimento 05/01/2026
Beneficiário CONECTA TELECOMUNICAÇÃO LTDA / CNPJ: 10.825.810/0001-30					Agência/Código beneficiário 9999 / 9999-0
Data do documento 26/12/2025	Nº documento 663132	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 21/12/2025	Nosso número 671998
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 129,90
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS (+) SCM - ALTO_PARAISO_CONECTA_UP_450_MEGA - Janeiro/2026 - R\$ 129.90					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS / 27.949.878/0006-39 RUA SAO JOSE OPERARIO S/N, S/N, PARAISINHO 73770-000 - ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO					Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



08/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:54:16
454604546 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

EFI S.A INSTITUIÇÃO DE PAGAMEN

36490000190000677750200005672407600000000012990

BENEFICIARIO:

CONECTA TELECOMUNICACAO LTDA

NOME FANTASIA:

CONECTA UP

CNPJ: 10.825.810/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CONECTA TELECOMUNICACAO LTDA

CNPJ: 10.825.810/0001-30

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-

CNPJ: 27.949.878/0006-39

NR. DOCUMENTO 120.503

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 129,90

VALOR COBRADO 129,90

=====

NR.AUTENTICACAO E.700.97C.12E.58D.F12

=====

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.

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FUNDO FIXO
HMGB - HOSPITAL MUNICIPAL GUMERCINDO BARBOSA

CNPJ: 27.949.878/0006-39

PERÍODO	dez/25
SALDO ANTERIOR	R\$ 231,45
DATA RECEBIMENTO	17/12/2025
VALOR	R\$ 1.500,00
TOTAL EM CAIXA	R\$ 1.731,45

RELAÇÃO DETALHADA DAS DESPESAS				
Nº NF	DATA EMISSÃO	NOME FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	VALOR
21	17/12/2025	FESTA E EMBALAGENS LTDA	PAPEL EMBALAGEM P/PRESENTES MEDIO/GRANDE	R\$ 128,00
908	22/12/2025	PAPYRUS EDITORA COMERCIO REPRESENTAÇÕES	IMPRESSOES COLORIDAS/PLASTIFICAC/ENCADERN	R\$ 237,50
TOTAL				R\$ 365,50
SALDO FINAL				R\$ 1.365,95

Núbia Fernanda de Castro S. Rodrigues

Diretora Geral

Núbia Fernanda de Castro S. Rodrigues
Município de Castro Silva Rodrigues
DIRETORA GERAL - HOSPITAL MUNICIPAL GUMERCINDO BARBOSA

ALTO PARAÍSO, 31 DE DEZEMBRO DE 2025.

RECEBEMOS DE FESTA E EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e
N. 21
SÉRIE: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DAS

CASA DAS EMBALAGENS

FESTA E EMBALAGENS LTDA

RUA DOS CRISTAIS, 5 - PARAISINHO
ALTO PARAISO DE GOIAS - GO
CEP: 73770-000 FONE: (62) 98177-5192

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
update 02

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 21

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Chave de Acesso

5225 1256 3191 2600 0188 5500 1000 0000 2111 5442 7454

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
152259770314097

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA REGISTRADA EM ECF OU NFCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

56.319.126/0001-88

INSCRIÇÃO ESTADUAL

202909956

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0006-39

DATA EMISSÃO

17/12/2025 19:25

ENDEREÇO

RUA SÃO JOSE OPERARIO LOTE 001 QUADRA 59 NR. 400,

BAIRRO / DISTRITO

NUCLEO URBANO

CEP

73770-000

DATA ENT./SAÍDA

17/12/2025 19:25

MUNICÍPIO

ALTO PARAISO DE GOIAS

FCNE / FAX

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT./SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 128,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 128,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA		
									BASE Cálculo	ICMS	IPI
00011147	PAPEL P/PRESENTE MEDIO	32041830	102	5929	UN	55,0000	2,0000	110,00	0,00	0	0
00011146	PAPEL P/PRESENTE GRANDE	32041830	102	5929	UN	6,0000	3,0000	18,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFE REFERENTE A NFC-e: 522512563191260001886501100000072811467395053 Trib aprox R\$: 0,00 Federal e 0,00 Estadual - Fonte: IBPT Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI. Empresa optante pelo Simples Nacional e esta dispensada da retencao dos Tributos conforme IN 1234, Art. 4, Inciso XI - pessoas juridicas optantes pelo Regime Especial Unificado de Arrecadaçao de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte (Simples Nacional), de que trata o art. 12 da Lei Complementar N 123, de 14 de dezembro de 2006, em relaçao as suas receitas proprias.



Comprovante de pagamento Pix

17/12/2025 - 15:27:51

Valor: R\$ 128,00

Dados de quem recebeu

Nome: CASA DAS EMBALAGENS

CPF/CNPJ: 56.319.126/0001-88

Instituição: CIELO IP S.A.

Dados do pagamento

Tipo: Pix

Valor: R\$ 128,00

Identificador: CIELO202512170000000000000000001513038

Data do débito: 17/12/2025 - 15:27:49

Número de controle: E60746948202512171827A0635NpVmyk

Dados de quem pagou

Nome: NUBIA FERNANDA DE CASTRO SILVA

CPF: ***.295.711-**

Esta transação foi feita via App Bradesco

Autenticação

QwCyIWfJ 6PNZwQfU PAHs3GGI #Tgbw8al o5rHolja CyvANIEl @yCVsWSa QBwBBnNM zEeC*t08 ATrdu4du YGEISWnn IiuXnTb
rq6NWzsD 7MN*oSty D?qwdEod KDPYIOIS WY#9v758 VcDesZSK bMn4C2Ow MyGz*qJh 7KIULTZj iMUKVv*B 00459665 00051280 0

Telefones de contato

4002 0022 - Capitais e regiões metropolitanas
0800 570 0022 - Demais localidades

SAC - Alô Bradesco
0800 704 8383

Ouvidoria Bradesco
0800 727 9933

Alto Paraíso, 17 de Dezembro de 2025.

JUSTIFICATIVA DE COMPRA

Para realização da entrega dos presentes do "Natal ao Alcance de todos" nesta cidade, promovido e idealizado pelo Instituto Alcance Gestão em Saúde (IAGS), adquirido EMBALAGENS DE PAPEL PRESENTES MEDIO E GRANDE para uma centena de presentes.

Organizar de forma humanizada e acolhedora reforçam ainda mais os valores de solidariedade e compromisso social desenvolvido pelo IAGS.

Iniciativas como esta levam acolhimento, esperança e entrelaçam laços da instituição com a comunidade e seus profissionais.

Núbia Fernanda de Castro S. Rodrigues
Diretora Geral
Hospital Municipal Gumercindo Barbosa

Núbia Fernanda de Castro Silva Rodrigues
Diretora Geral
Hospital Municipal Gumercindo Barbosa



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 01.740.455/0001-06
EMAIL: saf@altoparaíso.go.gov.br
PRAÇA CENTRO ADMINISTRATIVO, N null. FONE: (62) 3446-2024

NÚMERO DA NOTA: **00908**
SÉRIE: **ELETRÔNICA**
DATA: **22/12/2025**
PÁGINA: **1 de 1**
HORA DE EMISSÃO: **12:02:02**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: POPYRUS EDITORA COMERCIO REPRESENTACOES E
NOME FANTASIA: PAPELARIA POPYRUS
CPF/CNPJ: 02.034.037/0001-66
ENDEREÇO: RUA 12 DE DEZEMBRO, N 0, Qd. 0000, Lt. 0000
BAIRRO: PARAISINHO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 14000200282
FONE:
CEP: 73.770-000

MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTÃO E SAÚDE - IAGS
NOME FANTASIA:
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: RUA SÃO JOSÉ OPERARIO, N 400 - LOTE 001, QUADRA 59
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	01.03.01	SERVIÇOS DE IMPRESSÕES PRETO E COLORIDO A4 e A3, PLASTICAÇÕES e ENCADERNAÇÕES.	R\$ 237,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	5,0000%	R\$ 11,88	R\$ 237,50

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$237,50

VALOR LÍQUIDO

R\$237,50

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	237,50	= BASE DE CÁLCULO	R\$	237,50
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	11,88
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
3B60-93B5



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

IMPOSTO DEVIDO EM: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

01.03.01 - Processamento de dados, textos, imagens, vídeos, páginas eletrônicas, aplicativos e sistemas de informação, entre

DESCRIÇÃO DOS CNAES

4761003 - Comércio varejista de artigos de papelaria

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

* A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://altoparaisodegoias.megasoftservicos.com.br/>

Alto Paraíso, 22 de Dezembro de 2025.

JUSTIFICATIVA DE COMPRA

O Instituto Alcance promoveu no Hospital Gumercindo Barbosa Capacitação de Equipes, o evento "Natal ao Alcance de Todos" e Homenagens aos seus colaboradores.

Para tanto, foram realizadas IMPRESSÕES COLORIDAS em papel fotográfico e PLASTIFICAÇÕES, tornando as informações visíveis, atrativas e compreensíveis, contribuindo, portanto para uma comunicação mais eficiente e assertiva.

Núbia Fernanda de Castro S. Rodrigues
Diretora Geral
Hospital Municipal Gumercindo Barbosa

Núbia Fernanda de Castro Silva Rodrigues
Diretora Geral
Hospital Municipal Gumercindo Barbosa



Comprovante de pagamento Pix

22/12/2025 - 10:03:17

Valor: R\$ 237,50

Dados de quem recebeu

Nome: POPYRUS EDITORA COMERCIO REPRESENTACOES E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ: 02.034.037/0001-66

Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

Dados do pagamento

Tipo: Pix

Valor: R\$ 237,50

Identificador: bgWJ40j1GO

Data do débito: 22/12/2025 - 10:03:15

Número de controle: E60746948202512221302A0635k2HhME

Dados de quem pagou

Nome: NUBIA FERNANDA DE CASTRO SILVA

CPF: ***.295.711-**

Esta transação foi feita via App Bradesco

Autenticação

ohygEGYk xlnljppb q6*D26N@ cpeG3TJ8 #3sQpeNz *JOJDbRN Uay@VLmz 8lFP*DMu 8j2boEr6 0075vrKh rfXaQiZJ qnYKkw7P
CMclwsSm GGavo@SQ Acbtm2AJ E2SLFj@2 YsN6L4Fp WbkPwkAb pMAk2K@B uGFkGJaH XQyg#yU sVYKd@Sm 00119665 00642375 0

Telefones de contato

4002 0022 - Capitais e regiões metropolitanas
0800 570 0022 - Demais localidades

SAC - Alô Bradesco
0800 704 8383

Ouvidoria Bradesco
0800 727 9933

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.42
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0635-1 - MINACU

CONTA: 9.960-0

FAVORECIDO: NUBIA FERNANDA DE CASTRO SILVA RODR

CPF/CNPJ: 718.295.711-68

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 17/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBB: 3.C58.617.FEA.054.B11



Chave de Acesso da NFS-e

5220009222355459600017700000000042225115627181209



Número da NFS-e
422

Competência da NFS-e
27/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
27/11/2025 13:41:11

Número da DPS
453

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
27/11/2025 13:41:11

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
23.554.596/0001-77

Inscrição Municipal
-

Telefone
(62) 9967-4514

Nome / Nome Empresarial
23.554.596 MATHEUS EDUARDO DE SOUZA FERREIRA

E-mail
MASGRAFICARAPIDA@HOTMAIL.COM

Endereço
TEOTONIO FERNANDES GRACAS, SN, CENTRO

Município
São João D'Aliança - GO

CEP
73760-000

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
27.949.878/0006-39

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

E-mail
-

Endereço
SAO JOSE OPERARIO, 400, LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETORIA, NUCLEO URBANO

Município
Alto Paraíso de Goiás - GO

CEP
73770-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
São João D'Aliança - GO

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
TN75 - TONER COMPATÍVEL TN217 8 R\$ 130,00 R\$ 1.040,00
DR106 - TONER DR 1060 25 R\$ 150,00 R\$ 3.750,00
C1060 - CILINDRO DR1060 3 R\$ 110,00 R\$ 330,00
L5502 - TONER DCP L5502 DN 6 R\$ 164,00 R\$ 984,00
Receituário 15x21 - Rec. 90g - 40 Unidades (1.000x1.000) 1 R\$ 590,00 R\$ 590,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São João D'Aliança - GO	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 6.694,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 6.694,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 6.694,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Dados Bancários Banco Santander Agência 2996 Conta Corrente13094893-7 Matheus Eduardo de Souza Ferreira CNPJ 23554596000177 | Doc Ref: Ordem de Compra N° PEDIDO: 4539/2025



Documento assinado eletronicamente por NÚBIA FERNANDA DE CASTRO SILVA RODRIGUES, 718.295.711-68, UNID DIRETORIA GERAL, em 27/11/2025 às 14:00, 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 43825 e o código verificador 5891.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.13
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

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

AGENCIA: 2990-4 - AGENCIA DIGITAL I

CONTA: 13.094.893-7

FAVORECIDO: 23.554.596 MATHEUS EDUARDO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 23.554.596/0001-77

VALOR: R\$ 6.694,00

DEBITO EM: 01/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120102

AUTENTICACAO SISBB: 1.C1A.92C.B4D.E16.D42

RECEBEMOS DE R 1 IMPORTS COM. VAR. UT. E BRINQ. LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.004.924 Série: 002

R 1 IMPORTS COM. VAR. UT. E BRINQ. LTDA
AV. SÃO PAULO, 996 QD-83A
LT-8
CAMPINAS
GOIANIA /GO
CEP: 74.510-030
Telefone: (62) 3954-8597

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº: 000.004.924
Série: 002
Folha: 1



CHAVE DE ACESSO
5225 1239 4465 0400 0175 5500 2000 0049 2410 0052 1474

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. ADQ. OU RECEB. DE TERC.
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152259731240204 - 08/12/2025 15:00:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 108116697
INSCR. ESTADUAL DO SUBST.:
CNPJ: 39.446.504/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
C.N.P.J. / C.P.F.: 27.949.878/0006-39
DATA DA EMISSÃO: 08/12/2025

ENDEREÇO: R SAO JOSE OPERARIO LTI QD59 S Nr. 400
BAIRRO / DISTRITO: NUCLEO URBANO
CEP: 73770000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 08/12/2025

MUNICÍPIO: ALTO PARAISO DE GOIAS
FONE / FAX: (62) -
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL:
HORA DA SAÍDA: 15:00:18

FATURA / DUPLICATA

11934/A	07/01/2026	1.464,03																		
---------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.L.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.464,03	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF C.N.P.J. / C.P.F.

ENDEREÇO: MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 0,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS	
													I.C.M.S.	I.P.L.
1003	BABY NUKA	95030022	0102	5102	UN	6,00	17,9900	0,00	107,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24951	BOLA DE FUTEBOL ADULTO N5	95066200	2102	5102	UN	20,00	16,9900	0,00	339,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2301	BONECA BELLA SEREIA	95030022	0102	5102	UN	7,00	13,9900	0,00	97,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2359	BONECA COM VESTIDO E ACESSÓRIO	95030022	0102	5102	UN	20,00	12,9900	0,00	259,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12508	JOGO TIRA VARETAS ESPACIAL 40 PCS WB	95030099	0102	5102	UN	5,00	16,9900	0,00	84,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24587	KIT CARROS DE CORRIDA	95030099	1102	5102	UN	10,00	13,9900	0,00	139,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13181	KIT MICANGAS FASHION BEADS	95030099	0102	5102	UN	10,00	17,9900	0,00	179,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14878	MINI CEGONHEIRO NA SOLAPA	95030099	0102	5102	UN	9,00	15,9900	0,00	143,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15336	MOTO DE BRINQUEDO STAR CROSS	95030099	0102	5102	UN	10,00	10,9900	0,00	109,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nº PROCESSO 5993/2025 - CONTRATO DE GESTÃO 211/2024: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO PARAISO(GO) Sicoob 756 Nome: R1 IMPORTS COMERCIO VAREJISTA CNPJ: 39.446.504/0001-75 Ag: 3351 Cc: 5534-4 SRV-TS Vendedor: 51 - FERNANDOO RIBEIRO Pré-venda: 11934

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 44514 e o código verificador 5993.



Documento assinado eletronicamente por NÚBIA FERNANDA DE CASTRO SILVA RODRIGUES, 718.295.711-68, UNID DIRETORIA GERAL, em 09/12/2025 às 10:09, 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 44514 e o código verificador 5993.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.46
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 3351-0 - SICCOB CREDIADAG

CONTA: 5.534-4

FAVORECIDO: R 1 IMPORTS COMERCIO VAREJISTA DE U

CPF/CNPJ: 39.446.504/0001-75

VALOR: R\$ 1.464,03

DEBITO EM: 11/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121102

AUTENTICACAO SISBB: D.2D9.596.BB3.927.C67

3. DESPESAS OPERACIONAIS

RECEBEMOS DE SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1050209

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICADORA ASSIMILADA DO RECEBEDOR

Nº: 001

Série: 000.372.302

NF-e

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.372.302
Folha 001 de 2

CHAVE DE ACESSO: 5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3723 0212 5100 3183

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152259690310744 28/11/2025 19:48:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 106039750

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 27.949.878/0006-39

CNPJ: 06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

ENDERECO: RUA SAO JOSE OPERARIO N 400

MUNICIPIO: ALTO PARAISO DE GOIAS

UF: GO

CEP: 73.770-000

BAIRRO / DISTRITO: NUCLEO URBANO

INSCRIÇÃO ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 000

DATA DA EMISSÃO: 28/11/2025

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 28/11/2025

HORA DA SAÍDA:

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO L.C.M.S.	VALOR DO L.C.M.S. ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	132,93	0,00	0,00	1.521,57

BASE DE CÁLCULO DO L.C.M.S.: 699,61

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00

VALOR TOTAL DO I.P.L.: 0,00

VALOR TOTAL DO L.P.L.: 0,00

PRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO: 0

CODIGO ANTT: 0

PLACA DO VEICULO: GO

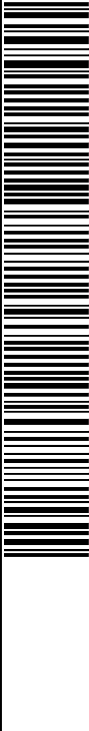
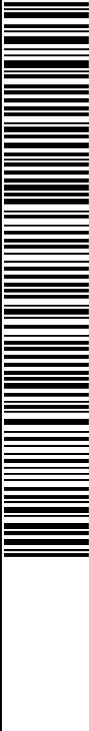
MUNICIPIO: GOIANIA

UF: GO

PESO BRUTO: 40,000

PESO LÍQUIDO: 40,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0018354	IENCOL DESC. 2MTX90CM C/10 20G (ELAST. TOTAL) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	97160436C	06/11/2030	63079010	020	5.102	PCT	10	0,00	6,2730	0,00	62,73	32,99	6,27	0,00	19,00	0,00
0004086	SERINGA DESC. 20ML S/AG. L.S. C/250 Desconto de desoneracao 0 marcar SR	4520D4	01/11/2030	90183119	520	5.102	CX	7	0,00	86,7000	0,00	606,90	319,17	60,64	0,00	19,00	0,00
0011418	MALHA TUBULAR 12CM X 10MT Desconto de desoneracao 0 marcar MSO	100581	10/01/2030	60029010	040	5.102	RL	5	0,00	9,9633	0,00	49,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010472	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT Desconto de desoneracao 0 marcar WELLEAD	100582	30/06/2030	90211020	040	5.102	RL	5	0,00	15,8525	0,00	79,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005021	FIO GUIA P/INTROD. 14FR SONDA END Desconto de desoneracao 0 marcar WELLEAD	2411013790	30/11/2029	90183929	220	5.102	UN	5	0,00	7,0382	0,00	35,19	12,96	2,46	0,00	19,00	0,00
0005250	FIO GUIA P/INTROD. 6FR SONDA END Desconto de desoneracao 0 marcar WELLEAD	2410013100	30/10/2029	90183929	220	5.102	UN	5	0,00	7,0645	0,00	35,32	13,01	2,47	0,00	19,00	0,00
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 30 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	241135	31/03/2030	30061090	220	5.102	CX	4	0,00	27,5880	0,00	110,35	40,65	7,72	0,00	19,00	0,00
0000057	NYLON PRETO 4-0 C/AG 30 CT 3/8 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	241154	31/03/2030	30061090	220	5.102	CX	1	0,00	26,6735	0,00	26,67	9,83	1,87	0,00	19,00	0,00
0020653	BOBINA PAPEL/GRAU CIRURG.15X100(GRAU 60) Desconto de desoneracao 0 marcar FLEXPPELL	LG15240136 C	11/11/2028	48115129	020	5.102	UN	2	0,00	65,5055	0,00	131,01	68,90	13,09	0,00	19,00	0,00
0002890	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M Desconto de	FA094/25	18/10/2027	48114110	020	5.102	RL	20	0,00	3,7912	0,00	75,82	39,87	7,58	0,00	19,00	0,00

		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.372.302 Série 001 Folha 2 de 2		SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20 JARDIM AMÉRICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989				CHAVE DE ACESSO 5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3723 0212 5100 3183		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 152259690310744 28/11/2025 19:48:33									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 106039750		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 106039750		CNPJ 06.065.614/0001-38															
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																					
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.C.ALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI				
0018610	INDICADOR BIOLÓGICO VAPOR 24H C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar CJEX	CLST3625	30/09/2027	38229000	020	5.102	CX	6	0,00	26,1750	0,00	157,05	82,59	15,69	0,00	19,00	0,00				
0013372	MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.10 5KG Desconto de desoneracao 0 marcar HAIBREATH	2301201	31/07/2028	90192090	020	5.102	UN	2	0,00	11,5635	0,00	23,13	12,16	2,31	0,00	19,00	0,00				
0013374	MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.20 10-20KG Desconto de desoneracao 0 marcar HAIBREATH	2501285	30/04/2030	90183929	020	5.102	UN	2	0,00	11,4379	0,00	22,88	12,03	2,29	0,00	19,00	0,00				
0013375	MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.25 20-30KG Desconto de desoneracao 0 marcar HAIBREATH	2501285	30/04/2030	90183929	020	5.102	UN	2	0,00	11,4379	0,00	22,88	12,03	2,29	0,00	19,00	0,00				
0013376	MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.30 30-50KG Desconto de desoneracao 0 marcar HAIBREATH	2401230	31/01/2029	90192090	020	5.102	UN	2	0,00	11,8538	0,00	23,71	12,47	2,37	0,00	19,00	0,00				
0000832	MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.40 50-70KG Desconto de desoneracao 0 marcar HAIBREATH	2401259	08/08/2029	90192090	020	5.102	UN	2	0,00	11,6459	0,00	23,29	12,25	2,33	0,00	19,00	0,00				
0013377	MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.50 70-100KG Desconto de desoneracao 0 marcar HAIBREATH	2501285	30/04/2030	90192010	020	5.102	UN	3	0,00	11,8539	0,00	35,56	18,70	3,55	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		RESERVADO AO FISCO		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020". A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR. Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do ICMS/GO isenacao do ICMS conforme Convento 126/2010 PEDIDO 1050209 N NOTA 1003181 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X PEDIDO 176356 N§ PROCESSO 5473/2025 - CONTRATO DE GESTAO 211/2024 FUNDOMUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO PARAISO(GO) Entrega R SAO JOSE OPERARIO - LOTE 001 QUADRA 059 SALA DIRETORIA 73-770-000 NUCLEO URBANO ALTO PARAISO DE GOIAS/GO (62) 9 9606-3055																					

CALC. ISSQN

DADOS ADICIONAIS

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:14
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 1.521,57

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 9.70B.43E.07E.018.F4F

RECEBEMOS DE (OMNI HOSPITALAR LTDA
O(S) PRODUTO(S) CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.031.781
SÉRIE 001
PEDIDO: 820

DATA DE RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
X

TOTAL NF-e: 2.102,60



Identificação do emitente
OMNI HOSPITALAR LTDA
RUA NOVA OLINDA
BAIRRO: JARDIM DAS ESMERALDAS
APARECIDA DE GOIANIA/GO
FONE: (62) 3094-5257
FAX.: (62) 3097-5257
CEP.: 74.905-070
xml@omnihospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

CONTROLE DO FISCO



1-SAÍDA
2-ENTRADA **1**

Nº 000.031.781
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

5225 1219 1217 6000 0185 5500 1000 0317 8116 1842 3404

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102-VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259706360684 02/12/2025 17:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.582.259-0

INSC. ESTADUAL SUBS. TRIBUTARIA

CNPJ

19.121.760/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ/CPF

27.949.878/0006-39

DATA DA EMISSÃO

02/12/2025

ENDEREÇO

RUA SÃO JOSE OPERARIO LOTE 001 QUADRA

NUMERO

400

BAIRRO/DISTRITO

NUCLEO URBANO

CEP

73.770-000

DATA ENT/SAIDA

MUNICÍPIO

ALTO PARAISO DE GO.

FONE/FAX

(62) 3911-9312

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAIDA

FATURA

031781/01 03/12/2025 2.102,60 1

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

996,00

VALOR ICMS

189,24

BASE CÁLCULO ICMS SUBST.

0,00

VALOR ICMS SUBST.

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

2.102,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.102,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS...

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

08.296.144/0007-34

ENDEREÇO

RODOVIA BR153 FAZENDA RETIRO

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108500268

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,900

PESO LIQUIDO

4,900

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1022965	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML C/ 1 BOLSA (G) - Marca: BEXER - LOTE: B0142MAR25 - VENCTO: 03/27	30042099	020	5102	UN	26	7,0600	183,56	86,95	16,52	0,00	19,00	0,00
419481	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML IV CX/ 10AMP (G) 250MG - Marca: HYPOFARMA - LOTE: 24081881 - VENCTO: 08/26	30039099	020	5102	CX	3	61,2500	183,75	87,04	16,54	0,00	19,00	0,00
419475	ESCETAMINA 50MG/ML 10ML (KETAMIN)CX/25AMP B1* IV/IM - Marca: CRISTALIA - LOTE: 50025239 - VENCTO: 02/27	30049032	020	5102	CX	1	735,2900	1.735,29	822,01	156,18	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO.: 000820

OBS.: N° PROCESSO 5472/2025 CONTRATO DE GESTÃO 211/2024: FUNDO N PED490944 AQUISIÇÃO
MEDICAMENTOS - HMGB End R SÃO JOSE OPERARIO - Lt001 QD 059 SL DIRETORIA N: 400 73.770-
000 NUCLEO URBANO ALTO PARAISO DE GOIAS/GO(62) 99606-3055 RAZAO SOCIAL OMNI HOSPITALAR
CNPJ- 19.121.760/0001-85 SICOOS COD.756COOP 3246-8 /SICOOS CREDSEGURO Conta 27176- 4
PIX 19.121.760/0001-85

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.13
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3246-8 - SICOOB CREDESEGURO

CONTA: 27.176-4

FAVORECIDO: OMNI HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 19.121.760/0001-85

VALOR: R\$ 2.102,60


DEBITO EM: 03/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120301

AUTENTICACAO SISBB: F.0D2.AE4.604.C16.A6B

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - BRASÍLIA - 10.854.165/0015-80 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 313271 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 5.427,00 DATA DE EMISSÃO: 03/12/2025	

 <p>F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda</p> <p>POLO DE DESENVOLVIMENTO JUSCELINO KUBITSCHKE TRECHO 1, S/N, CJ 04 L 22 - SANTA MARIA BRASÍLIA - DF - CEP: 72.549-505 - FONE: (61) 2103-6486</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 313271 SÉRIE 1 FOLHA 1/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 5325 1210 8541 6500 1580 5500 1000 3132 7113 0561 9090</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte</p> <p>PROT. DE AUTORIZAÇÃO 253250077859136 03/12/2025 16:42:42</p>	

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0805251100105	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 109163990	CNPJ/CPF 10.854.165/0015-80
--	--	--	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -		CNPJ/CPF 27.949.878/0006-39	DATA DE EMISSÃO 03/12/2025
ENDEREÇO R SAO JOSE OPERARIO, LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETORIA, 400		BAIRRO NUCLEO URBANO	CEP 73.770-000
MUNICÍPIO ALTO PARAISO DE GOIAS	UF GO	PAIS Brasil	FONE/FAX (62)3911-9312
		INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:42:39

NUMERO FATURA 0097682643	VALOR ORIGINAL 5.427,00	DESCONTO 0,00	VALOR LIQUIDO 5.427,00
------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	----------------------------------

FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario	VALOR 5.427,00	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			


CÁLCULO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.427,00	VALOR DO ICMS 651,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.427,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA 5.427,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	FRETE POR CONTA REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ 10.425.665/0001-09
ENDEREÇO V ANEL VIARIO		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104375655		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 22,995	PESO LIQUIDO 15,759	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000 1900228	FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5 NFCI: 9F277AB0-EFDF-4422-9E4F-1B2944065E16 L 2544481 V 30.09.2027 Q 12,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 36,48. Cod. ANVISA:1049711490021. PMC:40,54.	30049059	5/00	6108	UN	12,0000	16,0000		192,00		192,00	23,04	0,00	12,00 0,00
0000000000 1901664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML NFCI: 2DF731B2-7700-4949-88B9-7CE5B3685304 L 2537093 V 31.08.2027 Q 5,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 47,50. Cod. ANVISA:1049700950166.	30049045	5/00	6108	UN	5,0000	50,0000		250,00		250,00	30,00	0,00	12,00 0,00
0000000000 1900468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP NFCI: E44255AA-4AF7-41E8-8674-857318756040 L 2522905 V 31.05.2027 Q 3,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 28,50. Cod. ANVISA:1049700040062.	30049029	5/00	6108	UN	3,0000	50,0000		150,00		150,00	18,00	0,00	12,00 0,00
0000000000 1901681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA NFCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05	30049029	5/00	6108	UN	3,0000	155,0000		465,00		465,00	55,80	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R\$ 5.427,00 Valor ICMS partilha: R\$ 379,89 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 491020. Ordem de venda: 1024792. Remessa: 8003766095. Documento de transporte: 0010724523.</p>	

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda - BRASÍLIA - 10.854.165/0015-80 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 313271 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	5.427,00 03/12/2025

 <p>F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda</p> <p>POLO DE DESENVOLVIMENTO JUSCELINO KUBITSCHKE TRECHO 1, S/N, CJ 04 L 22 - SANTA MARIA BRASÍLIA - DF - CEP: 72.549-505 - FONE: (61) 2103-6486</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 313271 SÉRIE 1 FOLHA 2/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 5325 1210 8541 6500 1580 5500 1000 3132 7113 0561 9090</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 253250077859136 03/12/2025 16:42:42
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0805251100105
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 109163990
	CNPJ/CPF 10.854.165/0015-80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0000000000 1900088	L 2527346 V 30.06.2027 Q 3.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 88,35. Cod. ANVISA:1049715190014. PMC:934,31.	30042049	5/00	6108	UN	1,0000	150,0000		150,00		150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
0000000000 1901189	LIDOJET 2% S/ VAS 10 FA NFCI: DE7D1531-4FBC-462B-ADED-47493452FD81 L 2422458 V 30.06.2026 Q 7.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 53,20. Cod. ANVISA:1049701110064.	30049043	5/00	6108	UN	7,0000	40,0000		280,00		280,00	33,60	0,00	12,00	0,00
0000000000 1900990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37 L 2524961 V 30.04.2027 Q 4.000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 266,00. Cod. ANVISA:1049711960206.	30049069	5/00	6108	UN	4,0000	350,0000		1.400,00		1.400,00	168,00	0,00	12,00	0,00
0000000000 1900026	TEFLAN 20MG INJ 50 FA NFCI: 9A40A62D-45E6-4779-B69F-0B6A53B2D721 L 2541796 V 30.09.2027 Q 4.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 197,60. Cod. ANVISA:1049711380072. PMC:971,43.	30049073	5/00	6108	UN	4,0000	260,0000		1.040,00		1.040,00	124,80	0,00	12,00	0,00
0000000000 1900005	TEFLAN 40MG INJ 50FA NFCI: 52B1AE66-8954-4F8E-8935-BC61492BA041 L 2526948 V 31.05.2027 Q 4.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 266,00. Cod. ANVISA:1049711380188. PMC: 1.439,48.	30049073	5/00	6108	UN	4,0000	350,0000		1.400,00		1.400,00	168,00	0,00	12,00	0,00
0000000000 1900127	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P. 344/98-A2 NFCI: 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F0-4DD09EF91C96 L 2514277 V 30.04.2027 Q 2.000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 19,00. Cod. ANVISA:1049713130049.	30049039	5/00	6108	UN	2,0000	50,0000		100,00		100,00	12,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:19:33
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/12/2025
NR. DOCUMENTO	551.912.000.036.274
VALOR TOTAL	5.427,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & F DISTRIBUIDORA DE PR
AGENCIA: 1912-7 CONTA: 36.274-3
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

IDENTIFICADOR 1:	27.949.878/0006 39
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.7D3.913.436.107.FAD
-----------------	-----------------------

Recebemos de INOV DIAGNOSTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 12/11/2025 Dest/Rem: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 1.500,00		NF-e Nº 000.000.569 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Inov Diagnóstica PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIO	INOVA DIAGNOSTICA LTDA AVENIDA FREI CONFALLONI, SN, QUADRA CL 26; LOTE 03 - CONJUNTO VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP: 74495-060 Fone: (62)99101-1160	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.569 Série 001 Folha 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 5225 1153 2044 3100 0136 5500 1000 0005 6918 7841 1200		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259624800267 12/11/2025 16:59:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 201033895	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 53.204.431/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0006-39	DATA DA EMISSÃO 12/11/2025
ENDEREÇO RUA SAO JOSE OPERARIO LT. 01 QD. 59, 400		BAIRRO / DISTRITO NUCLEO URBANO	CEP 73770-000
MUNICÍPIO ALTO PARAISO DE GOIAS		UF GO	DATA DA SAÍDA 12/11/2025
		TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:59:46

PARCELAS	
Número : 569-1-01/01/1	
Vencimento : 13/11/2025	
Valor : R\$ 1.500,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	540,00 (36,00 %)	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15000/100	LAMPADA PARA EQUIPAMENTO BIOQUIMICO VIDA S1600 Lote: HF04352 Val: 01/12/99 Fabric: 16/05/25 Val Aprox Tributos: 540,00 (36,00%)	85392110	0102	5102	UNID	1,000	1.500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 255,00 Federal e 285,00 Estadual Fonte: IBPT Número do Pedido: 740. Nome Fantasia: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS. Vendedor: 1 - WILKER	RESERVADO AO FISCO
Nº PROCESSO 5414/2025 - CONTRATO DE GESTAO 211/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO DE PARAISO (GO)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.13
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3950-0 - SICREDI CERRADO GO

CONTA: 8.633-1

FAVORECIDO: INOV DIAGNOSTICA LTDA

CPF/CNPJ: 53.204.431/0001-36

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 02/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120202

AUTENTICACAO SISBB: B.9E0.9C1.989.617.7B8

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/11/2025 VALOR TOTAL: R\$ 702,97 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - R SAO JOSE OPERARIO, 400 - LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETORIA NUCLEO URBANO ALTO PARAISO DE GOIAS-GO



NFe N°. 000.023.092
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA SANTA ROSA, 477 - - SALA B JARDIM AMERICA - 75523-290 ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.023.092 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 5225 1131 3782 8800 0247 5500 1000 0230 9211 5583 0372 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 152259680504180 - 26/11/2025 18:42:18
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INScrição ESTADUAL 107820960
INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 31.378.288/0002-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0006-39	26/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R SAO JOSE OPERARIO, 400 - LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETORIA	NUCLEO URBANO	73770-000	26/11/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALTO PARAISO DE GOIAS	GO	6299752334	19:42:00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
366,98	70,30	0,00	0,00	0,00	0,00	702,97	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,97	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS LTDA		0-Remetente				10.425.665/0001-09
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
VIA ANEL VIARIO, S/N - QUADRA01 MODULO 04 BLOCO C		APARECIDA DE GOIANIA		GO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	Volumes			13,820	13,820	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	At IQ IPI
30188	ATENOLOL 25MG C/30 CPR/BIO GEN G+ PMC: 27.29 Lote: 2412587 Qt: 7 Val: 30/10/26 FCI:31FC2FAE-17D2-4432-A756-A4C0F59AF624	30049042	520	5102	UN	7	0,8814	6,17	3,25	0,62			19,00	
38456	CIPROFLOXACINO 2MG/ML SOL INF IV CX C/60 BSF 100ML/HALEX ISTAR/AM G+ Lote: 5080306 Qt: 1 Val: 25/08/27	30049069	020	5102	CX	1	359,4000	359,40	189,15	35,94			19,00	
35543	DERMATROL A.G.E FR 200ML/TROL Lote: DMTP0392 Qt: 14 Val: 31/12/26	33019010	020	5102	UN	14	4,2500	59,50	28,33	5,95			21,00	
23076	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ IV/IM C/50 AMP 2,5ML/HYPOFARMA G+ Lote: 24010087 Qt: 6 Val: 30/01/26	30043290	020	5102	CX	6	30,0000	180,00	94,73	18,00			19,00	
21208	HYCIMET 150MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA S+ Lote: 25060646 Qt: 1 Val: 30/06/27	30049062	020	5102	CX	1	97,9000	97,90	51,52	9,79			19,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO HUMA 490901 N° PROCESSO 5472/2025 - CONTRATO DE GESTÃO 211/2024: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO PARAISO(GO) DADOS BANCARIOS Banco do Brasil Ag. 3370-7 Cc. 6158-1 CNPJ: 31.378.288/0001-66 (Medicamental Hospitalar) *Lembrando que a conta de origem deve estar vinculada ao CNPJ da Instituição. *chave PIX para pagamento na Hospitalar Chave PIX é o nosso CNPJ (matriz) - 31.378.288/0001-66 - Banco do Brasil. PD: 15582131 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 1 VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA:PDC#176361#HUMA ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 94,85 Estadual: R\$ 134,76 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII § 2º-A anexo IX DEC.4852/97	

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:22:40
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158
VALOR TOTAL 702,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

IDENTIFICADOR 1: 27.949.878/0006 39

=====
NR.AUTENTICACAO C.431.0FC.C1C.03A.319

RECEBEMOS DE SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1050203

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 001

Série: 000.372.198

NF-e

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
IARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.372.198
Folha 001 Série 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3721 9812 5186 7544

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259689346009 28/11/2025 17:24:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

ENDEREÇO
RUA SAO JOSE OPERARIO N 400

MUNICÍPIO
ALTO PARAISO DE GOIAS

BAIRRO / DISTRITO
NUCLEO URBANO

CEP
73.770-000

C.N.P.J. / C.P.F.
27.949.878/0006-39

DATA DA EMISSÃO
28/11/2025 17:24

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
28/11/2025

HORA DA SAÍDA

FONE / FAX
(62) 3911-9312

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO L.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO L.C.M.S.	VALOR DO L.C.M.S. ST	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.L.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	516,77	98,18	0,00	0,00	0,00	1.368,86	1.368,86

PRETE POR CONTA 0- EMIHENTE 1- DESTINATARIO
0

CODIGO ANTT
0

PLACA DO VEICULO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11.028.793/0002-54

GO
105862436

PESO BRUTO
43,000

PESO LÍQUIDO
43,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0001991	COLETOR PERFURO CORTANT CAP.20LT C/20 Desconto de desoneracao 0 marca: DESCARBOX	11449	23/09/2030	48191000	020	5.102	CX	2	0,00	121,8380	0,00	243,68	128,15	24,35	0,00	19,00	0,00
0018037	FITA HIPO.MICROPORE 10CMX45MT (BRANCO) ADPELE Desconto de desoneracao 0 marca: ADPELE	001067	28/08/2027	30051090	020	5.102	UND	42	0,00	5,5176	0,00	231,74	121,87	23,16	0,00	19,00	0,00
0004148	TALA ARAMADA EM EVA 53X08 (P) (AZUL) Desconto de desoneracao 0 marca: RESGATE	A008	31/08/2033	90211020	040	5.102	UN	4	0,00	7,5516	0,00	30,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004150	TALA ARAMADA EM EVA 86X10 (G) (VERDE) Desconto de desoneracao 0 marca: RESGATE	A008	31/08/2033	90211020	040	5.102	UN	5	0,00	12,1617	0,00	60,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010780	TALA DE ALUMINIO 26X180MM C/12 Desconto de desoneracao 0 marca: MSO	100582	30/06/2030	90211020	040	5.102	PCT	5	0,00	13,7672	0,00	68,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005614	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.06FR C/GUJA Desconto de desoneracao 0 marca: SOLUMED	10741	30/09/2028	90183921	040	5.102	UN	4	0,00	8,1675	0,00	32,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002478	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.08FR C/GUJA Desconto de desoneracao 0 marca: SOLUMED	10745	30/09/2028	90183921	040	5.102	UN	4	0,00	8,1675	0,00	32,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0009880	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.10FR C/GUJA Desconto de desoneracao 0 marca: SOLUMED	10590	15/08/2028	90183921	040	5.102	UN	4	0,00	8,1675	0,00	32,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017036	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUJA Desconto de desoneracao 0 marca: GVFLEX	07202513	30/07/2028	90183921	040	5.102	UND	6	0,00	8,1675	0,00	49,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022795	ABAIAXADOR DE LINGUA C/100 Desconto de	IEBD011	30/04/2035	44219900	020	5.102	PCT	10	0,00	4,9659	0,00	49,66	26,12	4,96	0,00	19,00	0,00

DANFE		Documentos Auxiliares de Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO																	
SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20 IARDIM AMERICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (62) 3928-8989		0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.372.198 Série 001		5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3721 9812 5186 7544																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO																	
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL		106039750		152259689346009 28/11/2025 17:24:29																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ																	
106039750		106039750		06.065.614/0001-38																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.C.A.L.C.I.C.M.S	VALOR I.C.M.S	VALOR IPI	ALIQUOTAS I.C.M.S	IPI				
0022178	SONDA ASPIRACAO ENDOT. N.14-54CM SIST. FECHADO Desconto de desoneracao 0 marcar INOVEN	20250419	18/04/2030	90183929	020	5.102	UN	7	0,00	24,4603	0,00	171,22	90,04	17,11	0,00	19,00	0,00				
0011636	SONDA ASPIRACAO ENDOT. N.16-53CM SIST. FECHADO Desconto de desoneracao 0 marcar HAIBREATH	2301201	31/07/2028	90183929	220	5.102	UN	10	0,00	26,4869	0,00	264,87	97,58	18,54	0,00	19,00	0,00				
0003203	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	69009	30/09/2028	90183929	020	5.102	PCT	1	0,00	7,3500	0,00	7,35	3,87	0,74	0,00	19,00	0,00				
0003204	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.10 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68949	30/09/2028	90183929	020	5.102	PCT	1	0,00	8,3290	0,00	8,33	4,38	0,83	0,00	19,00	0,00				
0003205	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	65943	30/09/2027	90183929	020	5.102	PCT	1	0,00	8,2500	0,00	8,25	4,34	0,82	0,00	19,00	0,00				
0003208	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	67766	01/04/2028	90183929	020	5.102	PCT	2	0,00	6,2190	0,00	12,44	6,54	1,24	0,00	19,00	0,00				
0003208	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	67664	30/04/2028	90183929	020	5.102	PCT	2	0,00	6,2190	0,00	12,44	6,54	1,24	0,00	19,00	0,00				
0003209	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68953	30/09/2028	90183929	020	5.102	PCT	4	0,00	6,0100	0,00	24,04	12,64	2,40	0,00	19,00	0,00				
0003210	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.22 C/5 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68386	30/07/2028	90183929	020	5.102	PCT	4	0,00	6,9900	0,00	27,96	14,70	2,79	0,00	19,00	0,00				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00			
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
		"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".		A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.		Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999 Isencao do ICMS conforme Convenio 126/2010		PEDIDO 1050203 N NOTA 1867542 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X		PEDIDO 176356 N§ PROCESSO 5473/2025 - CONTRATO DE GESTÃO 211/2024 FUNDOMUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO PARAISO(GO) Entrega R SAO JOSE OPERARIO - LOTE 001 QUADRA 059 SALA DIRETORIA 73-770-000 NUCLEO URBANO ALTO PARAISO DE GOIAS/GO (62) 9 9606-3055											

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:14
454604546 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 1.368,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 9.A30.514.343.AB0.165

RECEBEMOS DE SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1050216

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 001

Série: 000.372.268

NF-e

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.372.268
Folha 001 de 2

SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
IARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

CHAVE DE ACESSO
5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3722 6812 5870 9347

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259690075597 28/11/2025 19:09:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

ENDEREÇO
RUA SAO JOSE OPERARIO N 400

MUNICÍPIO
ALTO PARAISO DE GOIAS

UF
GO

INSCRIÇÃO
ISENTO

CEP
73.770-000

BAIRRO / DISTRITO
NUCLEO URBANO

CNPJ / C.P.F.
27.949.878/0006-39

DATA DA EMISSÃO
28/11/2025

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
28/11/2025

HORA DA SAÍDA

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
06.065.614/0001-38

FONE / FAX
(62) 3911-9312

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
1.753,14

VALOR DO I.C.M.S.
333,09

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.L.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.248,20

VALOR TOTAL DA NOTA
4.248,20

UF
GO

PLACA DO VEÍCULO

CODIGO ANTT
0

PRETE POR CONTA
0- EMIHENTE
1- DESTINATARIO

MUNICÍPIO
GOIANIA

PESO BRUTO
75,000

PESO LÍQUIDO
75,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0018580	ALGODAO HIDROFILO 500G (POLAX) Desconto de desoneracao 0 marcar POLAX	54125	31/10/2030	30061090	020	5.102	PCT	15	0,00	12,8836	0,00	193,25	101,63	19,31	0,00	19,00	0,00
0020573	BALANCA DIGITAL CAP.180KG-MOD. GLASS 10 Desconto de desoneracao 0 marcar G-TECH	262501	31/05/2035	84231000	220	5.102	UN	1	0,00	58,5800	0,00	58,58	21,58	4,10	0,00	19,00	0,00
0020578	CAMPO OPER 45X50 C/50 C/FIO RX (1451) Desconto de desoneracao 0 marcar ANAPOLIS	A81825	24/10/2030	30059090	020	5.102	PCT	20	0,00	61,9489	0,00	1.238,98	651,58	123,80	0,00	19,00	0,00
0002798	ESPARADRAPO 10X45M C/CAPA (BRANCO) Desconto de desoneracao 0 marcar CIEX	ES122/25-EC 1	15/09/2027	30051090	520	5.102	RL	72	0,00	8,3790	0,00	603,29	317,27	60,28	0,00	19,00	0,00
0000187	ATADURA GESSADA 10CMX30MT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX	102025	01/09/2029	90211020	040	5.102	CX	4	0,00	41,4516	0,00	165,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004854	ATADURA GESSADA 15CMX30MT C/20 Desconto de desoneracao 0 marcar POLARFIX	102025	01/09/2029	90211020	040	5.102	CX	4	0,00	56,2020	0,00	224,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021101	DRENO DE TORAX N.18 (DRENOFLEX) Desconto de desoneracao 0 marcar SEROPLAST	255155	30/08/2028	90183929	040	5.102	UN	2	0,00	3,7244	0,00	7,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022766	DRENO DE TORAX N.20 (266006) Desconto de desoneracao 0 marcar HEALTH QUALITY	0912760101	31/08/2028	90183929	020	5.102	UN	2	0,00	2,5199	0,00	5,04	2,65	0,50	0,00	19,00	0,00
0008224	DRENO DE TORAX N.30 (DRENOFLEX) Desconto de desoneracao 0 marcar SEROPLAST	254716	30/07/2028	30061090	040	5.102	UN	2	0,00	4,8279	0,00	9,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018921	DRENO DE TORAX N.32 (DRENOFLEX) Desconto de desoneracao 0 marcar SEROPLAST	255102	30/08/2028	90183929	020	5.102	UN	2	0,00	4,8279	0,00	9,66	5,08	0,97	0,00	19,00	0,00

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:14
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 4.248,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO C.309.5FE.6F7.511.84F

DANFE		Documentos		Protocolo de Autorização de Uso	
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica		5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3723 0212 5100 3183		152259690310744 28/11/2025 19:48:33	
0 - Entrada		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
1 - Saída					
Nº 000.372.302					
Série 001					
2 de 2					
SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA		GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20		Telefone: (62) 3928-8989		152259690310744 28/11/2025 19:48:33	
IARDIM AMERICA				CNPJ	
				06.065.614/0001-38	
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140					
Telefone: (62) 3928-8989					
SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR					
NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL		106039750		106039750	
DESCRISÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
desoneracao 0 marcar CJEX		0,00		0,00	
0018610 INDICADOR BIOLÓGICO VAPOR 24H C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar CLEAN-UP		157,05		0,00	
0013372 MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.10 5KG Desconto de desoneracao 0 marcar HAIBREATH		23,13		0,00	
0013374 MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.20 10-20KG Desconto de desoneracao 0 marcar HAIBREATH		22,88		0,00	
0013375 MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.25 20-30KG Desconto de desoneracao 0 marcar HAIBREATH		22,88		0,00	
0013376 MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.30 30-50KG Desconto de desoneracao 0 marcar HAIBREATH		23,71		0,00	
0000832 MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.40 50-70KG Desconto de desoneracao 0 marcar HAIBREATH		23,29		0,00	
0013377 MASCARA LARINGEA DESC.PVC N.50 70-100KG Desconto de desoneracao 0 marcar HAIBREATH		35,56		0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
0,00		0,00		0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		RESERVADO AO FISCO		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		0,00	
"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".		RESERVADO AO FISCO		0,00	
A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.		RESERVADO AO FISCO		0,00	
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do ICMS/GO isenacao do ICMS conforme Convento 126/2010		RESERVADO AO FISCO		0,00	
PEDIDO 1050209 N NOTA 1003181 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X		RESERVADO AO FISCO		0,00	
PEDIDO 176356 N§ PROCESSO 5473/2025 - CONTRATO DE GESTAO 211/2024 FUNDOMUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO PARAISO(GO) Entrega R SAO JOSE OPERARIO - LOTE 001 QUADRA 059 SALA DIRETORIA 73-770-000 NUCLEO URBANO ALTO PARAISO DE GOIAS/GO (62) 9 9606-3055		RESERVADO AO FISCO		0,00	

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 | VALOR DO ISSQN: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

RESERVADO AO FISCO: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: "OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".

A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 88 do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do ICMS/GO isenacao do ICMS conforme Convento 126/2010

PEDIDO 1050209 N NOTA 1003181 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X

PEDIDO 176356 N§ PROCESSO 5473/2025 - CONTRATO DE GESTAO 211/2024 FUNDOMUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO PARAISO(GO) Entrega R SAO JOSE OPERARIO - LOTE 001 QUADRA 059 SALA DIRETORIA 73-770-000 NUCLEO URBANO ALTO PARAISO DE GOIAS/GO (62) 9 9606-3055

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 | VALOR DO ISSQN: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

RESERVADO AO FISCO: 0,00

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:14
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 1.521,57

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X

NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725
=====
NR.AUTENTICACAO 9.70B.43E.07E.018.F4F

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 1
 No. 000.001.213
 SÉRIE 1
 Folha:1 / 1

Controle do Fisco
 CHAVE DE ACESSO
52-2512-55.397.585/0001-17-55-001-000.001.213.130-200.121-3
 Consulta de autenticação no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
04/12/2025 - 13:41:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nome/Razão Social
 INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
 Endereço
 RUA S JOSE OPERARIO,400 LOTE 001 QD 59
 Município
 ALTO PARAISO DE GO.
 UF
 GO
 Insc.Est. do Subst.Tributário
 CNPJ
55.397.585/0001-17
 IAG EM SAUDE DE AP
 CNPJ/CPF
27.949.878/0006-39
 Data da Emissão
 04/12/2025
 Bairro/Distrito
 NUCLEO URBANO
 Cep
 73770-000
 Data da Saída
 04/12/2025
 Inscrição Estadual
 ISENTO
 Hora da Saída
 15:34:47

FATURA
 [1213/A 04/12/2025 1.201,20]

CALCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do Icms
R\$ 695,38
 Valor do Icms
R\$ 132,13
 Valor do Icms Substituição
R\$ 0,00
 Vir. Icms Desonerado
0,00
 Valor Total dos Produtos
R\$ 1.201,20
 Valor do Frete
R\$ 0,00
 Valor do Seguro
R\$ 0,00
 Descontos
R\$ 0,00
 Outras Despesas/Acessórios
R\$ 0,00
 Valor Total da Nota
R\$ 1.201,20

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS
 Razão Social
 JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS
 Endereço
 VIA ANEL VIARIO SINQD1 LT4 S/N BL C
 Município
 APARECIDA DE GOIANIA
 UF
 GO
 CNPJ/CPF
 10.425.665/0001-09
 Inscrição Estadual
 UF
 GO
 Placa do Veículo
 Código ANTT
 UF
 GO
 Quantidade
8
 Espécie
CAIXA
 Numeração
1302 - 1
 Peso Bruto
107,0000
 Peso Líquido
106,9000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	PM C	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICM S	VLR ICM S	ALIQ ICM S	ALIQ IPI
38	SOL. GLICOSE 5% 250 ML C/40 Marca: EQUIPLEX Lote: 2512522 Validade:25/04/2027 MS: IBS: BC=510,00 ALIQ=0,10% VALOR=0,51 CBS: BC=510,00 ALIQ=0,90% VALOR=4,59	30049099	020	5102	0,00	CX	3	170,00		510,00	295,24	56,10	19	0
48	SOL.RINGER LACTATO 500 ML C/24 Marca: EQUIPLEX Lote: 2515406 Validade:08/09/2027 MS: IBS: BC=510,00 ALIQ=0,10% VALOR=0,51 CBS: BC=510,00 ALIQ=0,90% VALOR=4,59	30049099	020	5102	0,00	CX	5	138,24		691,20	400,14	76,03	19	0

DADOS ADICIONAIS
 PROCESSO N 5473/2025 - CONTRATO DE GESTAO 211/202
 EMBARQUE 1438035
 BC RED.CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII
 Val Aprox dos Tributos R\$ 161,57 (13,45%) Fonte: IBPT
 BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5
 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17
 00027-V Chave do Pedido: 001302

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 | Valor IBS: R\$ 1,20
 | Valor CBS: R\$ 10,81
 | Valor IS: R\$ 0,00
 | Valor PIS: R\$ 0,00
 | Valor COFINS: R\$ 0,00
 Impostos calculados conforme Lei Complementar n° 214/2025

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
 Emissão: 04/12/2025 VALOR TOTAL: 1.201,20 DESTINATARIO:INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
 RUA S JOSE OPERARIO,NUCLEO URBANO,ALTO PARAISO DE GO.-GO Cep: 73770-000

Data de Recebimento Assinatura do Recebedor por extenso

TRANS: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC VOLUME: 8

NF-e No.001213 Série 1

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:19:33
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

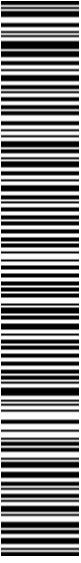
DATA DA TRANSFERENCIA	05/12/2025
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	1.201,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====

NR.AUTENTICACAO	2.6C1.7E6.C9B.F95.B71
-----------------	-----------------------

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02 JARDIM AMERICA GOIANIA Cep: 74275080 Fone: (62) 3942-1156 (0629)9977-2304		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída 1 2 - Entrada 1 No. 000.001.214 SÉRIE 1 Folha:1 / 1		Controle do Fisco  CHAVE DE ACESSO 52-2512-55.397.585/0001-17-55-001-000.001.214.130-300.121-4 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 04/12/2025 - 15:24:37	
DISTRIBUIDORA Nat. da Operação VENDAS Insc. Estadual 201555174 Insc.Est. do Subst.Tributário CNPJ 55.397.585/0001-17		IAG EM SAUDE DE AP CNPJ/CPF 11 27.949.878/0006-39 Data da Emissão 04/12/2025		DESTINATARIO/REMETENTE Nome/Razão Social INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS Endereço RUA S JOSE OPERARIO,400 LOTE 001 QD 59 Município ALTO PARAISO DE GO. Fone (62) 3911-9312 Cep 73770-000 Inscrição Estadual ISENTO Data da Saída 04/12/2025 Hora da Saída 15:35:14	
FATURA [1214/A 04/12/2025 597,60]		CALCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do Icms R\$ 345,95 Valor do Icms R\$ 65,73 Valor do Frete R\$ 0,00 Valor do Seguro R\$ 0,00 Descontos R\$ 0,00 Valor do Icms Substituição R\$ 0,00 Vir. Icms Desonerado 0,00 Valor Total dos Produtos R\$ 597,60 Valor Total da Nota R\$ 597,60			
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS Razão Social JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS Endereço VIA ANEL VIARIO SINQD1 LT4 S/N BL C Quantidade 6 Espécie CAIXA		TRANSPORTE Placa do Veículo UF GO CNPJ/CPF 10.425.665/0001-09 Inscrição Estadual UF GO Peso Líquido 0,0000 Peso Bruto 0,0000			
PRODUTO 856 SOL. RINGER SIMPLES 500 ML C/20 BOLSAS PVC Marca: JP Lote: 4118 25 Validade:18/11/2027 MS: IBS: BC=597,60 ALIQ=0,10% VALOR=0,60 CBS: BC=597,60 ALIQ=0,90% VALOR=5,38		DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS Município APARECIDA DE GOIANIA Marca Numeração 1303 - 1 CST CFOP 020 5102 NCM SH 30049099 UNID 6 QUANT. 6 VALOR UNITARIO 99,60 DESC 597,60 VALOR TOTAL 597,60 BASE.CALC ICMS 345,95 VALR ICMS 65,73 ALIQ ICMS 19 ALIQ IPI 0			
DADOS ADICIONAIS PROCESSO N 5473/2025 - CONTRATO DE GESTAO 211/202 BC RED.CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII Val Aprox dos Tributos R\$ 80,38 (13,45%) Fonte: IBPT BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17 00027-V Chave do Pedido: 001303		OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE Valor IBS: R\$ 0,60 Valor CBS: R\$ 5,38 Valor IS: R\$ 0,00 Valor PIS: R\$ 0,00 Valor COFINS: R\$ 0,00 Impostos calculados conforme Lei Complementar n° 214/2025			

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
Emissão: 04/12/2025 VALOR TOTAL: 597,60 DESTINATARIO:INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
RUA S JOSE OPERARIO,NUCLEO URBANO,ALTO PARAISO DE GO.-GO Cep: 73770-000

NF-e
No.001214

Data de Recebimento

Assinatura do Recebedor por extenso

TRANSP: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC
VOLUME: 6

Série 1

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:19:33
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

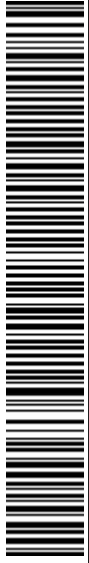
DATA DA TRANSFERENCIA	05/12/2025
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	597,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====

NR.AUTENTICACAO	E.488.655.EF4.BC3.0D4
-----------------	-----------------------

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02 JARDIM AMERICA GOIANIA Cep: 74275080 Fone: (62) 3942-1156 (0629)9577-2304		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 2 - Entrada <input type="checkbox"/> 2 No. 000.001.212 SÉRIE 1 Folha: 1 / 2		Controle do Fisco  CHAVE DE ACESSO 52-2512-55.397.585/0001-17-55-001-000.001.212.130-000.121-9 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 04/12/2025 - 13:29:25	
DISTRIBUIDORA Nat. da Operação VENDAS Insc. Estadual 201555174 Insc.Est. do Subst.Tributário CNPJ 55.397.585/0001-17		DESTINATÁRIO/REMETENTE Nome/Razão Social INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS Endereço RUA S JOSE OPERARIO,400 LOTE 001 QD 59 Município ALTO PARAISO DE GO. Fone (62) 3911-9312 UF GO Inscrição Estadual ISENTO Cep 73770-000 Data da Emissão 04/12/2025 Data da Saída 04/12/2025 Hora da Saída 15:34:21		IAG EM SAUDE DE AP 11 CNPJ/CPF 27.949.878/0006-39	
CALCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do Icms R\$ 401,77 Valor do Icms R\$ 76,34 Valor do Seguro R\$ 0,00 Descontos R\$ 0,00 Valor do Icms Substituição R\$ 0,00 Valor Total dos Produtos R\$ 694,00 Valor do Frete R\$ 0,00 Outras Despesas/Accessorios R\$ 0,00 Valor do IPI 0 Valor Total da Nota R\$ 694,00		TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS Razão Social JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS Endereço VIA ANEL VIARIO SINQD1 LT4 S/N BL C Município APARECIDA DE GOIANIA UF GO CNPJ/CPF 10.425.665/0001-09 Inscrição Estadual UF GO Placa do Veículo UF GO Peso Líquido 0,0000 Peso Bruto 0,0000		NUMERAÇÃO 1300 - 1 DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
COD. PRODUTO 1991 AGULHA DESC. 25X80 C/100 (21G1) Marca: DESCARPACK Lote: SAGAB042E Validade: 31/08/2030 MS: IBS: BC=7,00 ALIQ=0,00% VALOR=0,00 CBS: BC=7,00 ALIQ=0,00% VALOR=0,00 454 AGULHA DESC. 40X12 C/100 Marca: SR Lote: 665D5 Validade: 14/07/2030 MS: IBS: BC=7,00 ALIQ=0,00% VALOR=0,00 CBS: BC=7,00 ALIQ=0,00% VALOR=0,00 1386 AGULHA HTP 25X8 C/100 SOLIDOR Marca: SOLIDOR Lote: 54224051 Validade: 09/05/2029 MS: IBS: BC=7,00 ALIQ=0,00% VALOR=0,00 CBS: BC=7,00 ALIQ=0,00% VALOR=0,00 1215 AGULHA HIPODERMICA 30X08 C/100 (21GK1 1/4) Marca: SOLIDOR Lote: 56125051 Validade: 09/05/2030 MS: IBS: BC=7,00 ALIQ=0,00% VALOR=0,00 CBS: BC=7,00 ALIQ=0,00% VALOR=0,00		VALORES UNID QUANT. VALOR UNITARIO Desc VALOR TOTAL CX 1 7,00 7,00 CX 25 7,00 175,00 CX 11 7,00 77,00 CX 20 7,00 140,00		VALORES VLR ICMS ALIQ ICMS ALIQ 0,77 19 0 19,25 19 0 8,47 19 0 15,40 19 0	
DADOS ADICIONAIS PROCESSO N 5473/2025 - CONTRATO DE GESTAO 211/202 PROCESSO N 5473/2025 - CONTRATO DE GESTAO 211/2024: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO PARAISO (GO) BC RED.CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII Val Aprox dos Tributos R\$ 98,02 (14,12%) Fonte: IBPT BANCO DO BRASIL (001) AG: 1841-4 C/C 69693-5 PIX CNPJ 55.397.585/0001-17 00027-V Chave do Pedido: 001300		OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE Valor IBS: R\$ 0,70 Valor CBS: R\$ 6,19 Valor IS: R\$ 0,00 Valor PIS: R\$ 1,14 Valor COFINS: R\$ 5,25 Impostos calculados conforme Lei Complementar n° 214/2025			

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
Emissão: 04/12/2025 VALOR TOTAL: 694,00 DESTINATARIO:INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
RUA S JOSE OPERARIO,NUCLEO URBANO,ALTO PARAISO DE GO.-GO Cep: 73770-000

NF-e
No.001212

Data de Recebimento

Assinatura do Recebedor por extenso

TRANSP: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC
VOLUME: 2

Série 1



X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA
R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02
JARDIM AMERICA GOIANIA GO
Cep: 74275080
Fone: (62)3942-1156 (0629)9977-2304

Nº 1470
GO

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída 1
2 - Entrada 2
No. 000.001.212
SÉRIE 1
Folha: 2 / 2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2512-55.397.585/0001-17-55-001-000.001.212.130-000.121-9

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

152259714224254 04/12/2025 - 13:29:25

Insc.Est. do Subst.Tributario CNPJ

201555174

55.397.585/0001-17

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMESH	CST	CFOP	PMIC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ	ALIQ IPI
1110	POLILACTINA 3-0 C/AG 3,0 MR 3/8 CX /36 Marca: SHALON Lote: 3350625103 Validade: 30/06/2028 MS: IBS: BC=7,00 ALIQ=0,00% VALOR=0,00 CBS: BC=7,00 ALIQ=0,00% VALOR=0,00	30061090	020	5102	0,00	CX	1	295,00		295,00	170,76	32,45	19	0

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:34:49
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/12/2025
NR. DOCUMENTO	551.841.000.069.693
VALOR TOTAL	694,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 1841-4 CONTA: 69.693-5
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====

NR.AUTENTICACAO	0.54A.0ED.DFD.F76.9EF
-----------------	-----------------------

C.A. HOSPITALAR LTDA
R AMADEU MOZART E AV. BARAO DO RIO BRANC
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.915-030
Telefone: (62) 3983-2239

HOSPITALAR
CNPJ: 26.457.348/0007-04
Uma empresa comprometida com a saúde de Todos!

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.112.278
Série 001

Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO 5225 1126 4573 4800 0104 5500 1000 1122 7812 5113 1860

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259684484392 27/11/2025 17:37:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106759701
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 26.457.348/0001-04

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
ENDEREÇO R SAO JOSE OPERARIO N° 400 QUADRA 59 LOTE 01 SALA DIRETORIA
MUNICÍPIO ALTO PARAISO DE GOIAS
UF GO
BAIRRO / DISTRITO NUCLEO URBANO
CEP 73.770-000
C.N.P.J./C.P.F./ID ESTR. 27.949.878/0006-39
C.N.P.J./C.P.F. 10.425.665/0001-09

FONE / FAX (62) 3911-9312
INSCRIÇÃO 73.770-000

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 2.043,20
VALOR DO I.C.M.S. 388,21
VALOR DO I.C.M.S. ST 0,00
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO I.P.L. 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 4.111,17

NOME / RAZÃO SOCIAL JMF TRANSP. CARGAS E ENC. LTDA
ENDEREÇO VIA ANEL VIARIO Q.01 MOD. 04 BL.C-0
QUANTIDADE 12
ESPECIE
MARCA

PRETE POR CONTA 0- EMIHENTE 1- DESTINATARIO 0
CODIGO ANTT 0
MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA
UF GO
C.N.P.J./C.P.F. 10.425.665/0001-09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104375655
PESO BRUTO 57,000
PESO LÍQUIDO 0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																ICMS	IPI
0001278	+ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,0MT. C/12 MARCA ORTOFEN EAN 7897919703107	07/25	01/07/2030	90211020	040	5.102	PCT	15	0,00	4,7000	0,00	70,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000485	+ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,0MT. C/12 MARCA ORTOFEN EAN 7897919703152	10/25	01/10/2030	90211020	040	5.102	PCT	15	0,00	7,0500	0,00	105,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001611	+DRENO TORACICO N.16 MARCA MEDSHARP EAN 7898598360339	DT22042516 AI	22/04/2027	90183929	040	5.102	PCT	2	0,00	3,7506	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001605	+DRENO TORACICO N.22 MARCA MEDSHARP EAN 7898598360360	DT27052522 AI	27/05/2027	90183929	040	5.102	PCT	2	0,00	3,7506	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001607	+DRENO TORACICO N.26 MARCA MEDSHARP EAN 7898598360384	DT08042526 AI	08/04/2027	90183929	040	5.102	PCT	2	0,00	3,9757	0,00	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000638	+DRENO TORACICO N.34 MARCA MEDSHARP EAN 7898598360421	DT28042534 AI	28/04/2027	90183929	040	5.102	UN	2	0,00	4,8758	0,00	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000639	+DRENO TORACICO N.36 MARCA MEDSHARP EAN 7898598360438	DT25092536 AI	25/09/2027	90183929	040	5.102	UN	2	0,00	5,0009	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001610	+DRENO TORACICO N.38 MARCA MEDSHARP EAN 7898598360445	DT06102538 AI	31/10/2027	90183929	040	5.102	PCT	2	0,00	5,0009	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011928	AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 MARCA MEDIX EAN 789862372278	241001A AI	31/10/2029	90183219	020	5.102	CX	3	0,00	7,4391	0,00	22,32	11,75	2,23	0,00	19,00	0,00
0001291	AGULHA DESC. 20X5,5 C/100 MARCA SOLIDOR EAN 17898157724838	50324051	09/05/2029	90183219	020	5.102	CX	12	0,00	7,9274	0,00	95,13	50,07	9,51	0,00	19,00	0,00
0000939	AGULHA DESC. 25X7 C/100 MARCA DESCARPAC SAGAAB041	30067030 D	30/06/2030	90183219	020	5.102	CX	12	0,00	7,4253	0,00	89,10	46,89	8,91	0,00	19,00	0,00
0009426	ATAD. CREPE 10CMX1,25MT 13FIOS C/12 COL.(CYSNE) MARCA CREMER EAN 7891800113389	6453025391	30/09/2030	30059090	020	5.102	PCT	38	0,00	15,2400	0,00	579,12	304,79	57,91	0,00	19,00	0,00
0009426	ATAD. CREPE 10CMX1,25MT 13FIOS C/12 COL.(CYSNE) MARCA CREMER EAN 7891800113389	6453025401	31/10/2030	30059090	020	5.102	PCT	12	0,00	15,2400	0,00	182,88	96,25	18,29	0,00	19,00	0,00

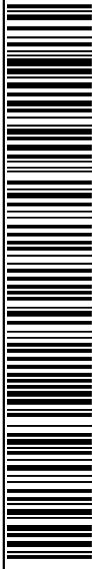


C.A. HOSPITALAR LTDA
R. AMADEU MOZART E AV. BARAO DO RIO BRANC
JARDIM LUZ
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74-915-030
Telefone: (62) 3983-2239



DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.112.278
Série 001
Folha 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

5225 1126 4573 4800 0104 5500 1000 1122 7812 5113 1860

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

106759701

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152259684484392 27/11/2025 17:37:32


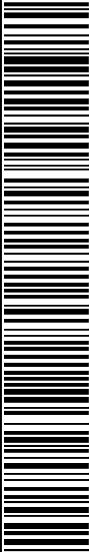
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.457.348/0001-04

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.C.A.L.C.I.C.M.S	VALOR ICMIS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMIS	IPI
0006852	AVENTAL DESC. M/L C/10 C/ELAST. 30GR. BRANCO MARCA AMEDICA EAN 0000000006852	250702-01	02/07/2027	63079010	020	5.102	PCT	6	0,00	17,1860	0,00	103,12	54,27	10,31	0,00	19,00	0,00
0007591	CATER INTRAVENOSO N.24 C/100 MARCA DESCARPACK EAN 7898283816882	SCTPAB0281	30/04/2030	90183926	020	5.102	CX	15	0,00	76,3000	0,00	1.144,50	602,35	114,45	0,00	19,00	0,00
0006988	CATER NASAL P/OXIG. T.OCULOS ADL. MARCA MEDSONDA EAN 7898487861909	82775	30/09/2029	90183929	020	5.102	UN	10	0,00	1,0001	0,00	10,00	5,26	1,00	0,00	19,00	0,00
0005538	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 5LT. (ZYMEDET) MARCA PROLINK EAN 7908346903609	P25100090	31/10/2027	35079019	020	5.102	FR	4	0,00	83,8661	0,00	335,46	176,55	33,54	0,00	19,00	0,00
0008976	EQUIPO MACRO GTS. COMP. INJ. LATERAL FOTO. LL C/20 MARCA LAMEDID EAN 7898157729812	75125032	29/03/2028	90189010	020	5.102	PCT	1	0,00	91,1434	0,00	91,14	47,97	9,11	0,00	19,00	0,00
0001219	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP LS MARCA DESCARPACK EAN 7898283814260	SEUUA007 A	31/07/2030	90189010	020	5.102	UN	240	0,00	0,5420	0,00	130,08	68,46	13,01	0,00	19,00	0,00
0007738	ESPECULO VAG. DESC. M N/E N/L MARCA ADLIN/VAGISPEC EAN 78980279060015	1251001029	01/10/2027	90189099	020	5.102	UN	50	0,00	1,2431	0,00	62,16	32,71	6,21	0,00	19,00	0,00
0006328	LAMINA BISTURIN.21 C/100 MARCA LABOR IMPORT EAN 17898157723602	21854	30/04/2027	90189029	020	5.102	CX	2	0,00	24,0728	0,00	48,15	25,34	4,81	0,00	19,00	0,00
0007502	LAMINA BISTURIN.22 C/100 CARBONO MARCA DESCARPACK EAN 7898283817438	SCLKAB005 H	31/08/2029	90189029	020	5.102	CX	3	0,00	25,3357	0,00	76,01	40,00	7,60	0,00	19,00	0,00
0012798	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6.0 S/PO (SUPREME) MARCA MEDIX EAN 7898652379680	4425046	30/04/2030	40151200	020	5.102	PR	30	0,00	1,7549	0,00	52,65	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
0000994	MANTA TERMICA 2.10X1.40CM MARCA RESGATE SP EAN 7899767433496	A008	31/08/2035	39202019	020	5.102	PCT	20	0,00	5,2052	0,00	104,10	54,79	10,41	0,00	19,00	0,00
0006752	SCALP N.25 C/100 LL MARCA DESCARPACK EAN 7898283813461	SEIUA007 D	31/07/2029	90183929	020	5.102	CX	1	0,00	23,6525	0,00	23,65	12,45	2,37	0,00	19,00	0,00
0012788	SERINGA DESC. 3ML S/AG. C/1000 LL MARCA INJEX EAN 7897889102443	5167723	30/09/2028	90183119	020	5.102	CX	2	0,00	115,2000	0,00	230,40	121,26	23,04	0,00	19,00	0,00
0011141	SONDA ASP. TRAQUEAL N.22 C/10 S/VALV. PGC MARCA MARK MED EAN 7898430462160	21818	31/05/2028	90183929	020	5.102	PCT	1	0,00	11,6727	0,00	11,67	6,14	1,17	0,00	19,00	0,00
0008350	SONDA ENDOTRAQUEAL 2.5 S/BALAO C/10 MARCA SOLIDOR EAN 17898157726375	30124121	29/12/2029	90183929	020	5.102	CX	1	0,00	29,0591	0,00	29,06	15,29	2,91	0,00	19,00	0,00
0007373	SONDA ENDOTRAQUEAL 5.0 S/BALAO C/10 MARCA SOLIDOR EAN 17898157726467	30624051	09/05/2029	90183929	220	5.102	CX	1	0,00	22,1642	0,00	22,16	11,66	2,22	0,00	19,00	0,00
0012203	SONDA FOLEY 2VIAS N.14 30CC C/10 MARCA MEDIX EAN 7898652370960	25G01	30/06/2030	90183921	020	5.102	CX	1	0,00	22,1741	0,00	22,17	11,67	2,22	0,00	19,00	0,00
0000178	TIRAS GLICOSE ONCALL PLUS C/50 MARCA ON CALL PLUS EAN 7908007901173	1292963	06/06/2027	38221920	020	5.102	CX	20	0,00	20,8594	0,00	417,19	219,57	41,72	0,00	19,00	0,00

 <p>HOSPITALAR CNPJ: 26.457.348/0007-04 Uma empresa especializada em a saúde de Todos!</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.112.278 Série 001</p> <p>Folha 3 de 3</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 5225 1126 4573 4800 0104 5500 1000 1122 7812 5113 1860</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 106759701</p>		<p>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 152259684484392 27/11/2025 17:37:32</p> <p>CNPJ 26.457.348/0001-04</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p>	
<p>DESCR. PRODUTOS / SERVIÇOS</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>		<p>UNID.</p> <p>CFOP</p> <p>CST/SN</p> <p>NCM / SH</p> <p>VALIDADE</p> <p>LOTE</p>	<p>QUANT.</p> <p>PMIC</p>	<p>VALOR UNITÁRIO</p> <p>DESCONTO</p> <p>VALOR TOTAL</p> <p>B.C.A.L.C.ICMS</p> <p>VALOR ICMS</p>	<p>ALÍQUOTAS ICMS</p> <p>IPI</p>
<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p> <p>0,00</p>		<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>0,00</p>		<p>VALOR DO ISSQN</p> <p>0,00</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020 Reducido de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII., 2-A RCTE/GO Isenção de ICMS conforme Anexo IX, Art 7§, Inciso XXXII RCTE/GO (Convenio de ICMS 01/1999) Isencao de ICMS conforme Anexo IX, Art 6§, Inciso LXVIII RCTE/GO (Convenio de ICMS 126/2010) - Artigo 44, inciso IV, alinea do RICMS/PA PEDIDO 0219734 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDEDOR VENDAS 02 PEDIDO PORTAL HUMA N.490911 / NUMERO DO PROCESSO 5473/2025 / CONTRATO DE GESTAO 211/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO PARAISO-GO</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>		<p>0,00</p>	
<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>Endereco de Entrega - R SAO JOSE OPERARIO N° 400 QUADRA 59 LOTE 01 SALA DIRETORIA, NUCLEO URBANO-ALTO PARAISO DE GOIAS-GO-CEP 73770000</p>		<p>Emitido por SJAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.sjacistemas.com.br</p>			

08/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:22:08
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.148.000.024.269
VALOR TOTAL 4.111,17

***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 7.E72.D6B.AE1.784.611

RECEBEMOS DE SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 046.293 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME
AVENIDA DOS BURITIS, QUADRA 31
LOTE 19, VILA ALZIRA, Aparecida de Goiânia - GO - 74.913-367
Fone (62) 3922-2500
caique@supribio.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 046.293
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1


CHAVE DE ACESSO
5225 1216 6780 5800 0129 5500 1000 0462 9313 4336 8921
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS - DEN	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152259774180248 - 18/12/2025 17:56:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.634.287-8	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 16.678.058/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ/CPF 27.949.878/0006-39	DATA EMISSÃO 18/12/2025
ENDEREÇO LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETORIA, 400	BAIRRO NUCLEO URBANO	CEP 73.770-000	DATA SAÍDA 18/12/2025
MUNICÍPIO Alto Paraíso de Goiás	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 17:49

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.617,68	VALOR DO ICMS 877,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.976,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.976,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
C11196	TRQ00135_01.001 - FINECARE HbA1c TESTE RAPIDO QUANTITATIVO. - HBA1C - 25 #lotes: F20710209AD-1 (08/05/2027)	38221990	520	5.102	KIT	6,00	305,0000	1.830,00	1.059,47	201,30	0,00	19,00	0,00
10010010	DILUENTE DH - 20L #lotes: DH230125 (23/01/2027)	38221990	020	5.102	GALÃO	4,00	135,0000	540,00	312,63	59,40	0,00	19,00	0,00
KITCRALPPAM2	KIT COLETA URINA C/ 1 FRASCO DE COLETA + 01 TB 12ML EM POLIPROP. + 01 TAMP. DE PRESSAO INT. VERMELHA EST. PCT/150 CRAL #lotes: 2408176/R-2 (17/08/2026)	39269040	020	5.102	PC	2,00	110,0000	220,00	127,37	24,20	0,00	19,00	0,00
SCFMRG0037	ST-200 AQUA REAGENT PACK (740mL) #lotes: R2508B (28/02/2027)	38221990	120	5.102	UN	1,00	1.700,0000	1.700,00	984,21	187,00	0,00	19,00	0,00
GD040SPNR	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VACUO COM REAGENTE FLUORETO 4ML - PLASTICO #lotes: ATDES24040002 (31/03/2026)	90183999	020	5.102	PCT	2,00	62,0000	124,00	71,79	13,64	0,00	19,00	0,00
001109	KIT TESTE RAPIDO DE DENGUE NSI (25T) #lotes: ATDES24040002 (31/03/2026)	38221200	120	5.102	KIT	2,00	265,0000	530,00	306,84	58,30	0,00	19,00	0,00
1770780	TP (10X2ML) #lotes: 2501625040 (30/05/2026)	38221990	020	5.102	UN	2,00	140,0000	280,00	162,11	30,80	0,00	19,00	0,00
10010004	LISANTE D HMG86 - 500ML #lotes: LD270825 (27/08/2027)	38221990	020	5.102	UN	2,00	696,0000	1.392,00	805,89	153,12	0,00	19,00	0,00
C11234	TRQ00147_01.001 - CELER FINECARE PSA TOTAL TESTE QUANTITATIVO. - PSAT - 25	38221990	520	5.102	KIT	2,00	680,0000	1.360,00	787,37	149,60	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO CONFORME RCTE, ANEXO IX, ART 8º, INCISO VIII - Saída interna que destine mercadoria para comercialização, produção ou industrialização. Tributos aproximados: R\$ 1.120,53 (Federal) e R\$ 1.515,44 (Estadual). Fonte: IBPT 1C2537 Nº PROCESSO 5686/2025 - CONTRATO DE GESTÃO 211/2024: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO PARAISO(GO) DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: RAZÃO SOCIAL: SUPRIBIO DIAGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME CNPJ: 16.678.058/0001-29 CONTA BANCARIA: BANCO DO BRASIL / AG: 3229-8 / CC: 66314-X PIX: VENDAS1@SUPRIBIO.COM.BR	

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:11:32
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.229.000.066.314
VALOR TOTAL	7.976,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPRIBIO D BRASIL LTDA
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 66.314-X
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====

NR.AUTENTICACAO	0.581.C69.D33.539.B12
-----------------	-----------------------

JOINHA GAS LTDA

R DAS QUARESMEIRAS, SN
QUADRA02 L SETOR PLANALTO
ALTO PARAÍSO DE GOIÁS / GO
73770-000
(62) 9698-1476 -

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 1.478

Série 1

FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

5225 1030 6785 4900 0109 5500 1000 0014 7813 3956 1313

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152259534528848 - 21/10/2025

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de combustível ou lubrific

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.730.050-8

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.678.549/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF

27.949.878/0006-39

DATA DE EMISSÃO

21/10/2025

ENDEREÇO

RUA SAO JOSE OPERARIO, 400 LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETORI

BAIRRO / DISTRITO

NUCLEO URBANO

CEP

73770-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/10/2025

MUNICÍPIO

ALTO PARAÍSO DE GOIÁS

FONE / FAX

(62) 3911-9312

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA / ENTRADA

08:56:24

FATURA

0 - A VISTA

1 - A PRAZO

0

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

720,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010000007	GLP ENVASADO BOTIJÃO 13 KG	27111910	061	5.656	UN	6	120,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PROCESSO 5287/2025 - CONTRATO DE GESTÃO 211/2024; FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO PARAISO DE GOIÁS - GO. DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU, AGENCIA 5315, CONTA CORRENTE: 078062-2, PIX: 30678549000109
ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEL COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS: 199/2022 COD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUM: GO

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE JOINHA GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

NF-e

Nº 1.478

Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FL 1 / 1

24/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:35
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.546.000.016.374
VALOR TOTAL 720,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOINHA GAS LTDA
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 16.374-0
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO C.EDD.8C2.F1E.FEF.EB2

JOINHA GAS LTDA
R DAS QUARESMEIRAS, SN
QUADRA02 L SETOR PLANALTO
ALTO PARAISO DE GOIÁS / GO
73770-000
(62) 9698-1476 -

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 1.475
Série 1
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
5225 1030 6785 4900 0109 5500 1000 0014 7511 2231 6463

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152259531549517 - 20/10/2025

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de combustível ou lubríf

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.730.050-8	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.678.549/0001-09
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		CNPJ / CPF 27.949.878/0006-39	DATA DE EMISSÃO 20/10/2025
ENDEREÇO RUA SAO JOSE OPERARIO, 400 LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETORI		BAIRRO / DISTRITO NUCLEO URBANO	CEP 73770-000
MUNICÍPIO ALTO PARAISO DE GOIÁS		FONE / FAX (62) 3911-9312	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA SAÍDA / ENTRADA 13:07:11

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO **0**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	720,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010000007	GLP ENVASADO BOTIJÃO 13 KG	27111910	061	5.656	UN	6	120,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE ACORDO COM O PROCESSO 4795/2025 - CONTRATO DE GESTÃO 211/2024; FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO PARAISO DE GOIÁS - GO. DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU, AGENCIA 5315, CONTA CORRENTE: 078062-2, PIX: 30678549000109 ICMS MONOFASICO SOBRE COMBUSTIVEL COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS: 199/2022 COD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUM: GO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE JOINHA GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	NF-e Nº 1.475 Série 1 FL 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 41536 e o código verificador 5547.



Documento assinado eletronicamente por NÚBIA FERNANDA DE CASTRO SILVA RODRIGUES, 718.295.711-68, UNID DIRETORIA GERAL, em 20/10/2025 às 18:12, 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 41536 e o código verificador 5547.

24/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:49:34
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.546.000.016.374
VALOR TOTAL 720,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOINHA GAS LTDA
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 16.374-0
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO C.8AE.54E.CDA.B42.7C8

**PREFEITURA MUNICIPAL DE URUAÇU****Secretaria Municipal de Finanças**

CNPJ: 01.219.807/0001-82
EMAIL: comunicacao@uruacu.go.gov.br
RUA GOIAS, N 1. FONE: (62) 3357-4118

NÚMERO DA NOTA: **01105**SÉRIE: **ELETRÔNICA**DATA: **01/12/2025**PÁGINA: **1 de 1**HORA DE EMISSÃO: **10:31:43****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL: CGF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA
NOME FANTASIA: Clinica de Olhos Cgf
CPF/CNPJ: 28.857.948/0001-87
ENDEREÇO: RUA ADELINO FERNANDES DE CARVALHO, N 09 , Qd. 14 , Lt. 55 - Quadra14 Lote 55
BAIRRO: CENTRO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 993052289
FONE: 6233574050
CEP: 76.400-000

MUNICÍPIO: URUAÇU - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
NOME FANTASIA: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - AP
CPF/CNPJ: 27.949.878/0006-39
ENDEREÇO: RUA SAO JOSE OPERARIO, N 400 - LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETO
BAIRRO: NUCLEO URBANO
MUNICÍPIO: ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO

CEI:
INSC. MUN.: 9114002003121
INSC. EST.:
CEP: 73.770-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	15.03	Contrato: 031/2025 Valor: R\$ 2.600,00 Referência: Agosto/2025 ALUGUEL BIOMETRIA ÓPTICA	R\$ 2.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00000%	R\$ 78,00	R\$ 2.600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$2.600,00****VALOR LÍQUIDO****R\$2.600,00****RETENÇÕES FEDERAIS CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	2.600,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	2.600,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	78,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
4BBB-51E1**LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** ALTO PARAÍSO DE GOIÁS - GO**IMPOSTO DEVIDO EM:** URUAÇU - GO**DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO**

15.03 - Locação e manutenção de cofres particulares, de terminais eletrônicos, de terminais de atendimento e de bens e

DESCRIÇÃO DOS CNAES**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

1. Sicoob (756)
Coop/agencia: 5024
Cc 26617-5
CNPJ: 28.857.948/0001-87
CGF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://uruacu.megasoftservicos.com.br/>

Obs: Esta Nota Substitui a Nota Fiscal de Nº 1104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.59
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

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: 26.617-5

FAVORECIDO: CGF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS

CPF/CNPJ: 28.857.948/0001-87

VALOR: R\$ 2.600,00

DEBITO EM: 15/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121503

AUTENTICACAO SISBB: 7.35F.CE6.9A3.CE0.5FA

4. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

**Prefeitura Municipal de Goiânia - GO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - <https://www.goiania.go.gov.br/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
12**Dados do Prestador de Serviço****Barsi Assessoria e Negocios Ltda**
Barsi AssessoriaAvenida T 10,208 Lote: 912 - Quadra: 102 - Setor Bueno
CEP 74223-060 - Fone: (62)9900-3972 - Goiânia/ GO
pedrobaris2@gmail.com
Inscrição Municipal 4549384 - CPF/CNPJ 29.677.043/0001-98

Data de Geração da NFS-e

03/12/2025 15:53:55

Data de Competência

03/12/2025

Cód. de Autenticidade

BF72B69E3

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0006-39	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	
Endereço : RUA SAO JOSE OPERARIO	Número : 400
Complemento : LOTE 001 QUADRA 059 SALA DIRETORIA	Bairro : PARAISINHO
CEP : 73770-000	Cidade/UF : Alto Paraíso de Goiás/ GO
Telefone : (62)3911-9312	E-mail : CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

REFERENTE AO SERVICO DE ASSESSORIA ADMINISTRATIVA PRESTADOS NO MES DE NOVEMBRO/2025, CONFORME CONTRATO 002/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N 211/2024.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 1703 - 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou ...	Alíquota 4,37	Item da LC116/2003 1703	Cód. NBS	Cód. CNAE 8660700			
VI. Total dos Serviços R\$ 21.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.500,00	Total do ISSQN R\$ 939,55	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\$ 21.500,00

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

Informações Adicionais

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.34
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL

CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARS ASSASSORIA E NEGOCIOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98

VALOR: R\$ 21.500,00

DEBITO EM: 03/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120303

AUTENTICACAO SISBB: D.996.7EE.21F.A69.934



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
986

Dados do Prestador de Serviço

Huma Cotacoes e Compras Eletronicas Ltda
Huma Tecnologia

Avenida Deputado Jamel Cecílio, 3300 Lote: AREA - Quadra: B34/37 - Jardim Goiás
CEP 74810-100 - Fone: (62)8111-6669 - Goiânia/ GO
humberto@huma.com.br
Inscrição Municipal 4821777 - CPF/CNPJ 33.613.074/0001-52

Data de Geração da NFS-e
17/12/2025 08:36:13
Data de Competência
03/12/2025
Cód. de Autenticidade
646EB8EA5
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0006-39 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
Endereço : RUA SAO JOSE OPERARIO **Número :** 400
Complemento : LOTE 001 QUADRA 059 SALA DIRETORIA **Bairro :** PARAISINHO
CEP : 73770-000 **Cidade/UF :** Alto Paraíso de Goiás/ GO
Telefone : (62)3911-9312 **E-mail :** CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

REF. AOS SERVICOS DA PLATAFORMA COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 01/12/2025 A 31/12/2025

CNPJ: 27.949.878/0006-39
Insc. Municipal: 91140002003121
Contrato: 028/2024
Valor: R\$ 1.800,00?
Referência: dezembro/2025
Descrição: Plataforma para Cotações e Compras Eletrônicas em dezembro/2025, conforme contrato 028/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 211/2024. Sendo os seguintes serviços: PLATAFORMA PARA COTACOES E COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 01/12/2025 A 31/12/2025

Dados Bancários:
HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRÔNICAS LTDA
CNPJ: 33.613.074/0001-52
SICOOB SECOVICRED
Ag. 3333-2
C/c : 5.468-2

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 101 - 01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas. -	Alíquota 4,21	Item da LC116/2003 101	Cód. NBS	Cód. CNAE 6202300			
VI. Total dos Serviços R\$ 1.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.800,00	Total do ISSQN R\$ 75,78	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\$ 1.800,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

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

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

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:49:28
454604546 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691333380104471700505398610013303010000180000

BENEFICIARIO:

HUMA COTACOES E COMPRAS ELETR

NOME FANTASIA:

HUMA COTACOES E COMPRAS ELETRONICA

CNPJ: 33.613.074/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

HUMA COTACOES E COMPRAS ELETRONICA

CNPJ: 33.613.074/0001-52

PAGADOR:

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0006-39

NR. DOCUMENTO 122.201

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00

VALOR COBRADO 1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.2F0.5BA.B72.817.8C1

=====

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.

5. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS OPERACIONAIS



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

Número da Nota
0000000141
Data e Hora de Emissão
22/12/2025 14:23:56
Código de Verificação
3e11a95b

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: **IMPERIO RG LTDA**
Nome Fantasia: **IMPERIO RG**
CNPJ: **33.199.766/0001-04** Inscrição Municipal: **942920**
Endereço: **RUA 20, N°: 1343, ILSON VAZ, CEP: 76.450-000**
Município: **MINAÇU - GO** Telefone: **62 999423593**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE-AP**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0006-39**
Endereço: **RUA SAO JOSE OPERARIO, QD: 059, LT: 001, NR: 400, NUCLEO URBANO, CEP:73770-000**
Município: **Alto Paraíso de Goiás - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO HIDRAULICA E ELETRICA. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2025, CONFORME CONTRATO 021/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 211/2024.

REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2025
65% MATERIAL VALOR 34.890,89
35% MAO DE OBRA VALOR 18.787,35
INSS RETIDO DE 35% DA NF VALOR 2.071,94

DADOS BANCÁRIOS
AGÊNCIA 3332-4
CONTA 20.314-9
BANCO 756
SICOOB
PIX: 62-999423593

Serviço / Item-Serviço

07.05.00 - REPARAÇÃO, CONSERVAÇÃO E REFORMA DE EDIFÍCIOS, ESTRADAS, PONTES, PORTOS E CONGÊNERES (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DOS SERVIÇOS, FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS).

CNAE / Atividade Município

4120400 / CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 2.071,94	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	53.678,15	Valor dos Serviços	R\$	53.678,15
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	2.071,94	(-) Valor da Nota	R\$	53.678,15
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	1.610,34	(-) Base de Cálculo	R\$	53.678,15
(=) Valor Líquido	R\$	49.995,87	(X) Alíquota	%	3,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	1.610,34
Alto Paraíso de Goiás - GO	Alto Paraíso de Goiás - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
53.678,15	0,00		53.678,15		



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

NFSe instituída Decreto NFS-e 439/2010
<https://app.centri.com.br/minacu/portalcidadao/?nfse>
Chave de acesso Nota Nacional: **5213087123319976600010400000000014125124166922774**



NFS-e Nota Fiscal de
Serviço eletrônica



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

Número da Nota

0000000141

Data e Hora de Emissão

22/12/2025 14:23:56

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: **IMPERIO RG LTDA**
Nome Fantasia: **IMPERIO RG**
CNPJ: **33.199.766/0001-04** Inscrição Municipal: **942920**
Endereço: **RUA 20, N°: 1343, ILSON VAZ, CEP: 76.450-000**
Município: **MINAÇU - GO**

Telefone: **62 999423593**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0006-39**
Endereço: **RUA SAO JOSE OPERARIO, QD: 059, LT: 001, NR: 400, NUCLEO URBANO, CEP:73770-000**
Município: **Alto Paraíso de Goiás - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO HIDRAULICA E ELETRICA. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2025, CONFORME CONTRATO 021/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 211/2024.
REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2025
65% MATERIAL VALOR 34.890,89
35% MAO DE OBRA VALOR 18.787,35
INSS RETIDO DE 35% DA NF VALOR 2.071,94

Serviço / Item-Serviço

07.05.00 - REPARAÇÃO, CONSERVAÇÃO E REFORMA DE EDIFÍCIOS, ESTRADAS, PONTES, PORTOS E CONGÊNERES (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DOS SERVIÇOS, FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS).

CNAE / Atividade Município
4120400 / CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS
4120400 / CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS

Serviço prestado em	Imposto Devido em	
Alto Paraíso de Goiás - GO	Alto Paraíso de Goiás - GO	
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
53.678,15	3,00	1.610,34

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 1610,34.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
27.949.878/0006-39

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3332-4 - SICOOB EMPRECRED

CONTA: 20.314-9

FAVORECIDO: IMPERIO RG LTDA

CPF/CNPJ: 33.199.766/0001-04

VALOR: R\$ 49.995,87

DEBITO EM: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122236

AUTENTICACAO SISBB: C.7B2.0AA.9CD.6F8.956



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 86797/2018

Número da Nota **671**
Data Emissão **08/09/2025**
Código Verificação **YQ88-TF1L**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **05.923.930/0001-30** Inscrição Municipal **4673239**
Nome/Razão Social **TESLA INOVACAO COMERCIO E SERVICOS TECNOLOGICOS LTDA**
Endereço **AV RIO VERDE N.5242 QD.94 LT.6**
Bairro **VI ROSA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74843660 Telefone (62) 34347409**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ **27.949.878/0006-39**
Endereço **R SAO JOSE OPERARIO N. 400 QUADRA 059 SALA DIRETORIA**
Bairro **NUCLEO URBANO**
Município **ALTO PARAISO DE GOIAS - GO CEP 00737700**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços locatórios de equipamentos radiográficos prestados dos dias 01/08/2025 a 31/08/2025 conforme contrato ADESAO/2024, com fulcro no contrato de gestão n 211/2024. Sendo os seguintes serviços:
VALOR TOTAL: R\$ 4.100,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 91140002003121

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 773900200
Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

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\$ 4.100,00	Valor dos Serviços	R\$ 4.100,00		
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00		
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$ 4.100,00		
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 4.100,00		
(=) Valor Líquido	R\$ 4.100,00	(=) Base de Cálculo	R\$ 0,00		
Serviço prestado em GOIANIA-GO	Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	% 5,00		
		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 0,00		
Valor dos Serviços R\$ 4.100,00	Desconto R\$ 0,00	Valor da Nota	R\$ 4.100,00		

Informações Importantes:

- Não incidência de ISS.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.45
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8837-4 - APARECIDA DE GOIANIA/SAO TOMAZ

CONTA: 98.805-7

FAVORECIDO: TESLA INOVACAO COMERCIO E SERVICOS

CPF/CNPJ: 05.923.930/0001-30

VALOR: R\$ 4.100,00

DEBITO EM: 24/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122406

AUTENTICACAO SISBB: F.62C.EB0.28B.3AA.56D



PREFEITURA DE GOIÂNIA
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nota Nº 6231 Série 1, emitido em 30/06/2025

Número da nota
6231

Data e Hora da Emissão
30/06/2025 16:46

Código de Verificação
N85R-M3ZP

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome: **ECO SISTEMA AMBIENTAL**
CNPJ: **41.663.890/0001-07** Inscrição Municipal: **5354781**
Endereço: **Via de Acesso 8, 130 (Qd. L Lt. 10 -cs2) - Granja Cruzeiro do Sul - 74573-110**
Município: **Goiânia UF: GO**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ: **27.949.878/0006-39**
Endereço: **RUA SAO JOSE OPERARIO, 400 (LT 001 QD 059 SL DIRETORIA) - NUCLEO URBANO**
Município: **Alto Paraíso de Goiás UF: GO** E-mail: **gestaocontratos@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços prestados no mes de Maio de 2025, conforme contrato 029/2024, com fulcro no contrato de gestao n. 211/2024.
Sendo os seguintes serviços:
PRESTACAO DE SERVICO EM COLETA, TRANSPORTE, GERENCIAMENTO, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DE RESIDUOS
MTR 45789 APMAl/2025 DE 13/05/2025 QUANTIDADE 642,300 KG

CÓDIGO DO SERVIÇO
7.09 / COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
25300 / GOIÂNIA (GO)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
EXIGÍVEL

DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTOS R\$ 0,00	B. CÁLCULO R\$ 3.898,81	ISS R\$ 166,05 (4,2590 %)	ISS RETIDO NÃO	COFINS R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 3.898,81	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.898,81

OUTRAS INFORMAÇÕES

Texto de responsabilidade do emitente

DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB (756) AGENCIA 3299 C/C 20.481-1 // BANCO CAIXA (104) AG. 0013 OP. 003 C/C
000578620823-7 // Empresa Optante Do Simples NacionalLista De Servicos Lc116/03 Item 7,09 - Aliquota De Iss - 4,259%

Recebi(emos) do Prestador: ECO SISTEMA AMBIENTAL CNPJ: 41.663.890/0001-07
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 6231 emitida em 30/06/2025 às 16:46

Ass: _____ em ____/____/____,
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.45
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3299-9 - SICOOB ENGEURED

CONTA: 20.481-1

FAVORECIDO: ECO SISTEMA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 41.663.890/0001-07

VALOR: R\$ 3.898,81

DEBITO EM: 24/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122404

AUTENTICACAO SISBB: 0.FB8.02D.E2C.5F6.496



PREFEITURA DE GOIÂNIA
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nota Nº 6190 Série 1, emitido em 12/06/2025

Número da nota
6190

Data e Hora da Emissão
12/06/2025 16:44

Código de Verificação
3PZ2-UKEX

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome: **ECO SISTEMA AMBIENTAL**
CNPJ: **41.663.890/0001-07** Inscrição Municipal: **5354781**
Endereço: **Via de Acesso 8, 130 (Qd. L Lt. 10 -cs2) - Granja Cruzeiro do Sul - 74573-110**
Município: **Goiânia UF: GO**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ: **27.949.878/0006-39**
Endereço: **RUA SAO JOSE OPERARIO, 400 (LT 001 QD 059 SL DIRETORIA) - NUCLEO URBANO**
Município: **Alto Paraíso de Goiás UF: GO** E-mail: **gestaocontratos@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços prestados no mes de Abril de 2025, conforme contrato 029/2024, com fulcro no contrato de gestao n. 211/2024. MTR 45761-APAB/2025 DE 14/04/2025 NA QUANTIDADE DE 375,000 KG

CÓDIGO DO SERVIÇO
7.09 / COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
25300 / GOIÂNIA (GO)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
EXIGÍVEL

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.642,50	R\$ 109,14 (4,1300 %)	NÃO	R\$ 0,00
PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.642,50	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.642,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Texto de responsabilidade do emitente

DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB (756) AGENCIA 3299 C/C 20.481-1 // BANCO CAIXA (104) AG. 0013 OP. 003 C/C 000578620823-7 // Empresa Optante Do Simples NacionalLista De Servicos Lc116/03 Item 7,09 - Aliquota De Iss - 4,13%

Recebi(emos) do Prestador: ECO SISTEMA AMBIENTAL CNPJ: 41.663.890/0001-07

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 6190 emitida em 12/06/2025 às 16:44

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.45
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3299-9 - SICOOB ENGEURED

CONTA: 20.481-1

FAVORECIDO: ECO SISTEMA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 41.663.890/0001-07

VALOR: R\$ 2.642,50

DEBITO EM: 24/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122403

AUTENTICACAO SISBB: 3.0C2.D0D.838.B85.D3D

**PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA**

Secretaria da Fazenda

Fone: () - www.aparecida.go.gov.br

Série do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços EletrônicaNúmero da Nota Fiscal
1737**Dados do Prestador de Serviço****Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda**
OrbisAvenida Rio Verde, SN APT 2309 EDIF E-BUSINESS RIO VERDE, Q:097, L: 04/0 - Vila São Tomaz
CEP 74915-515 - Aparecida de Goiânia/ GO
MARCOSROBERTO@GRUPOPONTUALGESTAO.COM.BR
Inscrição Municipal 14376553 - CPF/CNPJ 23.129.279/0002-94

Data de Geração da NFS-e

02/07/2025 13:27:32

Data de Competência

02/07/2025

Cód. de Autenticidade

D7F4DECF8

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0006-39	IM :
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS	Número : 400
Endereço : Rua Sao Jose Operario	Bairro : Paraisinho
Complemento : LT 01 QD 059 SL DIRETORIA	Cidade/UF : Alto Paraíso de Goiás/ GO
CEP : 73770-000	E-mail : contato@institutoalcance.org.br
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

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

Descrição dos Serviços

REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA PARA OS EQUIPAMENTOS MEDICOS, TRAZENDO MELHORIAS NOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS QUE RESULTARAO EM MAIOR EFICIENCIA OPERACIONAL E MELHOR UTILIZAÇÃO DE RECURSOS. CONFORME CONTRATO 037/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N° 211/2024.

COMPETENCIA: JUNHO/2025
CONTRATO DE SERVICOS: 037/2024 - ALTO PARAISO DE GOIASDADOS BANCARIOS
BANCO: 341 - ITAU
AGENCIA: 9338
Conta corrente: 99345-5
CNPJ: 23.129.279/0002-94**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município 3312103 - [3312-1/03] Manutenção e reparação de aparelhos...	Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	Cód. CNAE 3312103
VI. Total dos Serviços R\$ 35.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 35.000,00	Total do ISSQN R\$ 1.050,00
				ISSQN Retido Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 227,50	COFINS R\$ 1.050,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 525,00	CSLL R\$ 350,00
				Outras Retenções R\$ 0,00
				VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 32.847,50
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/aparecida/online>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.29
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

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: 22/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122235

AUTENTICACAO SISBB: 4.950.C13.624.68B.41D

6.FROTA

Chave de Acesso da NFS-e

5208707223084066100019600000000000825110835285159



Número da NFS-e

8

Competência da NFS-e

03/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

03/11/2025 17:28:34

Número da DPS

9

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

03/11/2025 17:28:34

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

30.840.661/0001-96

Inscrição Municipal

-

Telefone

(62) 9191-6232

Nome / Nome Empresarial

OTTON ABILIO DOS ANJOS JUNIOR 30281075115

E-mail

-

Endereço

P 16, SN, SETOR DOS FUNCIONARIOS

Município

Goiânia - GO

CEP

74543-040

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ / CPF / NIF

27.949.878/0006-39

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

E-mail

-

Endereço

SAO JOSE OPERARIO, 400, LOTE 001 QUADRA059 SALA DIRETORIA, NUCLEO URBANO

Município

Alto Paraíso de Goiás - GO

CEP

73770-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

31.01.03 - Serviços técnicos em mecânica e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Alto Paraíso de Goiás - GO

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

SERVIÇO PARA AMBULANCIA HILUX PLACA SCO3171

CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 211/2024 CELEBRADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS REFERENTE AO PROCESSO N°5614

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Goiânia - GO

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 750,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 750,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: DADOS BANCARIOS Banco - CEF Agencia - 1092 - conta: 000786208832-9 Poupança | NBS: 120013110



JUSTIFICATIVA
TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL
HMP/CEMCNPJ: 27.949.878/0005-58
ENDEREÇO: Rua 11, Qd 02, Lt 02, Centro, Porangatu-Go, CEP: 76.550-000

É recebido, nesse momento, do Instituto Alcance Gestão em Saúde - HMGB, CNPJ27.949.878/0006-39, o valor de **R\$ 750,00 (setecentos e cinquentata reais)** referente a estorno de pagamento indevido da NF 8 OTTON ABILIO DOS ANJOS JUNIOR, feito pela unidade HMP/CEM no dia 06/11/2025.

Segue anexo a este, o comprovante de devolução do valor.

Porangatu-GO

17 de Dezembro de 2025.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.03
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO A G S - IAGS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1092-8 - COIMBRA

CONTA: 786.208.832-9

FAVORECIDO: OTTON ABILIO DOS ANJOS JUNIOR

CPF/CNPJ: 302.810.751-15

VALOR: R\$ 750,00

DEBITO EM: 06/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110605

AUTENTICACAO SISBB: 3.302.E6D.D80.9B8.992

17/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:57:14
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
VALOR TOTAL 750,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 7.AA8.010.4AF.5F1.4EA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.50
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7934-0 - GOIANIA - CANAA

CONTA: 16.020-6

FAVORECIDO: OVERDIESEL LTDA

CPF/CNPJ: 17.803.565/0001-00

VALOR: R\$ 4.770,00

DEBITO EM: 26/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122601

AUTENTICACAO SISBB: 5.420.865.7D7.771.5D6

RECEBEMOS DE OVERDIESEL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS



OVERDIESEL LTDA ME
 overdieselgo@gmail.com
 AVENIDA CONSOLACAO, 1967 - N.SRA FATIMA
 CEP: 74420-230 - GOIANIA/GO - (62)3991-1289

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.001.219
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
5225 1017 8035 6500 0100 5500 1000 0012 1919 0001 4200

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
152259557874620 - 27/10/2025 11:06:55

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA PECAS E SERVICOS** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **106542460** INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **17.803.565/0001-00** CNPJ: **17.803.565/0001-00**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS** CNPJ: **27.949.878/0006-39** DATA DA EMISSÃO: **27/10/2025**
 ENDEREÇO: **RUA SAO JOSE OPERARIO Q.059 LOT. 001, 400 - SALA DIRETORIA - NUCLEO URBANO** CEP: **73770-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **27/10/2025**
 MUNICÍPIO: **ALTO PARAISO DE GOIAS** FONE/FAX: **(62)3911-9312** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **17.803.565/0001-00** HORA DA SAÍDA: **11:06:58**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIB.(IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.770,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.770,00

RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS** FRETE POR CONTA: **9 - SEM FRETE** CÓDIGO ANTT: **9** PLACA DO VEÍCULO: **9** UF: **GO** CPF: **9**
 ENDEREÇO: **RUA SAO JOSE OPERARIO Q.059 LOT. 001, 400 - SALA DIRETORIA - NUCLEO URBANO** MUNICÍPIO: **ALTO PARAISO DE GOIAS** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **17.803.565/0001-00**
 QUANTIDADE: **9** ESPÉCIE: **9** MARCA: **ZEXEL** NUMERAÇÃO: **9** PESO BRUTO: **0,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00003	BICOS INJETORES NOVOS ORIGINAIS	84139190	0102	5102	UNID	4,000	1.900,00000	7.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004	BOMBA DE ALTA PRESAO	84139190	0102	5102	UNID	1,000	4.200,00000	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007	FILTRO DO DIESEL ORIGINAL	82041100	0102	5102	UNID	1,000	690,00000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008	SENSOR DA FRAUTA ORIGINAL]	82079000	1102	5102	UNID	1,000	2.000,00000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008	OLEO DIESEL	82079000	1102	5102	UNID	1,000	200,00000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008	JOGO DE PALHETA,DO,PARABRISA ORIGINAL	82079000	1102	5102	UNID	1,000	890,00000	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008	DRV DA FRAUTA ORIGINAL	82079000	1102	5102	UNID	1,000	2.190,00000	2.190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **CONTRATO DE GESTÃO 211/2024 CELEBRADO ENTRE O INSTITUTO ALCANCE E A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS REFERENTE AO PROCESSO Nº5564 - SERVIÇO PARA AMBULANCIA SPRINTER PLACA SDG3H03 (BANCO ITAÚ (341) AG:7934 C/C:16020-6 PIX:17803565000100)**

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.50
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7934-0 - GOIANIA - CANAA

CONTA: 16.020-6

FAVORECIDO: OVERDIESEL LTDA

CPF/CNPJ: 17.803.565/0001-00

VALOR: R\$ 17.770,00

DEBITO EM: 26/12/2025

=====

DOCUMENTO: 122602

AUTENTICACAO SISBB: A.52A.57D.A1F.4D9.615



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 27949878000639 - INSTITUTO ALCANCE	CNPJ/CPF 27949878000639	Nosso Número 03183615-8	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 3.060,54
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	3.000,00	3.000,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

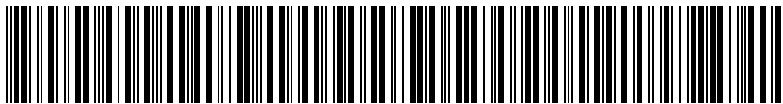
341-7

34191.09032 18361.588496 90157.360000 1 12870000306054

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 06/12/2025
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	
Data do Documento 05/12/2025	Nº do Documento 16193185	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 06/12/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 03183615-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.060,54
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 GESTAO DE SAUDE- AP - 27949878000639 RUA SAO JOSE OPERARIO 400 LOTE 001 QUADRA - ALTO PARAISO DE GOIA/GO - CEP 73770-000					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:56:46
454604546 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090321836158849690157360000112870000306054

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 GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0006-39

NR. DOCUMENTO 120.506
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.060,54
VALOR COBRADO 3.060,54

NR.AUTENTICACAO C.763.203.9E9.393.D3D

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 27949878000639 - INSTITUTO ALCANCE	CNPJ/CPF 27949878000639	Nosso Número 03188168-3	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 2.060,54
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	2.000,00	2.000,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

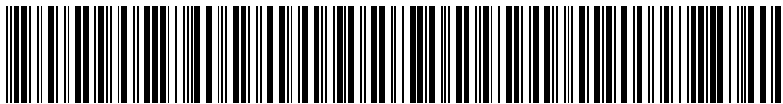
341-7

34191.09032 18816.838496 90157.360000 5 12930000206054

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 12/12/2025
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	
Data do Documento 11/12/2025	Nº do Documento 16203020	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 12/12/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 03188168-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.060,54
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 GESTAO DE SAUDE- AP - 27949878000639 RUA SAO JOSE OPERARIO 400 LOTE 001 QUADRA - ALTO PARAISO DE GOIA/GO - CEP 73770-000					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:57:46
454604546 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090321881683849690157360000512930000206054

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 GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0006-39

NR. DOCUMENTO 121.106
DATA DE VENCIMENTO 12/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.060,54
VALOR COBRADO 2.060,54

NR.AUTENTICACAO C.228.B17.ADE.CA6.B0A

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 27949878000639 - INSTITUTO ALCANCE	CNPJ/CPF 27949878000639	Nosso Número 03192666-0	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 2.060,54
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	2.000,00	2.000,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

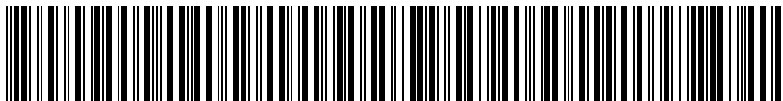
341-7

34191.09032 19266.608496 90157.360000 4 12970000206054

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 16/12/2025
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	
Data do Documento 15/12/2025	Nº do Documento 16214192	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 16/12/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 03192666-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.060,54
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 GESTAO DE SAUDE- AP - 27949878000639 RUA SAO JOSE OPERARIO 400 LOTE 001 QUADRA - ALTO PARAISO DE GOIA/GO - CEP 73770-000					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



16/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:09:59
454604546 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090321926660849690157360000412970000206054

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 GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0006-39

NR. DOCUMENTO 121.506
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.060,54
VALOR COBRADO 2.060,54

NR.AUTENTICACAO 0.4F7.E57.CE9.D9E.3E9

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 27949878000639 - INSTITUTO ALCANCE	CNPJ/CPF 27949878000639	Nosso Número 03207632-5	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 3.060,54
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	3.000,00	3.000,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

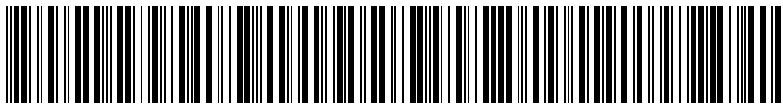
341-7

34191.09032 20763.258496 90157.360000 3 13010000306054

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 20/12/2025
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	
Data do Documento 19/12/2025	Nº do Documento 16242880	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 20/12/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 03207632-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.060,54
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 GESTAO DE SAUDE- AP - 27949878000639 RUA SAO JOSE OPERARIO 400 LOTE 001 QUADRA - ALTO PARAISO DE GOIA/GO - CEP 73770-000					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:06:35
454604546 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090322076325849690157360000313010000306054

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 GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0006-39

NR. DOCUMENTO 121.907
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.060,54
VALOR COBRADO 3.060,54

NR.AUTENTICACAO 8.7F6.063.8D7.423.1A5

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 27949878000639 - INSTITUTO ALCANCE	CNPJ/CPF 27949878000639	Nosso Número 03211451-4	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 4.060,54
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	4.000,00	4.000,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

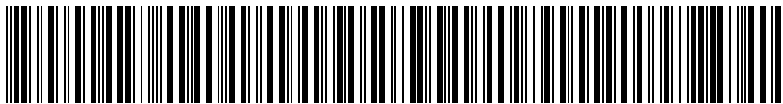
341-7

34191.09032 21145.148496 90157.360000 2 13070000406054

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 26/12/2025
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	
Data do Documento 24/12/2025	Nº do Documento 16250227	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 26/12/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 03211451-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.060,54
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 GESTAO DE SAUDE- AP - 27949878000639 RUA SAO JOSE OPERARIO 400 LOTE 001 QUADRA - ALTO PARAISO DE GOIA/GO - CEP 73770-000					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:38:45
454604546 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090322114514849690157360000213070000406054

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 GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0006-39

NR. DOCUMENTO 122.401
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.060,54
VALOR COBRADO 4.060,54

NR.AUTENTICACAO A.0A9.181.51C.44A.0B4

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 27949878000639 - INSTITUTO ALCANCE	CNPJ/CPF 27949878000639	Nosso Número 03211913-3	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	Valor do Documento 3.060,54
Demonstrativo				
SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS				
Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	3.000,00	3.000,00

Autenticação Mecânica

Itaú BANCO ITAÚ SA

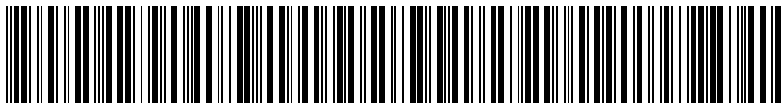
341-7

34191.09032 21191.338496 90157.360000 1 13080000306054

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					Vencimento 27/12/2025
Cedente VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			CNPJ/CPF 00288916001080	Agência / Código do Cedente 8499-/0015736-	
Data do Documento 26/12/2025	Nº do Documento 16251137	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 27/12/2025	Nosso Número / Cód. do Documento 03211913-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.060,54
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 GESTAO DE SAUDE- AP - 27949878000639 RUA SAO JOSE OPERARIO 400 LOTE 001 QUADRA - ALTO PARAISO DE GOIA/GO - CEP 73770-000					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:48:50
454604546 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090322119133849690157360000113080000306054

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 GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 27.949.878/0006-39

NR. DOCUMENTO 122.603
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.060,54
VALOR COBRADO 3.060,54

NR.AUTENTICACAO 5.C17.1A7.490.3C6.887

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. DESPESAS FINANCEIRAS

8.IMPOSTOS

9. OUTROS



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 18ª Região

Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo

0002097-22.2025.5.18.0211

Tramitação Preferencial
- Pagamento de Salário

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 08/10/2025

Valor da causa: R\$ 21.190,93

Partes:

AUTOR: EDMARA PAMELA MARTINS DA CUNHA

ADVOGADO: GIOVANNA CHRISTINE GRACAS VIEIRA

ADVOGADO: MARCIANNE APARECIDA RODRIGUES GONCALVES

RÉU: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

ADVOGADO: MARCELO JOSE BORGES

**RODRIGUES & VIEIRA**

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

MINUTA DE ACORDO TRABALHISTA**Processo nº:** 0002097-22.2025.5.18.0211**Reclamante:** EDMARA PAMELA MARTINS DA CUNHA**Reclamada:** INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

As partes acima já devidamente qualificadas nos autos em epígrafe, por intermédio de seus advogados, celebram o presente **ACORDO JUDICIAL**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1. DO OBJETO

O presente acordo visa por fim à demanda trabalhista em trâmite perante a Vara do Trabalho de Formosa-GO, mediante pagamento das verbas discriminadas neste instrumento.

2. DO VALOR DO ACORDO E FORMA DE PAGAMENTO

A Reclamada pagará ao Reclamante o valor total de **R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) + FGTS durante todo o período trabalhado e multa rescisória de 40% sobre o FGTS**, a título de indenização trabalhista devido pelo tempo trabalhado descrito na inicial dos autos em epígrafe, dividido da seguinte forma:

- **Parcelado em 2 parcelas a descrever:**
 - 1- O valor de **R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) até o dia 08/12/2025;**
 - 2- O valor de **R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) até o dia 24/12/2025;**
- **A Reclamada se compromete ainda a pagar o FGTS e a multa rescisória de 40% em conta vinculada de titularidade da empregada até o dia 24/12/2025;**

O pagamento será realizado via depósito bancário na seguinte conta:

Banco Sicoob,**Agência: 4155,**

**RODRIGUES & VIEIRA**

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

Conta-Corrente: 30.854-4,**Titularidade de Rodrigues e Vieira Advocacia,****Chave PIX/CNPJ: 54.756.253/0001-19.**

3. DA MULTA POR DESCUMPRIMENTO

No caso de atraso ou descumprimento de qualquer parcela, incidirá multa de 50% (cinquenta por cento) sobre o valor da parcela inadimplida, além de juros de 1% ao mês e correção monetária.

O atraso de apenas 01 (um) dia implicará vencimento antecipado das demais parcelas, facultando a Reclamante executar o valor integral remanescente.

4. DA QUITAÇÃO

Após o pagamento integral do acordo, a Reclamante dará quitação geral e plena do objeto da presente demanda, limitando-se aos pedidos formulados nos autos, renunciando a qualquer valor residual.

5. DAS CUSTAS

As custas processuais serão suportadas pela Reclamada.

6. DA HOMOLOGAÇÃO

As partes requerem a homologação do presente acordo, conferindo-lhe força de título executivo judicial, com imediata baixa e arquivamento dos autos após confirmação do pagamento.

Termos em que,

Pede e espera por deferimento.

Formosa-GO, 28 de novembro de 2025.



RODRIGUES & VIEIRA

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA



Documento assinado digitalmente
EDMARA PAMELA MARTINS DA CUNHA
 Data: 28/11/2025 15:13:01-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Edmara Pamela Martins da Cunha

CPF: 046.126.881-71

MARCIANNE
 APARECIDA
 RODRIGUES
 GONCALVES:06484448
 2152

Assinado de forma digital
 por MARCIANNE
 APARECIDA RODRIGUES
 GONCALVES:06484482152
 Dados: 2025.11.28
 13:55:17 -03'00'

Dra. Marcianne A. Rodrigues Gonçalves

OAB/GO 71.564A

OAB/DF 75.830



Documento assinado digitalmente
GIOVANNA CHRISTINE GRACAS VIEIRA
 Data: 28/11/2025 15:04:39-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dra. Giovanna Christine Graças Vieira

OAB/GO 71.644

OAB/DF 82.232

**MARCELO JOSE
 BORGES:64221
 148187**

Assinado de forma digital por MARCELO
 JOSE BORGES:64221148187
 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da
 Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-
 CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR
 ATOS CERTIFICADORA,
 ou=Videoconferencia,
 ou=24226997000160, cn=MARCELO
 JOSE BORGES:64221148187
 Dados: 2025.12.01 14:52:04 -03'00'

**Instituto Alcance Gestao Em Saude –
 IAGS**

CNPJ 27.949.878/0006-39



Documento assinado digitalmente
MATHEUS ANTONIO MENDANHA
 Data: 01/12/2025 15:05:48-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dr. Matheus Antonio Mendanha

OAB/GO 69.445



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.34
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4155-6 - SICOOB CREDIBRASILIA

CONTA: 30.854-4

FAVORECIDO: RODRIGUES E VIEIRA ADVOCACIA

CPF/CNPJ: 54.756.253/0001-19

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 05/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120501

AUTENTICACAO SISBB: F.66F.CBE.F79.625.7BB



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 18ª Região

Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo

0002097-22.2025.5.18.0211

Tramitação Preferencial
- Pagamento de Salário

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 08/10/2025

Valor da causa: R\$ 21.190,93

Partes:

AUTOR: EDMARA PAMELA MARTINS DA CUNHA

ADVOGADO: GIOVANNA CHRISTINE GRACAS VIEIRA

ADVOGADO: MARCIANNE APARECIDA RODRIGUES GONCALVES

RÉU: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

ADVOGADO: MARCELO JOSE BORGES

**RODRIGUES & VIEIRA**

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA

MINUTA DE ACORDO TRABALHISTA**Processo nº:** 0002097-22.2025.5.18.0211**Reclamante:** EDMARA PAMELA MARTINS DA CUNHA**Reclamada:** INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

As partes acima já devidamente qualificadas nos autos em epígrafe, por intermédio de seus advogados, celebram o presente **ACORDO JUDICIAL**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

1. DO OBJETO

O presente acordo visa por fim à demanda trabalhista em trâmite perante a Vara do Trabalho de Formosa-GO, mediante pagamento das verbas discriminadas neste instrumento.

2. DO VALOR DO ACORDO E FORMA DE PAGAMENTO

A Reclamada pagará ao Reclamante o valor total de **R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) + FGTS durante todo o período trabalhado e multa rescisória de 40% sobre o FGTS**, a título de indenização trabalhista devido pelo tempo trabalhado descrito na inicial dos autos em epígrafe, dividido da seguinte forma:

- **Parcelado em 2 parcelas a descrever:**
 - 1- O valor de **R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) até o dia 08/12/2025;**
 - 2- O valor de **R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) até o dia 24/12/2025;**
- **A Reclamada se compromete ainda a pagar o FGTS e a multa rescisória de 40% em conta vinculada de titularidade da empregada até o dia 24/12/2025;**

O pagamento será realizado via depósito bancário na seguinte conta:

Banco Sicoob,**Agência: 4155,**



Conta-Corrente: 30.854-4,

Titularidade de Rodrigues e Vieira Advocacia,

Chave PIX/CNPJ: 54.756.253/0001-19.

3. DA MULTA POR DESCUMPRIMENTO

No caso de atraso ou descumprimento de qualquer parcela, incidirá multa de 50% (cinquenta por cento) sobre o valor da parcela inadimplida, além de juros de 1% ao mês e correção monetária.

O atraso de apenas 01 (um) dia implicará vencimento antecipado das demais parcelas, facultando a Reclamante executar o valor integral remanescente.

4. DA QUITAÇÃO

Após o pagamento integral do acordo, a Reclamante dará quitação geral e plena do objeto da presente demanda, limitando-se aos pedidos formulados nos autos, renunciando a qualquer valor residual.

5. DAS CUSTAS

As custas processuais serão suportadas pela Reclamada.

6. DA HOMOLOGAÇÃO

As partes requerem a homologação do presente acordo, conferindo-lhe força de título executivo judicial, com imediata baixa e arquivamento dos autos após confirmação do pagamento.

Termos em que,

Pede e espera por deferimento.

Formosa-GO, 28 de novembro de 2025.



RODRIGUES & VIEIRA

ADVOCACIA E CONSULTORIA JURÍDICA



Documento assinado digitalmente
EDMARA PAMELA MARTINS DA CUNHA
 Data: 28/11/2025 15:13:01-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Edmara Pamela Martins da Cunha

CPF: 046.126.881-71

MARCIANNE
 APARECIDA
 RODRIGUES
 GONCALVES:06484448
 2152

Assinado de forma digital
 por MARCIANNE
 APARECIDA RODRIGUES
 GONCALVES:06484482152
 Dados: 2025.11.28
 13:55:17 -03'00'

Dra. Marcianne A. Rodrigues Gonçalves

OAB/GO 71.564A

OAB/DF 75.830



Documento assinado digitalmente
GIOVANNA CHRISTINE GRACAS VIEIRA
 Data: 28/11/2025 15:04:39-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dra. Giovanna Christine Graças Vieira

OAB/GO 71.644

OAB/DF 82.232

**MARCELO JOSE
 BORGES:64221
 148187**

Assinado de forma digital por MARCELO
 JOSE BORGES:64221148187
 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da
 Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-
 CPF A1, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR
 ATOS CERTIFICADORA,
 ou=Videoconferencia,
 ou=24226997000160, cn=MARCELO
 JOSE BORGES:64221148187
 Dados: 2025.12.01 14:52:04 -03'00'

**Instituto Alcance Gestao Em Saude –
 IAGS**

CNPJ 27.949.878/0006-39



Documento assinado digitalmente
MATHEUS ANTONIO MENDANHA
 Data: 01/12/2025 15:05:48-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Dr. Matheus Antonio Mendanha

OAB/GO 69.445



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.17
4546204546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS

AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO G S - IAGS

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4155-6 - SICOOB CREDIBRASILIA

CONTA: 30.854-4

FAVORECIDO: RODRIGUES E VIEIRA ADVOCACIA

CPF/CNPJ: 54.756.253/0001-19

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 19/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121902

AUTENTICACAO SISBB: E.8ED.294.3ED.A17.820

RECIBO DE TRANFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA FEDERAL

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL HMGB

CNPJ: 27.949.878/0005-58

ENDEREÇO: Rua São Jose Operário, N 400, Quadra 59, Lote 01, Núcleo Urbano, Alto Paraiso de Goiás, CEP: 3.770-000

É repassado, nesse momento ao Instituto Alcance Gestão em Saúde - Sede, CNPJ 27.949.878/0001-24 com endereço na Av. T-10, n 208, Edifício New Times Square Urban Office, sala 1501, Setor Bueno, Goiânia-Go, CEP: 74.223-060, o valor de R\$ 2.045,73 (Dois mil e Quarenta e Cinco Reais e Setenta e Três Centavos), equivalente a 2,70%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da filial tal sobre o valor total do parcelamento junto a Receita Federal. Referente à parcela 6/60 do 1º reparcelamento.

Os valores dos débitos objeto do parcelamento, se encontram discriminados no relatório de débitos da unidade, juntamente com o recibo do parcelamento, onde estão discriminados os valores parcelados, todos em anexo, juntamente com DARF da parcela.

Alto Paraiso de Goiás – Go 30 de Dezembro de 2025.

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.561
VALOR TOTAL 2.045,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO 0.732.D1D.5A7.D53.7AD

RECIBO DE TRANFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA FEDERAL

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL HMGB

CNPJ: 27.949.878/0005-58

ENDEREÇO: Rua São Jose Operário, N 400, Quadra 59, Lote 01, Núcleo Urbano, Alto Paraiso de Goiás, CEP: 3.770-000

É repassado, nesse momento ao Instituto Alcance Gestão em Saúde - Sede, CNPJ 27.949.878/0001-24 com endereço na Av. T-10, n 208, Edifício New Times Square Urban Office, sala 1501, Setor Bueno, Goiânia-Go, CEP: 74.223-060, o valor de R\$ 2.045,73 (Dois mil e Quarenta e Cinco Reais e Setenta e Três Centavos), equivalente a 2,70%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da filial tal sobre o valor total do parcelamento junto a Receita Federal. Referente à parcela 7/60 do 1º reparcelamento.

Os valores dos débitos objeto do parcelamento, se encontram discriminados no relatório de débitos da unidade, juntamente com o recibo do parcelamento, onde estão discriminados os valores parcelados, todos em anexo, juntamente com DARF da parcela.

Alto Paraiso de Goiás – Go 30 de Dezembro de 2025.

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:02:25
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.561
VALOR TOTAL 2.045,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====
NR.AUTENTICACAO A.5CB.C5F.917.D7D.13D

RECIBO DE TRANFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA FEDERAL

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL HMGB

CNPJ: 27.949.878/0005-58

ENDEREÇO: Rua São Jose Operário, N 400, Quadra 59, Lote 01, Núcleo Urbano, Alto Paraiso de Goiás, CEP: 3.770-000

É repassado, nesse momento ao Instituto Alcance Gestão em Saúde - Sede, CNPJ 27.949.878/0001-24 com endereço na Av T-10, n 208, Edifício New Times Square Urban Office, sala 1501, Setor Bueno, Goiânia-Go, CEP: 74.223-060, o valor de R\$ 11.923,33 (Onze Mil e Novecentos e Vinte e Três Reais e Trinta e Três Centavos), equivalente a 14,31%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da filial tal sobre o valor total do parcelamento junto a Receita Federal. Referente à parcela 6/60 do 5º parcelamento.

Os valores dos débitos objeto do parcelamento, se encontram discriminados no relatório de débitos da unidade, juntamente com o recibo do parcelamento, onde estão discriminados os valores parcelados, todos em anexo, juntamente com DARF da parcela.

Alto Paraiso de Goiás – Go, 30 de Dezembro de 2025.

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.648.000.043.561
VALOR TOTAL	11.923,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====

NR.AUTENTICACAO	B.309.25F.316.2E3.10C
-----------------	-----------------------

RECIBO DE TRANFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA FEDERAL

INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL HMGB

CNPJ: 27.949.878/0005-58

ENDEREÇO: Rua São Jose Operário, N 400, Quadra 59, Lote 01, Núcleo Urbano, Alto Paraiso de Goiás, CEP: 3.770-000

É repassado, nesse momento ao Instituto Alcance Gestão em Saúde - Sede, CNPJ 27.949.878/0001-24 com endereço na Av T-10, n 208, Edifício New Times Square Urban Office, sala 1501, Setor Bueno, Goiânia-Go, CEP: 74.223-060, o valor de R\$ 11.923,33 (Onze Mil e Novecentos e Vinte e Três Reais e Trinta e Três Centavos), equivalente a 14,31%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da filial tal sobre o valor total do parcelamento junto a Receita Federal. Referente à parcela 7/60 do 5º parcelamento.

Os valores dos débitos objeto do parcelamento, se encontram discriminados no relatório de débitos da unidade, juntamente com o recibo do parcelamento, onde estão discriminados os valores parcelados, todos em anexo, juntamente com DARF da parcela.

Alto Paraiso de Goiás – Go, 30 de Dezembro de 2025.

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:02:26
454604546 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO G S - IAGS
AGENCIA: 4546-2 CONTA: 15.725-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2025
NR. DOCUMENTO	553.648.000.043.561
VALOR TOTAL	11.923,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 554.546.000.015.725

=====

NR.AUTENTICACAO	D.8BB.3FE.947.DAA.E8B
-----------------	-----------------------