PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

HOSPITAL MUNICIPAL HENRIQUE ANTÔNIO SANTILO E CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

DEZEMBRO 2025

RELATÓRIO MENSAL COMPARATIVO DE RECURSOS RECEBIDOS E GASTOS	
NOME ORGÃO PÚBLICO CONTRATANTE:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORANGATU
CNPJ:	11.113.201/0001-11
NOME ORGANIZAÇÃO SOCIAL CONTRATADA:	INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE - IAGS
CNPJ:	27.949.878/0005-58
NOME UNIDADE GERIDA:	HOSPITAL MUNICIPAL HENRIQUE ANTONIO SANTILO E CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS
CONTRATO DE GESTÃO E ADITIVO VIGENTE:	039/2023
VIGÊNCIA DO CONTRATO DE GESTÃO:	01/08/2023 A 31/07/2027
VALOR MENSAL DO CONTRATO	R$ 2.000.000,00

RELATÓRIO FINANCEIRO DEZEMBRO DE 2025

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES/GLOSA	**R$**	**128.060,31**		
Folha de Pagamento Servidores Municipais com 13°	R$	65.068,17		
Porangatu PREV	R$	26.632,82		
Ipasgo	R$	1.394,51		
Saneago	R$	1.225,06		
Equatorial	R$	33.739,75		
PREVISÃO DE REPASSE DO PERÍODO (valor contrato - glosa)		**R$ 1.871.939,69**		
TOTAL DE RECURSO FINANCEIRO DO PERÍODO	**R$**	**3.881.309,15**		
SALDO ANTERIOR	**R$**	**643.762,47**		
ENTRADAS DE RECURSOS FINANCEIROS	**R$**	**3.237.546,68**		
Recurso Recebido	**R$**	**3.236.457,38**		
Fundo Municipal de Saude de Porangatu	R$	910.473,34	04/12/2025	
Fundo Municipal de Saude de Porangatu	R$	70.524,46	05/12/2025	
Fundo Municipal de Saude de Porangatu	R$	500.000,00	10/12/2025	
Fundo Municipal de Saude de Porangatu	R$	243.313,57	17/12/2025	
Fundo Municipal de Saude de Porangatu	R$	69.681,86	22/12/2025	
Fundo Municipal de Saude de Porangatu	R$	70.524,46	22/12/2025	
Fundo Municipal de Saude de Porangatu	R$	500.000,00	22/12/2025	
Fundo Municipal de Saude de Porangatu	R$	500.000,00	30/12/2025	
Fundo Municipal de Saude de Porangatu	R$	371.939,69	30/12/2025	
Estorno/Outros	**R$**	**750,00**		
Otton Hanilio dos Anjos Junior	R$	750,00	17/12/2025	Devolução de pgto indevido realizado em 06/11/2025
Redimentos	**R$**	**339,30**		
SAÍDAS DE RECURSOS FINANCEIROS	**R$**	**2.773.877,17**		
1. Recursos Humanos	**R$**	**1.769.711,68**		
1.1 Salário Liquido	**R$**	**864.559,09**		
Salario Liquido	R$	3.436,86	02/12/2025	Ref 11/2025
Salario Liquido	R$	384.734,62	11/12/2025	Ref 11/2025
13° Salario	R$	197.611,25	12/12/2025	Primeira Parcela 13º
13° Salario	R$	2.267,39	15/12/2025	Primeira Parcela 13º
13° Salario	R$	1.416,00	15/12/2025	Segunda Parcela 13º
13° Salario	R$	386,79	18/12/2025	Primeira Parcela 13º
13° Salario	R$	150.265,88	18/12/2025	Segunda Parcela 13º
Complemento Piso Salárial Enfermagem	R$	124.440,30	29/12/2025	Ref 11/2025 E 13º
1.2 Impostos S/ Folha	**R$**	**-**		
1.3 Férias	**R$**	**21.013,01**		
Férias	R$	2.083,55	23/12/2025	Cleonice Cardoso Luna
Férias	R$	2.732,99	23/12/2025	Jessica da Silva Dutra
Férias	R$	2.592,63	23/12/2025	Joao Antonio Castro de Aguiar
Férias	R$	3.986,10	23/12/2025	Joao Paulo Pereira Sampaio
Férias	R$	2.243,29	23/12/2025	Jordanna Carvalho Pereira
Férias	R$	2.833,90	23/12/2025	Lucineide Maria Rufino
Férias	R$	2.747,63	23/12/2025	Dayane Lopes de Souza
Férias	R$	1.792,92	23/12/2025	Selma Jose da Costa
1.4 Rescisões	**R$**	**9.996,49**		
Rescisão	R$	4.144,64	18/12/2025	Rogerio Alves do Nascimento
Rescisão	R$	2.575,00	18/12/2025	Daniele Oliveira da Silva
Rescisão	R$	1.537,49	23/12/2025	Ygor Colemar dos Santos Silva
Rescisão	R$	1.739,36	23/12/2025	Rosangela Dantas Correia
1.5 FGTS Rescisório	**R$**	**124,40**		
FGTS	R$	124,40	18/12/2025	Daniele Oliveira da Silva
1.6 Outras Formas de Contratação	**R$**	**874.018,69**		
Rtc Clínica Medica Ltda	R$	24.572,13	01/12/2025	NFSE 47
Rtc Clínica Medica Ltda	R$	9.150,37	01/12/2025	NFSE 48
Proativa Care Serviços e Gestão Ltda	R$	31.980,00	04/12/2025	NFSE 10
A Rodrigues de Macedo Eireli	R$	28.122,99	04/12/2025	NFSE 298
AJR Serviços Médicos Ltda	R$	12.200,00	04/12/2025	NSE 21
B M da Silva Nutri	R$	4.053,00	04/12/2025	NFSE 110
C Umberto Inacio Novais	R$	7.141,00	04/12/2025	NFSE 93

Cárdio Vida Sma Eirelli	R$	32.380,00	04/12/2025	NFSE 376
Carlos Jose Garcia	R$	27.441,42	04/12/2025	NFSE 290
Claudio Nunes da Silva	R$	23.574,95	04/12/2025	NFSE 110
Clínica Jaciara	R$	3.474,00	04/12/2025	NFSE 15
Hanna P Lourenco Ltda	R$	15.952,77	04/12/2025	NFSE 60
JFR Serviço Médico	R$	2.600,00	04/12/2025	NFSE 712
M.L.B Serviços Médicos Ltda	R$	30.710,07	04/12/2025	NFSE 3
JFR Serviços Médico	R$	29.352,50	04/12/2025	NFSE 710
JFR Serviços Médico	R$	45.250,00	04/12/2025	NFSE 711
LGM - Clinifisio Ltda	R$	1.616,37	04/12/2025	NFSE 07
Medicplus Plantões Médicos Ltda	R$	34.536,80	04/12/2025	NFSE 1079
Medicplus Plantões Médicos Ltda	R$	46.971,92	04/12/2025	NFSE 1081
Multmed Plantonistas Ltda	R$	8.305,72	04/12/2025	NFSE 3355
NB Souza II Neovitta	R$	11.966,00	04/12/2025	NFSE 497
Noroeste Médica Ltda	R$	28.248,85	04/12/2025	NFSE 593
Nova Vita Médicos Ltda	R$	7.780,41	04/12/2025	NFSE 58
Provida Medicina Preventiva Ltda	R$	24.639,38	04/12/2025	NFSE 2118
J A Ferreira Filho	R$	17.463,60	04/12/2025	NFSE 19
R A S Vieira	R$	3.724,00	04/12/2025	NFSE 21
Tony do Lago e Silva	R$	38.189,87	04/12/2025	NFSE 191
Vitalmed Serviços Médicos LTDA	R$	40.543,20	04/12/2025	NFSE 762
Center Fisio Ltda	R$	4.028,87	05/12/2025	NFSE 65
CGF Serviços Médicos Especializados	R$	41.139,00	05/12/2025	NFSE 1103
Clínica Santa Cruz Ltda	R$	14.635,00	05/12/2025	NFSE 229
Eliane J da Silva Fonoaudiologia For Life	R$	2.000,00	05/12/2025	NFSE 84
Gabriela Ribeiro Barbosa Ltda	R$	28.500,00	05/12/2025	NFSE 2
Leticia R Serviços Médicos Ltda	R$	8.663,20	05/12/2025	NFSE 56
Sales Serviços Médicos Ltda	R$	34.100,00	05/12/2025	NFSE 2
Complexo Hélbio Pereira Ltda	R$	28.306,97	05/12/2025	NFSE 23
Joao Victor Lugli Mantovani Perini	R$	19.880,00	08/12/2025	NFSE 14
Pro Saúde Serviços Médicos Ltda	R$	63.161,05	09/12/2025	NFSE 493
B M da Silva Nutri	R$	4.053,00	23/12/2025	NFSE 112
Center Fisio Ltda	R$	3.908,25	23/12/2025	NFSE 67
Provida Medicina Preventiva Ltda	R$	25.142,41	23/12/2025	NFSE 2135
Clínica Jaciara Mascarenhas Ltda	R$	3.088,00	29/12/2025	NFSE 19
LGM - Clinifisio Ltda	R$	1.471,62	29/12/2025	NFSE 8
2. Despesas Administrativas	**R$**	**74.032,89**		
2.1 Energia Eletrica	**R$**	**-**		
2.2 Saneamento	**R$**	**-**		
2.3 Telefonia	**R$**	**-**		
2.4 Internet	**R$**	**771,25**		
J F da Cruz Junior Telecomunicacao Ltda	R$	771,25	23/12/2025	NF 2590
2.5 Hospedagem/Diárias/Passagens	**R$**	**744,19**		
Nubia Soraia Quixabeira Rocha	R$	744,19	17/12/2025	NFSE 9777
2.6 Fundo Fixo	**R$**	**3.000,00**		
Fundo Fixo	R$	3.000,00	02/12/2025	
2.7 Rateio	**R$**	**59.527,22**		
Rateio	R$	59.527,22	05/12/2025	Ref 11/2025
2.8 Material de Expediente	**R$**	**9.990,23**		
A M Freitas Alves e Cia Ltda	R$	1.036,66	05/12/2025	NF 2500
R I Imports Com. Varej. Util. e Brinquedos Ltda	R$	2.850,20	10/12/2025	NF 4927
Gomes Com. Varej. de Artigos de Arm. Ltda Me	R$	408,36	23/12/2025	NF 3354
A M Freitas Alves e Cia Ltda	R$	1.593,50	23/12/2025	NF 2529
D de A Batista Grafica Grafica e Editora Copy Laser	R$	3.918,86	23/12/2025	NFSE 1142
A M Freitas Alves e Cia Ltda	R$	182,65	30/12/2025	NF 2538
2.9 Aluguel	**R$**	**-**		
3. Despesas Operacionais	**R$**	**282.893,48**		
3.1 Medicamentos	**R$**	**51.978,43**		
Inov Diagnostica Ltda	R$	5.459,30	01/12/2025	NF 601
X3 Med Distribuidora	R$	4.575,60	16/12/2025	NF 1216
Hospdrogas Comercial Ltda	R$	2.623,00	18/12/2025	NF 165920
Êxito Medicamentos Ltda	R$	1.000,00	19/12/2025	NF 12365
C A Hospitalar Ltda	R$	6.944,71	19/12/2025	NF 113647
Creciil Comercio Farma Hospitalar Ltda	R$	1.567,98	19/12/2025	NF 33734
Ello Distribuicao Ltda	R$	2.798,00	19/12/2025	NF 106471
Supermedica Distrib Hospitalar Ltda	R$	6.093,26	19/12/2025	NF 376837
Maeve Hospitalar	R$	413,00	19/12/2025	NF 60398
Goyaz Service Comercio e Logistica Ltda	R$	1.162,00	19/12/2025	NF 110557
Bionorte Dist de Med Ltda ME	R$	13.335,00	23/12/2025	NF 10081
Medicamental Hospitalar	R$	653,00	24/12/2025	NF 23654
Prestamed	R$	2.478,20	24/12/2025	NF 2297
Benenutri Comercial Ltda	R$	2.875,38	24/12/2025	NF 25498
3.2 Materiais Hospitalares	**R$**	**39.032,96**		
Supribio Diagnostica Brasil Ltda Me	R$	9.444,29	01/12/2025	NF 046111
Bionorte Dist de Med Ltda ME	R$	3.957,32	15/12/2025	NF 10057
Vision Line Imp e Com De Mat e Equip Medicos Ltda	R$	11.154,00	18/12/2025	NF 164265

Supermedica Distrib Hospitalar Ltda	R$	3.620,28	19/12/2025	NF 376540
C A Hospitalar Ltda	R$	3.687,85	19/12/2025	NF 113648
Creciil Comercio Farma Hospitalar Ltda	R$	5.252,92	19/12/2025	NF 33733
Maeve Hospitalar	R$	1.076,30	19/12/2025	NF 60395
Ello Distribuicao Ltda	R$	840,00	24/12/2025	NF 106527
3.3 Gases Medicinais	**R$**	**95.465,32**		
White Martins	R$	24.043,78	12/12/2025	Parc 7/09 NF 96984828 96984830 96984833 96984836 96984838 96984841 96984842 96984844 96984851 96984860 96984870 96984875 96984881 96987937 96992475 96992478 98964856 2473 70762 70765 70828 70829 70830 70831 70931 72515
White Martins	R$	24.043,78	12/12/2025	Parc 8/09 NF 96984828 96984830 96984833 96984836 96984838 96984841 96984842 96984844 96984851 96984860 96984870 96984875 96984881 96987937 96992475 96992478 98964856 2473 70762 70765 70828 70829 70830 70831 70931 72515
Elepromaquinas e Soldas Ltda - Ferragista Santa Izabel	R$	23.333,98	18/12/2025	NF 3887
White Martins	R$	24.043,78	29/12/2025	Parc 9/09 NF 96984828 96984830 96984833 96984836 96984838 96984841 96984842 96984844 96984851 96984860 96984870 96984875 96984881 96987937 96992475 96992478 98964856 2473 70762 70765 70828 70829 70830 70831 70931 72515
3.4 EPI	**R$**	**-**		
3.5 Enxoval/Uniformes	**R$**	**-**		
3.6 Higienizacao e Limpeza	**R$**	**21.136,90**		
A M Freitas Alves e Cia Ltda	R$	9.673,66	05/12/2025	NF 2502
A M Freitas Alves e Cia Ltda	R$	1.107,09	23/12/2025	NF 2484
Sérgio Antonio Vanderlan	R$	6.026,87	23/12/2025	NF 13327
A M Freitas Alves e Cia Ltda	R$	4.329,28	23/12/2025	NF 2539
3.7 Gêneros Alimentícios	**R$**	**61.269,99**		
A M Freitas Alves e Cia Ltda	R$	16.188,50	05/12/2025	NF 2506
A M Freitas Alves e Cia Ltda	R$	681,11	05/12/2025	NF 2504
Antonio Nonato da Silva o Pernambucano	R$	17.366,00	23/12/2025	NF 878
Niger e Bruno Ltda-ME	R$	4.733,55	23/12/2025	NF 1518
Panificadora e Lanchonete Pao Cristal Ltda	R$	4.717,70	23/12/2025	NF 5241
A M Freitas Alves e Cia Ltda	R$	17.583,13	23/12/2025	NF 2530
3.8 GLP	**R$**	**2.340,00**		
Pitty Gas Ltda	R$	2.340,00	23/12/2025	NF 773
3.9 Materiais de Manutenção Predial	**R$**	**1.800,00**		
L de Moura da Silva Chagas - Refrigeracao MC	R$	1.800,00	23/12/2025	NF 762
3.10 Peças e Acessório para Equipamentos Hospitalares	**R$**	**-**		
3.11 Descartaveis	**R$**	**9.155,91**		
Shallon Embalagens Plasticas Ltda Me	R$	4.584,73	23/12/2025	NF 3716
A M Freitas Alves e Cia Ltda	R$	4.571,18	30/12/2025	NF 2540
3.12 Material Permanente	**R$**	**713,97**		
A M Freitas Alves e Cia Ltda	R$	713,97	05/12/2025	NF 2505
4. Prestação de Serv. Administrativos	**R$**	**212.966,30**		
4.1 Assessoria Administrativa	**R$**	**38.000,00**		
Barsi Assessoria e Negocios Ltda	R$	38.000,00	05/12/2025	NFSE 13
4.2 Assessoria Juridica	**R$**	**40.000,00**		
Vitor Hugo Pelles Sociedade Individual e Advocacia	R$	30.000,00	16/12/2025	NFSE 16
Fabio de Souza Santana Sociedade Individual de Advocacia	R$	10.000,00	11/12/2025	NFSE 41
4.3 Assessoria Contabil	**R$**	**-**		
4.4 Gestao de Documentos e TI	**R$**	**39.600,00**		
Sivector Tecnologia da Informacao e Consultoria Eireli	R$	37.400,00	09/12/2025	NFSE 8
Matheus Ribeiro De Souza Marques	R$	2.200,00	11/12/2025	NFSE 33
4.5 Gestão de Recursos Humanos	**R$**	**37.352,30**		
Ennea Empresarial Ltda	R$	37.352,30	05/12/2025	NFSE 11
4.6 Sistema de Gestao	**R$**	**1.800,00**		
Huma Cotacoes e Compras Eletronicas Ltda	R$	1.800,00	18/12/2025	NFSE 987
4.7 Controle Interno	**R$**	**38.700,00**		
Integrar Gestão e Consultoria Ltda	R$	38.700,00	12/12/2025	NFSE 6
4.8 Comunicação e Marketing	**R$**	**13.900,00**		
Overcome Gestao E Solucoes De Tecnologia Ltda	R$	13.900,00	09/12/2025	NFSE 10
4.9 Segurança e Saúde do Trabalho	**R$**	**3.614,00**		
Vilessa Medicina do Trabalho e Diagnosticos	R$	3.614,00	30/12/2025	NFSE 8008
5. Prestação de Serv. Operacionais	**R$**	**199.174,62**		
5.1 Manutencao Predial	**R$**	**32.217,43**		
Império RG Ltda	R$	32.217,43	05/12/2025	NFSE 139
5.2 Servicos de Gestão de Laboratorio	**R$**	**22.668,30**		
Rede Laci Diagnosticos Ltda	R$	22.668,30	05/12/2025	NFSE 396
5.3 Locação Equipamentos	**R$**	**36.030,00**		
CGF Servicos Medicos Especializados	R$	24.000,00	04/12/2025	NFSE 1102
Rede Laci Diagnosticos Ltda	R$	11.430,00	05/12/2025	Recibo 11/2025
Rone Marcio da Silva	R$	600,00	09/12/2025	NFSE 40
5.4 Coleta de Resíduos de Serviços de Saúde	**R$**	**1.897,39**		

HM Soluções Ambientais Ltda	R$	1.897,39	23/12/2025	NFSE 12303
5.5 Engenharia Clínica	**R$**	**47.863,50**		
Orbis Gestao Tecnologia em Saude Ltda	R$	47.863,50	15/12/2025	NFSE 1755
5.6 Assistência Equipamentos Hospitalares	**R$**	**22.662,80**		
Summit Medical Serviços e Produtos Hospitalares Ltda	R$	4.797,00	05/12/2025	NF 46 Parcela 1/2
Summit Medical Serviços e Produtos Hospitalares Ltda	R$	4.797,00	23/12/2025	NF 46 Parcela 2/2
Protecna Manutenções Ltda	R$	13.068,80	24/12/2025	NFSE 79
5.7 Manutenção Ar Condicionado	**R$**	**20.381,00**		
Império RG Ltda	R$	20.381,00	05/12/2025	NFSE 137
5.8 Manutencao Eletrica	**R$**	**15.454,20**		
Império RG Ltda	R$	15.454,20	05/12/2025	NFSE 138
6. Frota	**R$**	**30.398,99**		
6.1 Servico de Manutencao Veicular	**R$**	**2.972,97**		
Federal Diesel Ltda	R$	2.250,12	05/12/2025	NF 387
Santo Antonio Auto Service Ltda	R$	405,30	12/12/2025	NFSE 8302
Santo Antonio Auto Service Ltda	R$	67,55	12/12/2025	NFSE 8178
CRF Pires & Cia Ltda	R$	250,00	23/12/2025	NF 1355
6.2 Materiais de Manutencao Veicular	**R$**	**3.348,99**		
Federal Diesel Ltda	R$	1.020,00	05/12/2025	NF 2183
Santo Antonio Auto Peças Porangatu Ltda	R$	1.105,33	12/12/2025	NF 55936
Santo Antonio Auto Peças Porangatu Ltda	R$	1.223,66	12/12/2025	NF 56524
6.3 Combustivel	**R$**	**24.077,03**		
Vb Serviços Comercio e Administracao Ltda	R$	2.981,96	05/12/2025	
Ticket Solucoes HDFGT SA	R$	3.213,11	05/12/2025	
Ticket Solucoes HDFGT SA	R$	3.000,00	17/12/2025	
Vb Serviços Comercio e Administracao Ltda	R$	6.881,96	18/12/2025	
Ticket Solucoes HDFGT SA	R$	5.000,00	23/12/2025	
Ticket Solucoes HDFGT SA	R$	3.000,00	30/12/2025	
7. Taxas/Certificados/Seguros	**R$**	**5.663,90**		
7.1 Tarifa Pacote de Servicos	**R$**	**81,40**		
Banco do Brasil Taxas	R$	81,40	10/12/2025	
7.2 Taxa TED/DOC	**R$**	**5.582,50**		
Banco do Brasil Taxas	R$	5.582,50		
7.3 Taxas Alvarás/Certificados	**R$**	**-**		
8. Impostos S/ NF	**R$**	**30.312,31**		
ISS S/ NF	R$	12.610,05	02/12/2025	Ref 09/2025
ISS S/ NF	R$	14.727,81	03/12/2025	Ref 10/2025
ISS S/ NF	R$	2.974,45	23/12/2025	Ref 11/2025
9 Outros	**R$**	**168.723,00**		
Laboratorio e Centro Clinico Eireli - Me	R$	30,00	05/12/2025	NF 743 - Reembolso - Daniele Oliveira da Silva
Processo trabalhista	R$	1.875,00	09/12/2025	Arylia Da Silva Souza Tavares
Parcelamento ISS S/ NF	R$	10.193,99	23/12/2025	Parcela 07/10
Parcelamento ISS S/ NF	R$	4.243,24	23/12/2025	Parcela 07/10
Parcelamento ISS S/ NF	R$	7.289,15	23/12/2025	Parcela 06/08
Marcos Vinicius Queiroz da Mata	R$	60,00	29/12/2025	NF 328 Clinica e Plataforma Ocupacional-Reemb. ASO
4º Parcelamento de Impostos	R$	432,14	30/12/2025	Parcela 12/60 - PGFN
4º Parcelamento de Impostos	R$	432,14	30/12/2025	Parcela 13/60 - PGFN
1° Reparcelamento	R$	29.814,60	30/12/2025	Parcela 06/60
1° Reparcelamento	R$	29.814,60	30/12/2025	Parcea 07/60
5° Parcelamento de Impostos Federais	R$	42.269,07	30/12/2025	Parcela 06/60
5° Parcelamento de Impostos Federais	R$	42.269,07	30/12/2025	Parcela 07/60
SALDO	**R$**	**1.107.431,98**	**31/12/2025**	

Porangatu, 12 de Janeiro de 2026.

MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172

Assinado de forma digital por MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172
Dados: 2026.01.14 10:53:53 -03'00'

Hospital Municipal Henrique Antônio Santilo e Centro de Especialidades Médicas-CEM
Instituto Alcance Gestão em Saúde - IAGS
Maria Aparecida Tavares Pinto e Silva
Diretora Financeira

☐ Visualizar Pix agrupados

G334020751050698010
02/01/2026 08:03:16

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

Cliente - Conta atual

Agência	513-4
Conta corrente	42687-3 INSTITUTO A G S - IAGS
Período do extrato	de 01 / 12 / 2025 até 31 / 12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2025		0513	99015	470 Transferência enviada	553.229.000.066.314	9.444,29 D	
				01/12 15:35 SUPRIBIO D BRASIL LTDA			
01/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.101	5.459,30 D	
				748 3950 053204431000136 INOV DIAGNOST			
01/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.102	9.150,37 D	
				077 0001 036614614000100 RTC CLINICA M			
01/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.103	24.572,13 D	
				077 0001 036614614000100 RTC CLINICA M			
01/12/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	48.626,09 C	0,00 C
				Rende Facil			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	3.000,00 D	
				104 0946 01707461198 TAMIRIS ALVES DOS			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.202	676,67 D	
				104 2256 75452626115 DANIELE OLIVEIRA			
02/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.203	2.760,19 D	
				077 0001 02403189197 WINDSON DE DEUS A			
02/12/2025		0000	13105	375 Impostos	120.204	12.610,05 D	
				MUNICIPIO PORANGATU IPTU			
02/12/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.361.100.042.638	13,40 D	
				Cobrança referente 02/12/2025			
02/12/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.361.100.042.639	13,40 D	
				Cobrança referente 02/12/2025			
02/12/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.361.100.042.640	13,40 D	
				Cobrança referente 02/12/2025			
02/12/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.087,11 C	0,00 C
				Rende Facil			
03/12/2025		0000	13105	375 Impostos	120.301	14.727,81 D	
				MUNICIPIO PORANGATU IPTU			
03/12/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.727,81 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/12/2025		0513	99015	870 Transferência recebida	550.513.000.023.324	910.473,34 C	
				04/12 11:48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
04/12/2025		0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.044.792	17.463,60 D	
				04/12 15:41 J A FERREIRA FILHO			
04/12/2025		0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.044.821	3.724,00 D	
				04/12 15:41 R A S VIEIRA			
04/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.401	28.122,99 D	

			104 0946 022217390000199 A RODRIGUES D		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.402	23.574,95 D
			237 0251 020854512000122 CLAUDIO NUNES		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.403	8.305,72 D
			104 1575 029187920000142 MULTMED - PLA		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.404	12.200,00 D
			260 0001 055206162000172 AJR SERVICOS		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.405	30.710,07 D
			077 0001 061602052000122 M. L. B SERVI		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.406	24.639,38 D
			104 0952 024427384000191 PROVIDA MEDIC		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.407	38.189,87 D
			260 0001 020916043000129 TONY DO LAGO		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.408	46.971,92 D
			104 0952 029440630000169 MEDICPLUS PLA		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.409	45.250,00 D
			237 6677 020491124000124 JFR SERVICOS		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.410	4.053,00 D
			403 0001 045870302000159 B M DA SILVA		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.411	24.000,00 D
			756 5024 028857948000187 CGF SERVICOS		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.412	28.248,85 D
			104 0952 037680199000156 NOROESTE MEDI		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.413	29.352,50 D
			237 6677 020491124000124 JFR SERVICOS		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.414	32.380,00 D
			260 0001 019609790000135 CARDIO VIDA S		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.415	34.536,80 D
			104 0952 029440630000169 MEDICPLUS PLA		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.416	1.616,37 D
			260 0001 060695484000162 LGM - CLINFIS		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.417	7.780,41 D
			260 0001 051552312000149 NOVA VITA SER		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.418	11.966,00 D
			237 0251 023806077000159 N. B. SOUZA I		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.419	7.141,00 D
			756 5024 043477390000106 C UMBERTO INA		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.420	27.441,42 D
			756 5024 045896862000182 CARLOS JOSE G		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.421	2.600,00 D
			237 6677 020491124000124 JFR SERVICOS		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.422	15.952,77 D
			077 0001 051155611000140 HANNA P LOURE		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.423	3.474,00 D
			260 0001 058073166000118 CLINICA JACIA		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.424	40.543,20 D
			104 0952 040120251000124 VITALMED SERV		
04/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.425	31.980,00 D
			033 0967 031783739000140 PROATIVA CARE		
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.009	13,40 D
			Cobrança referente 04/12/2025		

04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.011	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.013	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.015	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.017	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.019	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.021	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.023	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.025	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.027	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.029	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.031	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.033	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.035	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.037	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.039	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.041	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.043	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.045	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.047	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.049	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.051	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.053	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.055	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.381.100.053.057	13,40 D	
			Cobrança referente 04/12/2025			
04/12/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	327.919,52 D	0,00 C
			Rende Facil			
05/12/2025	0513	99015	870 Transferência recebida	550.513.000.048.384	70.524,46 C	

			05/12 10:20 GO 521800 FMS ENFERMAGEM		
05/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.043.000.025.127	22.668,30 D
			05/12 11:37 LABORATORIO C DE IPAMERI		
05/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.043.000.025.127	11.430,00 D
			05/12 11:37 LABORATORIO C DE IPAMERI		
05/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.038.567	4.028,87 D
			05/12 10:59 CENTER FISIO LTDA		
05/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.042.297	8.663,20 D
			05/12 10:59 LETICIA R S M LTDA		
05/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	553.648.000.043.561	59.527,22 D
			05/12 11:37 INSTITUTO A G SAUDE		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.501	681,11 D
			104 0946 003530715000144 A M FREITAS A		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.502	713,97 D
			104 0946 003530715000144 A M FREITAS A		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.503	1.036,66 D
			104 0946 003530715000144 A M FREITAS A		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.504	9.673,66 D
			104 0946 003530715000144 A M FREITAS A		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.505	16.188,50 D
			104 0946 003530715000144 A M FREITAS A		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.506	28.306,97 D
			104 0564 008871694000144 COMPLEXO HELB		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.507	2.250,12 D
			756 5024 048461664000184 FEDERAL DIESE		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.508	37.352,30 D
			341 2903 033967933000101 ENNEA EMPRESA		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.509	41.139,00 D
			756 5024 028857948000187 CGF SERVICOS		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.510	38.000,00 D
			341 4433 029677043000198 BARSI ASSESSO		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.511	1.020,00 D
			756 5024 048461664000184 FEDERAL DIESE		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.512	2.000,00 D
			403 0001 045333590000102 ELIANE DE J D		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.513	14.635,00 D
			403 0001 024280014000174 CLINICA SANTA		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.514	28.500,00 D
			260 0001 058414995000117 GABRIELA RIBE		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.515	34.100,00 D
			260 0001 060275426000180 SALES SERVICO		
05/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.516	2.981,96 D
			VB SERV COM E ADM LTDA		
05/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.517	3.213,11 D
			TICKET SOLUCOES HDFGT SA		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.518	32.217,43 D
			756 3332 033199766000104 IMPERIO RG LT		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.519	15.454,20 D
			756 3332 033199766000104 IMPERIO RG LT		
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.520	4.797,00 D
			077 0001 043977978000110 SUMMIT MEDICA		

05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.521	20.381,00 D	
			756 3332 033199766000104 IMPERIO RG LT			
05/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.522	30,00 D	
			104 2256 75452626115 DANIELE OLIVEIRA			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.324	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.325	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.326	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.327	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.328	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.329	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.330	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.331	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.332	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.333	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.334	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.335	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.336	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.337	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.338	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.339	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.340	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.341	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.342	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.391.100.083.343	13,40 D	
			Cobrança referente 05/12/2025			
05/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	370.733,12 C	0,00 C
			Rende Facil			
08/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.801	19.880,00 D	
			756 3059 058048429000139 JOAO VICTOR L			
08/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.421.100.006.072	13,40 D	
			Cobrança referente 08/12/2025			
08/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.893,40 C	0,00 C

			Rende Facil			
09/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.901	63.161,05 D	
			756 5024 010693736000146 PRO-SAUDE SER			
09/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.902	600,00 D	
			748 0914 053531725000172 53.531.725 RO			
09/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.903	1.875,00 D	
			104 4981 055593954000147 RILVIA OLIVEI			
09/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.904	13.900,00 D	
			260 0001 041566653000110 OVERCOME GEST			
09/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.905	37.400,00 D	
			237 0638 022068437000108 SIVECTOR TECN			
09/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.431.100.072.381	13,40 D	
			Cobrança referente 09/12/2025			
09/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.431.100.072.382	13,40 D	
			Cobrança referente 09/12/2025			
09/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.431.100.072.383	13,40 D	
			Cobrança referente 09/12/2025			
09/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.431.100.072.384	13,40 D	
			Cobrança referente 09/12/2025			
09/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.431.100.072.385	13,40 D	
			Cobrança referente 09/12/2025			
09/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	117.003,05 C	0,00 C
			Rende Facil			
10/12/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.604.643	500.000,00 C	
			104 0946 11113201000111 HCAMP			
10/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.001	2.850,20 D	
			756 3351 039446504000175 R 1 IMPORTS C			
10/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.441.200.094.405	13,40 D	
			Cobrança referente 10/12/2025			
10/12/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	883.441.201.555.590	81,40 D	
			Cobrança referente 10/12/2025			
10/12/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	497.055,00 D	0,00 C
			Rende Facil			
11/12/2025	0000	14175	983 TED Devolvida	200.010	2.343,79 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
11/12/2025	0513	99015	120 Transferido para Poupança	550.513.510.012.805	4.364,86 D	
			11/12 13:20 FERNANDA V D MESQUITA			
11/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.461	200.625,80 D	
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.101	4.074,46 D	
			104 0946 02220325105 MARINA TOMASI			
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.102	1.404,01 D	
			341 4347 02013106190 ERIDA RAQUEL SILV			
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.103	1.873,80 D	
			104 0946 94152322187 SIRLENE CARDOSO D			
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.104	3.130,39 D	
			104 0946 04104054186 WALDIRENE DA SILV			
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.105	1.712,28 D	
			104 0794 05609575133 DENIZIA MARQUES C			
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.106	2.102,62 D	
			104 0946 04258645109 KAROLINE COSTA MA			
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.107	1.794,51 D	

			104 0946 43421350191 MARIA DAS GRACAS		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.108	4.074,46 D
			104 0946 02889685144 ANNA CLARA SOARES		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.109	1.745,43 D
			260 0001 70665775156 STEFANY ALVES FON		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.110	618,29 D
			260 0001 02809744181 FRANCESCA BARBOSA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.111	1.461,49 D
			104 0946 02780956151 WELCILENE DA SILV		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.112	1.933,55 D
			260 0001 09701490185 IGOR GUSTAVO OLIV		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.113	2.541,34 D
			260 0001 07653089160 VINICIUS CASTRO D		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.114	1.300,09 D
			380 0001 06153128106 ALLEF FERNANDES S		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.115	4.396,15 D
			104 0946 00520482174 FERNANDA BARBOSA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.116	4.074,46 D
			237 0616 89840917234 FLAVIA MAGALHAES		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.117	1.784,03 D
			756 3059 40231690134 AMELIA COSTA FILH		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.118	1.911,83 D
			237 0251 70959321152 VITORIA CRISTINA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.119	1.712,28 D
			104 0946 55799361172 MARLENE RUFINO DA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.120	2.343,79 D
			341 4387 79659268149 ANGELITA GARCIA D		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.121	4.554,87 D
			341 4347 01976888107 LEANE ARAUJO DE O		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.122	3.130,39 D
			104 0946 25324268100 MARIALINA BARBOSA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.123	3.130,39 D
			237 2562 04515100114 AYLANE ALVES BEZE		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.124	1.873,80 D
			104 0946 71191688194 DAIANE OLIVEIRA D		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.125	3.457,80 D
			341 4347 70204815150 LUIZ FERNANDO BOT		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.126	1.336,85 D
			104 0946 04119582167 MOAANE RAMOS FERR		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.127	2.146,43 D
			104 0946 00519649109 NEIRY SANTOS SOBR		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.128	1.712,28 D
			104 0946 02954031107 MIRACI GOMES DOS		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.129	1.603,63 D
			341 4347 05502442128 JOSUE JEFTER FERR		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.130	3.160,73 D
			341 4347 05043602139 KAIO AUGUSTO DOS		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.131	2.880,05 D
			341 4347 03049959169 ALVARO SOARES ARA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.132	2.263,12 D
			104 0946 33256640168 MARIA IVONE LEITE		

11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.133	2.113,33 D
			237 0251 01548363111 ANA CLAUDIA DA SI		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.134	3.284,47 D
			104 0946 00349939160 VALDEMIR JOSE DOS		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.135	3.284,47 D
			341 4347 01614054100 KEILA MAGALHAES V		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.136	3.291,80 D
			341 4347 70421996188 LUCILENE FERREIRA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.137	3.069,15 D
			104 0946 05433971147 RAFAEL RODRIGUES		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.138	1.817,29 D
			237 1672 50797808272 VALERIA OLIVEIRA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.139	3.892,81 D
			104 0946 03097877185 GEIGA RENARA SANT		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.140	2.090,84 D
			104 0946 00304418110 EDIMILSA FERREIRA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.141	3.291,80 D
			104 0946 02527629164 REGIANE APARECIDA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.142	1.884,27 D
			237 0251 70641805101 KAIO EDUARDO FERN		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.143	1.712,28 D
			237 0251 50817663134 MARIA APARECIDA L		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.144	2.483,98 D
			260 0001 01831210150 ALEX WALLAS GOMES		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.145	4.840,40 D
			237 2567 04162872201 EMILLY INGRID SAN		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.146	4.080,94 D
			341 4347 02493221109 ODINEIA ARRUDA DE		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.147	5.354,97 D
			341 4347 04168204170 MIKAELLY KAROLINE		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.148	69,19 D
			104 0946 06232042158 KASSIA DIAS DE BR		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.149	1.876,85 D
			104 0946 72111909149 DULCILENE DA PENH		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.150	4.840,40 D
			536 0655 00228855284 MICLEIANI BRITO D		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.151	1.901,13 D
			260 0001 02173899104 ELCIMAR SANTOS DO		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.152	2.483,05 D
			341 4347 43410286187 ELIANA APARECIDA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.153	703,56 D
			104 0946 00808758152 ELZA PEREIRA GOME		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.154	51,21 D
			104 1338 03877715141 RENARA CAMPOS DUR		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.155	1.745,43 D
			341 4347 01845297199 VANESSA BARREIRA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.156	1.712,28 D
			104 0946 71677913185 CLAUDIA MARIA PER		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.157	1.680,43 D
			104 0946 71128572109 THABATA VITORIA F		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.158	1.802,49 D

			341 4347 00071038167 MYLLENNA MACEDO N		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.159	1.912,33 D
			341 4347 47710748104 VALDIVINA BISPO D		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.160	1.818,70 D
			104 0946 04263268148 GEILANY FERREIRA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.161	1.953,43 D
			237 3905 70927225190 ISADORA MAGALHAES		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.162	1.793,45 D
			260 0001 04307052129 LUCIENE ALVES COS		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.163	2.202,61 D
			104 2407 05306367518 EDIANE BRANDAO BA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.164	1.712,28 D
			104 0946 04969783144 ROSIMEIRE FERREIR		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.165	3.130,39 D
			104 0946 51542110149 CLARA FRANCISCA D		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.166	3.130,39 D
			104 0946 03008219136 DAYANE LOPES DE S		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.167	3.130,39 D
			104 0946 02678231186 KATIA PEREIRA MOU		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.168	1.842,28 D
			104 0946 03289928101 VANUZA PEREIRA DA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.169	1.190,60 D
			104 0946 80527922153 SELMA JOSE DA COS		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.170	3.845,72 D
			104 0946 73793248100 SONIA NUNES DA SI		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.171	1.873,80 D
			280 0001 02907408194 EDERVALDO RODRIGU		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.172	250,00 D
			237 0251 00737896159 DIONY AMARAL DA S		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.173	2.343,79 D
			341 4347 79659268149 ANGELITA GARCIA D		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.174	5.552,25 D
			104 0946 91501032100 SIRLENE MARIA DE		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.175	1.806,92 D
			104 0952 06466449122 ANDREIA ALVES DA		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.176	10.000,00 D
			756 3332 058290561000152 FABIO DE SOUZ		
11/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.177	2.200,00 D
			077 0001 055099522000184 55.099.522 MA		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.072	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.073	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.074	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.075	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.076	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.077	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		

11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.078	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.079	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.080	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.081	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.082	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.083	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.084	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.085	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.086	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.087	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.088	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.089	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.090	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.091	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.092	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.093	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.094	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.095	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.096	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.097	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.098	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.099	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.100	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.101	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.102	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.103	13,40 D

			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.104	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.105	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.106	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.107	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.108	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.109	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.110	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.111	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.112	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.113	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.114	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.115	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.116	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.117	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.118	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.119	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.120	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.121	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.122	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.123	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.124	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.125	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.126	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.127	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.128	13,40 D
			Cobrança referente 11/12/2025		

11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.129	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.130	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.131	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.132	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.133	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.134	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.135	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.136	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.137	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.138	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.139	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.140	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.141	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.142	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.143	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.144	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.145	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.146	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.147	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.451.100.085.148	13,40 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
11/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	397.966,42 C	0,00 C
			Rende Facil			
12/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.032.130	405,30 D	
			12/12 12:12 SANTO ANTONIO AUTO SERVI			
12/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.032.130	67,55 D	
			12/12 12:12 SANTO ANTONIO AUTO SERVI			
12/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.032.132	1.105,33 D	
			12/12 12:12 SANTO ANTONIO AUTO PECAS			
12/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.032.132	1.223,66 D	
			12/12 12:12 SANTO ANTONIO AUTO PECAS			
12/12/2025	0513	99015	120 Transferido para Poupança	550.513.510.012.805	2.423,78 D	

			12/12 11:50 FERNANDA V D MESQUITA		
12/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	553.180.000.409.045	24.043,78 D
			12/12 12:12 WHITE 00027949878000558		
12/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	553.180.000.409.045	24.043,78 D
			12/12 12:12 WHITE 00027949878000558		
12/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.078	104.936,23 D
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	38.700,00 D
			077 0001 037438293000101 INTEGRAR GEST		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.202	928,30 D
			104 0946 55799361172 MARLENE RUFINO DA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.203	683,10 D
			756 3059 40231690134 AMELIA COSTA FILH		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.204	928,30 D
			104 0946 04263268148 GEILANY FERREIRA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.205	2.161,10 D
			104 0946 02220325105 MARINA TOMASI		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.206	1.027,01 D
			341 4347 00071038167 MYLLENNA MACEDO N		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.207	739,74 D
			237 1672 50797808272 VALERIA OLIVEIRA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.208	2.161,10 D
			104 0946 02889685144 ANNA CLARA SOARES		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.209	2.339,03 D
			104 0946 03097877185 GEIGA RENARA SANT		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.210	2.413,44 D
			104 0946 00520482174 FERNANDA BARBOSA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.211	809,90 D
			104 0946 33256640168 MARIA IVONE LEITE		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.212	1.013,77 D
			341 4347 47710748104 VALDIVINA BISPO D		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.213	910,80 D
			260 0001 70665775156 STEFANY ALVES FON		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.214	932,53 D
			260 0001 04307052129 LUCIENE ALVES COS		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.215	928,30 D
			104 0946 02954031107 MIRACI GOMES DOS		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.216	2.099,19 D
			104 0946 05433971147 RAFAEL RODRIGUES		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.217	1.058,26 D
			104 0946 03289928101 VANUZA PEREIRA DA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.218	1.131,68 D
			104 0946 03008219136 DAYANE LOPES DE S		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.219	618,87 D
			260 0001 02173899104 ELCIMAR SANTOS DO		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.220	2.568,41 D
			341 4347 04168204170 MIKAELLY KAROLINE		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.221	760,46 D
			237 2562 04515100114 AYLANE ALVES BEZE		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.222	939,92 D
			341 4347 02013106190 ERIDA RAQUEL SILV		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.223	916,49 D

			260 0001 02809744181 FRANCESCA BARBOSA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.224	1.254,07 D
			341 4347 70421996188 LUCILENE FERREIRA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.225	2.661,10 D
			341 4347 01976888107 LEANE ARAUJO DE O		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.226	318,10 D
			104 0794 05609575133 DENIZIA MARQUES C		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.227	571,84 D
			104 0946 04969783144 ROSIMEIRE FERREIR		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.228	2.004,40 D
			237 0616 89840917234 FLAVIA MAGALHAES		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.229	1.020,21 D
			104 0946 94152322187 SIRLENE CARDOSO D		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.230	1.223,27 D
			104 0946 00349939160 VALDEMIR JOSE DOS		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.231	1.008,58 D
			280 0001 02907408194 EDERVALDO RODRIGU		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.232	1.351,80 D
			341 4347 79659268149 ANGELITA GARCIA D		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.233	791,65 D
			104 0946 70460513133 YGHOR COLEMAR DOS		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.234	1.240,38 D
			104 0946 02527629164 REGIANE APARECIDA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.235	3.197,71 D
			237 2567 04162872201 EMILLY INGRID SAN		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.236	800,37 D
			341 4347 22685411852 ROSANGELA DANTAS		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.237	967,19 D
			341 4347 94761507187 DINECI VICENTE DA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.238	3.159,18 D
			536 0655 00228855284 MICLEIANI BRITO D		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.239	282,08 D
			237 0251 70959321152 VITORIA CRISTINA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.240	1.162,20 D
			104 0946 06232042158 KASSIA DIAS DE BR		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.241	1.091,09 D
			237 3905 70927225190 ISADORA MAGALHAES		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.242	935,85 D
			341 4347 01845297199 VANESSA BARREIRA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.243	178,30 D
			341 4347 03049959169 ALVARO SOARES ARA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.244	1.780,14 D
			341 4347 05043602139 KAIO AUGUSTO DOS		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.245	1.119,20 D
			104 0946 02780956151 WELCILENE DA SILV		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.246	1.046,97 D
			237 0251 50817663134 MARIA APARECIDA L		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.247	75,90 D
			104 0946 00808758152 ELZA PEREIRA GOME		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.248	952,77 D
			104 0946 43421350191 MARIA DAS GRACAS		

12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.249	947,03 D
			104 0946 71677913185 CLAUDIA MARIA PER		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.250	537,06 D
			104 0952 06466449122 ANDREIA ALVES DA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.251	992,23 D
			104 0946 71128572109 THABATA VITORIA F		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.252	1.119,20 D
			104 2407 05306367518 EDIANE BRANDAO BA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.253	1.011,34 D
			104 0946 04258645109 KAROLINE COSTA MA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.254	470,87 D
			341 4347 05502442128 JOSUE JEFTER FERR		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.255	820,95 D
			104 0946 91501032100 SIRLENE MARIA DE		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.256	979,92 D
			237 0251 70641805101 KAIO EDUARDO FERN		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.257	1.192,16 D
			341 4347 01614054100 KEILA MAGALHAES V		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.258	850,35 D
			104 0946 71191688194 DAIANE OLIVEIRA D		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.259	1.243,01 D
			260 0001 07653089160 VINICIUS CASTRO D		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.260	1.351,80 D
			341 4347 43410286187 ELIANA APARECIDA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.261	2.739,04 D
			104 0946 04119582167 MOAANE RAMOS FERR		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.262	614,95 D
			260 0001 09701490185 IGOR GUSTAVO OLIV		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.263	1.141,46 D
			104 0946 25324268100 MARIALINA BARBOSA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.264	1.445,88 D
			104 0946 73793248100 SONIA NUNES DA SI		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.265	1.119,20 D
			260 0001 01831210150 ALEX WALLAS GOMES		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.266	2.048,66 D
			341 4347 70204815150 LUIZ FERNANDO BOT		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.267	857,78 D
			380 0001 06153128106 ALLEF FERNANDES S		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.268	1.119,20 D
			237 0251 01548363111 ANA CLAUDIA DA SI		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.269	952,91 D
			104 0946 80527922153 SELMA JOSE DA COS		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.270	2.516,30 D
			341 4347 02493221109 ODINEIA ARRUDA DE		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.271	620,90 D
			104 0946 72111909149 DULCILENE DA PENH		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.272	1.045,87 D
			104 1338 03877715141 RENARA CAMPOS DUR		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.273	1.119,20 D
			104 0946 51542110149 CLARA FRANCISCA D		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.274	876,95 D

			104 0946 00304418110 EDIMILSA FERREIRA		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.275	1.133,77 D
			104 0946 02678231186 KATIA PEREIRA MOU		
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.276	1.119,20 D
			104 0946 04104054186 WALDIRENE DA SILV		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.072	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.073	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.074	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.075	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.076	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.077	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.078	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.079	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.080	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.081	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.082	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.083	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.084	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.085	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.086	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.087	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.088	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.089	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.090	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.091	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.092	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.093	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.094	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		

12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.095	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.096	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.097	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.098	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.099	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.100	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.101	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.102	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.103	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.104	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.105	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.106	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.107	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.108	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.109	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.110	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.111	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.112	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.113	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.114	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.115	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.116	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.117	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.118	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.119	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.120	13,40 D

			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.121	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.122	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.123	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.124	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.125	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.126	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.127	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.128	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.129	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.130	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.131	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.132	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.133	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.134	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.135	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.136	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.137	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.138	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.139	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.140	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.141	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.142	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.143	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.144	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.145	13,40 D
			Cobrança referente 12/12/2025		

12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.146	13,40 D	
			Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.461.100.100.147	13,40 D	
			Cobrança referente 12/12/2025			
12/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	288.219,05 C	0,00 C
			Rende Facil			
15/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.029.126	3.957,32 D	
			15/12 10:44 BIONORTE DISTRIBUIDORA D			
15/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	16.360	1.088,67 D	
15/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.501	242,16 D	
			104 0946 00255109164 MARINETE BOMFIM G			
15/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.502	1.416,00 D	
			077 0001 02403189197 WINDSON DE DEUS A			
15/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.503	811,56 D	
			104 0946 00519649109 NEIRY SANTOS SOBR			
15/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.504	125,00 D	
			104 2256 75452626115 DANIELE OLIVEIRA			
15/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.505	47.863,50 D	
			341 9338 023129279000294 ORBIS GESTAO			
15/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.491.100.194.054	13,40 D	
			Cobrança referente 15/12/2025			
15/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.491.100.194.055	13,40 D	
			Cobrança referente 15/12/2025			
15/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.491.100.194.056	13,40 D	
			Cobrança referente 15/12/2025			
15/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.491.100.194.057	13,40 D	
			Cobrança referente 15/12/2025			
15/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.491.100.194.058	13,40 D	
			Cobrança referente 15/12/2025			
15/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	55.571,21 C	0,00 C
			Rende Facil			
16/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	551.841.000.069.693	4.575,60 D	
			16/12 16:18 X3 MED DISTRIBUIDORA LTD			
16/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	30.000,00 D	
			077 0001 036948086000126 VITOR HUGO PE			
16/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.110.901	13,40 D	
			Cobrança referente 16/12/2025			
16/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	34.589,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
17/12/2025	0513	99015	870 Transferência recebida	550.513.000.023.324	243.313,57 C	
			17/12 13:41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
17/12/2025	4546	99015	870 Transferência recebida	554.546.000.015.725	750,00 C	
			17/12 11:57 INSTITUTO G S - IAGS			
17/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.701	3.000,00 D	
			TICKET SOLUCOES HDFGT SA			
17/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.702	744,19 D	
			237 0251 018802700000165 NUBIA SORAIA			
17/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.511.100.114.222	13,40 D	
			Cobrança referente 17/12/2025			
17/12/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	240.305,98 D	0,00 C
			Rende Facil			

18/12/2025	0513	99015	120 Transferido para Poupança	550.513.510.012.805	1.649,99 D
			18/12 10:36 FERNANDA V D MESQUITA		
18/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.760	79.041,44 D
18/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.801	124,40 D
			18/12 10:34 CEF MATRIZ		
18/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.802	6.881,96 D
			VB SERV COM E ADM LTDA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.803	1.774,40 D
			341 4347 04168204170 MIKAELLY KAROLINE		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.804	940,52 D
			104 2407 05306367518 EDIANE BRANDAO BA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.805	975,78 D
			104 0946 06232042158 KASSIA DIAS DE BR		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.806	218,87 D
			237 0251 70959321152 VITORIA CRISTINA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.807	543,17 D
			104 0946 72111909149 DULCILENE DA PENH		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.808	854,93 D
			237 0251 50817663134 MARIA APARECIDA L		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.809	1.778,95 D
			536 0655 00228855284 MICLEIANI BRITO D		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.810	801,39 D
			341 4347 02013106190 ERIDA RAQUEL SILV		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.811	476,73 D
			104 0946 04969783144 ROSIMEIRE FERREIR		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.812	890,49 D
			237 3905 70927225190 ISADORA MAGALHAES		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.813	396,19 D
			341 4347 05502442128 JOSUE JEFTER FERR		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.814	1.531,23 D
			341 4347 70204815150 LUIZ FERNANDO BOT		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.815	1.662,10 D
			104 0946 00520482174 FERNANDA BARBOSA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.816	828,15 D
			237 0251 70641805101 KAIO EDUARDO FERN		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.817	940,52 D
			104 0946 04104054186 WALDIRENE DA SILV		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.818	864,22 D
			104 1338 03877715141 RENARA CAMPOS DUR		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.819	328,78 D
			341 4347 00586113126 SUELY MARTINS DA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.820	2.575,00 D
			104 2256 75452626115 DANIELE OLIVEIRA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.821	746,09 D
			104 0946 71191688194 DAIANE OLIVEIRA D		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.822	810,93 D
			341 4347 94761507187 DINECI VICENTE DA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.823	783,98 D
			104 0946 02954031107 MIRACI GOMES DOS		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.824	689,68 D
			104 0946 33256640168 MARIA IVONE LEITE		

18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.825	1.583,32 D
			104 0946 02220325105 MARINA TOMASI		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.826	793,56 D
			260 0001 04307052129 LUCIENE ALVES COS		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.827	1.046,32 D
			341 4347 70421996188 LUCILENE FERREIRA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.828	887,64 D
			341 4347 00071038167 MYLLENNA MACEDO N		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.829	64,52 D
			104 0946 00808758152 ELZA PEREIRA GOME		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.830	651,08 D
			237 1672 50797808272 VALERIA OLIVEIRA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.831	1.658,37 D
			104 0946 03097877185 GEIGA RENARA SANT		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.832	876,88 D
			104 0946 04258645109 KAROLINE COSTA MA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.833	854,96 D
			341 4347 47710748104 VALDIVINA BISPO D		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.834	794,38 D
			104 0946 43421350191 MARIA DAS GRACAS		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.835	788,74 D
			104 0946 80527922153 SELMA JOSE DA COS		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.836	890,54 D
			104 0946 03289928101 VANUZA PEREIRA DA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.837	722,49 D
			380 0001 06153128106 ALLEF FERNANDES S		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.838	784,00 D
			104 0946 71677913185 CLAUDIA MARIA PER		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.839	769,63 D
			260 0001 70665775156 STEFANY ALVES FON		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.840	2.623,00 D
			033 3137 008774906000175 HOSPDROGAS CO		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.841	939,40 D
			104 0946 03008219136 DAYANE LOPES DE S		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.842	1.405,06 D
			341 4347 05043602139 KAIO AUGUSTO DOS		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.843	1.242,12 D
			104 0946 73793248100 SONIA NUNES DA SI		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.844	940,52 D
			104 0946 51542110149 CLARA FRANCISCA D		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.845	1.041,86 D
			104 0946 00349939160 VALDEMIR JOSE DOS		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.846	940,52 D
			104 0946 02780956151 WELCILENE DA SILV		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.847	1.131,25 D
			341 4347 43410286187 ELIANA APARECIDA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.848	958,76 D
			104 0946 25324268100 MARIALINA BARBOSA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.849	783,98 D
			104 0946 55799361172 MARLENE RUFINO DA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.850	1.711,48 D

			104 0946 04119582167 MOAANE RAMOS FERR		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.851	1.583,32 D
			104 0946 02889685144 ANNA CLARA SOARES		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.852	386,79 D
			341 4347 00586113126 SUELY MARTINS DA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.853	517,78 D
			260 0001 09701490185 IGOR GUSTAVO OLIV		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.854	212,54 D
			104 0946 00255109164 MARINETE BOMFIM G		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.855	265,05 D
			104 0794 05609575133 DENIZIA MARQUES C		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.856	790,16 D
			341 4347 01845297199 VANESSA BARREIRA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.857	1.510,45 D
			237 0616 89840917234 FLAVIA MAGALHAES		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.858	792,85 D
			104 0946 04263268148 GEILANY FERREIRA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.859	1.035,09 D
			104 0946 02527629164 REGIANE APARECIDA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.860	855,51 D
			104 0946 94152322187 SIRLENE CARDOSO D		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.861	544,32 D
			260 0001 02173899104 ELCIMAR SANTOS DO		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.862	1.038,69 D
			260 0001 07653089160 VINICIUS CASTRO D		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.863	165,47 D
			341 4347 03049959169 ALVARO SOARES ARA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.864	882,63 D
			280 0001 02907408194 EDERVALDO RODRIGU		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.865	736,24 D
			104 0946 00304418110 EDIMILSA FERREIRA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.866	1.627,59 D
			341 4347 02493221109 ODINEIA ARRUDA DE		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.867	720,78 D
			104 0946 00519649109 NEIRY SANTOS SOBR		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.868	1.552,71 D
			104 0946 05433971147 RAFAEL RODRIGUES		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.869	439,15 D
			104 0952 06466449122 ANDREIA ALVES DA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.870	1.768,78 D
			237 2567 04162872201 EMILLY INGRID SAN		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.871	940,52 D
			260 0001 01831210150 ALEX WALLAS GOMES		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.872	1.131,25 D
			341 4347 79659268149 ANGELITA GARCIA D		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.873	642,62 D
			237 2562 04515100114 AYLANE ALVES BEZE		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.874	940,52 D
			237 0251 01548363111 ANA CLAUDIA DA SI		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.875	589,42 D
			756 3059 40231690134 AMELIA COSTA FILH		

18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.876	952,46 D
			104 0946 02678231186 KATIA PEREIRA MOU		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.877	826,05 D
			104 0946 71128572109 THABATA VITORIA F		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.878	1.016,33 D
			341 4347 01614054100 KEILA MAGALHAES V		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.879	1.718,51 D
			341 4347 01976888107 LEANE ARAUJO DE O		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.880	679,18 D
			104 0946 91501032100 SIRLENE MARIA DE		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.881	23.333,98 D
			104 0946 000989617000181 ELEPROMAQUINA		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.882	4.144,64 D
			104 0946 00717956180 ROGERIO ALVES DO		
18/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.883	11.154,00 D
			341 3892 005187817000134 VISION LINE -		
18/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.884	1.800,00 D
			HUMA COTACOES E COMPRAS ELETR		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.063	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.064	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.065	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.066	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.067	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.068	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.069	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.070	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.071	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.072	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.073	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.074	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.075	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.076	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.077	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.078	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.079	13,40 D

			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.080	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.081	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.082	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.083	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.084	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.085	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.086	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.087	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.088	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.089	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.090	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.091	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.092	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.093	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.094	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.095	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.096	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.097	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.098	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.099	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.100	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.101	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.102	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.103	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.104	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		

18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.105	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.106	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.107	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.108	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.109	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.110	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.111	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.112	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.113	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.114	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.115	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.116	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.117	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.118	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.119	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.120	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.121	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.122	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.123	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.124	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.125	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.126	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.127	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.128	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.129	13,40 D
			Cobrança referente 18/12/2025		
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.130	13,40 D

			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.131	13,40 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.132	13,40 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.133	13,40 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.134	13,40 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.135	13,40 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.136	13,40 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.137	13,40 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.138	13,40 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.139	13,40 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.140	13,40 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.141	13,40 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.142	13,40 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.521.100.127.143	13,40 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
18/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	204.375,05 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	551.242.000.117.116	2.798,00 D	
			19/12 11:33 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -			
19/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.024.269	6.944,71 D	
			19/12 11:02 C.A. D P H EIRELI			
19/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.024.269	3.687,85 D	
			19/12 11:33 C.A. D P H EIRELI			
19/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	3.620,28 D	
			19/12 11:02 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
19/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	6.093,26 D	
			19/12 11:02 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
19/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.115.076	413,00 D	
			19/12 11:33 MAEVE PROD HOSP LTDA			
19/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.115.076	1.076,30 D	
			19/12 11:33 MAEVE PROD HOSP LTDA			
19/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.901	1.000,00 D	
			341 9338 033220933000143 EXITO MEDICAM			
19/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.902	1.567,98 D	
			341 8900 013413977000182 CRECIIL COMER			
19/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.903	5.252,92 D	
			341 8900 013413977000182 CRECIIL COMER			
19/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.904	1.162,00 D	
			341 3277 007928753000100 GOYAZ SERVICE			

19/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.184.387	13,40 D	
			Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.184.388	13,40 D	
			Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.184.389	13,40 D	
			Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.531.100.184.390	13,40 D	
			Cobrança referente 19/12/2025			
19/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	33.669,90 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/12/2025	0513	99015	870 Transferência recebida	550.513.000.023.324	500.000,00 C	
			22/12 14:24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
22/12/2025	0513	99015	870 Transferência recebida	550.513.000.048.384	69.681,86 C	
			22/12 13:11 GO 521800 FMS ENFERMAGEM			
22/12/2025	0513	99015	870 Transferência recebida	550.513.000.048.384	70.524,46 C	
			22/12 13:12 GO 521800 FMS ENFERMAGEM			
22/12/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	640.206,32 D	0,00 C
			Rende Facil			
23/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.458.000.018.137	1.897,39 D	
			23/12 14:59 H.M. SOLUCAO AMBIENTAL			
23/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.021.641	4.717,70 D	
			23/12 14:59 P LANC PAO CRISTAL LTDA			
23/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.029.126	13.335,00 D	
			23/12 14:59 BIONORTE DISTRIBUIDORA D			
23/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.035.919	4.733,55 D	
			23/12 14:59 NIGER E BRUNO LTDA			
23/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.038.567	3.908,25 D	
			23/12 14:59 CENTER FISIO LTDA			
23/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.061	16.472,46 D	
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.301	5.000,00 D	
			TICKET SOLUCOES HDFGT SA			
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.302	25.142,41 D	
			104 0952 024427384000191 PROVIDA MEDIC			
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.303	1.800,00 D	
			756 5024 018846811000173 L. DE MOURA D			
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.304	17.583,13 D	
			104 0946 003530715000144 A M FREITAS A			
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.305	1.107,09 D	
			104 0946 003530715000144 A M FREITAS A			
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.306	6.026,87 D	
			104 0946 010927450000188 SERGIO ANTONI			
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.307	1.593,50 D	
			104 0946 003530715000144 A M FREITAS A			
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.308	17.366,00 D	
			104 0946 009318041000103 ANTONIO NONAT			
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.309	1.537,49 D	
			104 0946 70460513133 YGHOR COLEMAR DOS			
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.310	1.739,36 D	
			341 4347 22685411852 ROSANGELA DANTAS			
23/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.311	10.193,99 D	
			MUNICIPIO PORANGATU IPTU			

23/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.312	7.289,15 D
			MUNICIPIO PORANGATU IPTU		
23/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.313	4.243,24 D
			MUNICIPIO PORANGATU IPTU		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.314	4.584,73 D
			104 0946 013155047000176 SHALLON EMBAL		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.315	2.340,00 D
			237 0251 032047492000167 PITTY GAS LTD		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.316	250,00 D
			237 0251 010784151000131 CRF PIRES E C		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.317	4.797,00 D
			077 0001 043977978000110 SUMMIT MEDICA		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.318	4.329,28 D
			104 0946 003530715000144 A M FREITAS A		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.319	1.792,92 D
			104 0946 80527922153 SELMA JOSE DA COS		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.320	408,36 D
			756 3299 017830015000180 ALMEIDA COMER		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.321	4.053,00 D
			403 0001 045870302000159 B M DA SILVA		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.322	2.747,63 D
			104 0946 03008219136 DAYANE LOPES DE S		
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.323	771,25 D
			J F DA CRUZ JUNIOR TELECOMUNIC		
23/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.324	3.918,86 D
			104 0946 011148066000140 D. DE A. BATI		
23/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.325	2.974,45 D
			MUNICIPIO PORANGATU IPTU		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.939	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.940	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.941	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.942	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.943	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.944	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.945	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.946	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.947	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.948	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.949	13,40 D
			Cobrança referente 23/12/2025		
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.950	13,40 D

			Cobrança referente 23/12/2025			
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.951	13,40 D	
			Cobrança referente 23/12/2025			
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.952	13,40 D	
			Cobrança referente 23/12/2025			
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.953	13,40 D	
			Cobrança referente 23/12/2025			
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.954	13,40 D	
			Cobrança referente 23/12/2025			
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.955	13,40 D	
			Cobrança referente 23/12/2025			
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.956	13,40 D	
			Cobrança referente 23/12/2025			
23/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.571.100.184.957	13,40 D	
			Cobrança referente 23/12/2025			
23/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	178.908,66 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	551.242.000.117.116	840,00 D	
			24/12 08:59 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -			
24/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	653,00 D	
			24/12 08:59 MEDICA 00027949878000558			
24/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.066.326	2.478,20 D	
			24/12 08:59 P R M EQUI EIRELI ME			
24/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.401	2.875,38 D	
			341 0542 020720905000224 BENENUTRI COM			
24/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.402	13.068,80 D	
			341 0290 039435202000100 PROTECNA MANU			
24/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.024.372	13,40 D	
			Cobrança referente 24/12/2025			
24/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.580.700.024.373	13,40 D	
			Cobrança referente 24/12/2025			
24/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.942,18 C	0,00 C
			Rende Facil			
29/12/2025	0513	99015	120 Transferido para Poupança	550.513.510.012.805	953,66 D	
			29/12 09:44 FERNANDA V D MESQUITA			
29/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	553.180.000.409.045	24.043,78 D	
			29/12 13:54 WHITE 00027949878000558			
29/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.246	82.582,92 D	
29/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.247	554,23 D	
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.901	953,66 D	
			341 4347 04168204170 MIKAELLY KAROLINE			
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.902	2.277,86 D	
			341 4347 01614054100 KEILA MAGALHAES V			
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.903	596,05 D	
			104 0946 91501032100 SIRLENE MARIA DE			
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.904	1.902,02 D	
			237 2562 04515100114 AYLANE ALVES BEZE			
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.905	2.277,86 D	
			104 0946 25324268100 MARIALINA BARBOSA			
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.906	2.277,86 D	
			104 0946 02678231186 KATIA PEREIRA MOU			

29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.907	913,92 D
			237 0616 89840917234 FLAVIA MAGALHAES		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.908	2.277,86 D
			104 0946 51542110149 CLARA FRANCISCA D		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.909	2.277,86 D
			104 0946 00349939160 VALDEMIR JOSE DOS		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.910	953,66 D
			104 0946 03097877185 GEIGA RENARA SANT		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.911	2.277,86 D
			104 0946 02527629164 REGIANE APARECIDA		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.912	2.277,86 D
			104 0946 03008219136 DAYANE LOPES DE S		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.913	2.277,86 D
			104 0946 04104054186 WALDIRENE DA SILV		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.914	2.277,86 D
			260 0001 07653089160 VINICIUS CASTRO D		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.915	953,66 D
			104 0946 02220325105 MARINA TOMASI		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.916	2.002,79 D
			104 2407 05306367518 EDIANE BRANDAO BA		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.917	2.277,86 D
			104 0946 73793248100 SONIA NUNES DA SI		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.918	2.277,86 D
			237 0251 01548363111 ANA CLAUDIA DA SI		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.919	953,66 D
			104 0946 00520482174 FERNANDA BARBOSA		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.920	554,23 D
			341 4347 01976888107 LEANE ARAUJO DE O		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.921	953,66 D
			104 0946 02889685144 ANNA CLARA SOARES		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.922	2.277,86 D
			341 4347 70421996188 LUCILENE FERREIRA		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.923	2.277,86 D
			260 0001 01831210150 ALEX WALLAS GOMES		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.924	3.088,00 D
			260 0001 058073166000118 CLINICA JACIA		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.925	1.471,62 D
			260 0001 060695484000162 LGM - CLINFIS		
29/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.926	60,00 D
			336 0001 01389298159 MARCOS VINICIUS Q		
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.429	13,40 D
			Cobrança referente 29/12/2025		
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.430	13,40 D
			Cobrança referente 29/12/2025		
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.431	13,40 D
			Cobrança referente 29/12/2025		
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.432	13,40 D
			Cobrança referente 29/12/2025		
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.433	13,40 D
			Cobrança referente 29/12/2025		
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.434	13,40 D

			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.435	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.436	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.437	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.438	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.439	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.440	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.441	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.442	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.443	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.444	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.445	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.446	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.447	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.448	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.449	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.450	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.451	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.452	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.453	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.631.100.360.454	13,40 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
29/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	153.452,10 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/12/2025	0513	99015	870 Transferência recebida	550.513.000.023.324	500.000,00 C	
			30/12 16:34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
30/12/2025	0513	99015	870 Transferência recebida	550.513.000.048.382	371.939,69 C	
			30/12 16:36 GO 521800 FMS CUSTEIO SU			
30/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	550.513.000.032.823	3.614,00 D	
			30/12 09:39 VILESSA - M T I LTDA			
30/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	553.648.000.043.561	29.814,60 D	
			30/12 09:39 INSTITUTO A G SAUDE			

30/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	553.648.000.043.561	42.269,07 D	
			30/12 09:39 INSTITUTO A G SAUDE			
30/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	553.648.000.043.561	29.814,60 D	
			30/12 09:39 INSTITUTO A G SAUDE			
30/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	553.648.000.043.561	42.269,07 D	
			30/12 09:39 INSTITUTO A G SAUDE			
30/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	553.648.000.043.561	432,14 D	
			30/12 09:39 INSTITUTO A G SAUDE			
30/12/2025	0513	99015	470 Transferência enviada	553.648.000.043.561	432,14 D	
			30/12 09:39 INSTITUTO A G SAUDE			
30/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.001	182,65 D	
			104 0946 003530715000144 A M FREITAS A			
30/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	123.002	4.571,18 D	
			104 0946 003530715000144 A M FREITAS A			
30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.003	3.000,00 D	
			TICKET SOLUCOES HDFGT SA			
30/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.641.100.239.103	13,40 D	
			Cobrança referente 30/12/2025			
30/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.641.100.239.104	13,40 D	
			Cobrança referente 30/12/2025			
30/12/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	715.513,44 D	0,00 C
			Rende Facil			
31/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.650.800.216.537	234,50 D	
			Cobrança referente 11/12/2025			
31/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.650.800.216.871	234,50 D	
			Cobrança referente 12/12/2025			
31/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.650.800.217.400	7,00 D	
			Cobrança referente 15/12/2025			
31/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.650.800.219.063	241,50 D	
			Cobrança referente 18/12/2025			
31/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.650.800.222.715	21,00 D	
			Cobrança referente 23/12/2025			
31/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.650.800.223.459	150,50 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
31/12/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.650.800.223.460	3,50 D	
			Cobrança referente 29/12/2025			
31/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	892,50 C	
31/12/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH075454 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

☐ Visualizar Pix agrupados

G334020751050698009
02/01/2026 08:01:20

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

Cliente - Conta atual

Agência	513-4
Conta corrente	42687-3 INSTITUTO A G S - IAGS
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	1.107.431,98 C
Saldo	1.107.431,98 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/01/2026
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/01/2026

Saldo de fundos de investimento

BB RENDE FACIL	1.092.450,91
RF Simples Ágil	15.191,91

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH075454 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 513-4	**Conta** 42687-3
Cliente INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**CNPJ** 27.949.878/0005-58

Resumo do mês - Dezembro/2025

Saldo bruto em **28/11/2025**	R$ 628.886,04
Aplicações no mês:	R$ 2.421.000,26
Resgates líquidos no mês:	R$ 1.957.656,65
IR sobre resgates no mês:	R$ 86,77
IOF sobre resgates no mês:	R$ 337,44
Rendimentos no mês:	R$ 585,25
Saldo bruto em **31/12/2025**:	R$ 1.092.390,69

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/11/2025	Saldo Anterior	R$ 628.583,69	R$ 302,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/12/2025	Resgate	R$ 48.607,99	R$ 34,84	R$ 5,25	R$ 11,49	R$ 48.626,09
02/12/2025	Resgate	R$ 19.079,11	R$ 14,73	R$ 2,32	R$ 4,41	R$ 19.087,11
03/12/2025	Resgate	R$ 14.720,82	R$ 12,17	R$ 2,02	R$ 3,16	R$ 14.727,81
04/12/2025	Aplicação	R$ 327.919,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 327.919,52
05/12/2025	Resgate	R$ 202.832,90	R$ 190,18	R$ 34,23	R$ 38,03	R$ 202.950,82
05/12/2025	Resgate	R$ 167.739,71	R$ 101,75	R$ 12,36	R$ 46,80	R$ 167.782,30
08/12/2025	Resgate	R$ 19.886,86	R$ 13,16	R$ 1,89	R$ 4,73	R$ 19.893,40
09/12/2025	Resgate	R$ 116.959,51	R$ 83,85	R$ 12,64	R$ 27,67	R$ 117.003,05
10/12/2025	Aplicação	R$ 497.055,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 497.055,00
11/12/2025	Resgate	R$ 38.756,79	R$ 32,06	R$ 5,33	R$ 8,33	R$ 38.775,19
11/12/2025	Resgate	R$ 327.919,52	R$ 90,40	R$ 4,88	R$ 68,70	R$ 327.936,34
11/12/2025	Resgate	R$ 31.254,83	R$ 1,72	R$ 0,01	R$ 1,65	R$ 31.254,89
12/12/2025	Resgate	R$ 288.217,32	R$ 31,78	R$ 0,50	R$ 29,55	R$ 288.219,05
15/12/2025	Resgate	R$ 55.569,99	R$ 9,19	R$ 0,35	R$ 7,62	R$ 55.571,21

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
16/12/2025	Resgate	R$ 34.587,81	R$ 7,62	R$ 0,34	R$ 6,09	R$ 34.589,00
17/12/2025	Aplicação	R$ 240.305,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 240.305,98
18/12/2025	Resgate	R$ 87.425,05	R$ 28,92	R$ 1,75	R$ 21,11	R$ 87.431,11
18/12/2025	Resgate	R$ 116.943,73	R$ 6,44	R$ 0,05	R$ 6,18	R$ 116.943,94
19/12/2025	Resgate	R$ 33.669,69	R$ 3,71	R$ 0,05	R$ 3,45	R$ 33.669,90
22/12/2025	Aplicação	R$ 640.206,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 640.206,32
23/12/2025	Resgate	R$ 89.692,56	R$ 19,78	R$ 0,89	R$ 15,82	R$ 89.695,63
23/12/2025	Resgate	R$ 89.212,87	R$ 4,91	R$ 0,04	R$ 4,71	R$ 89.213,03
24/12/2025	Resgate	R$ 19.942,05	R$ 2,19	R$ 0,03	R$ 2,03	R$ 19.942,18
29/12/2025	Resgate	R$ 153.445,79	R$ 33,84	R$ 1,82	R$ 25,71	R$ 153.452,10
30/12/2025	Aplicação	R$ 715.513,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 715.513,44
31/12/2025	Resgate	R$ 892,43	R$ 0,29	R$ 0,02	R$ 0,20	R$ 892,50
31/12/2025	Saldo Final	R$ 1.092.226,62	R$ 164,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 05/01/2026 às 09:13

Extratos - Investimentos Fundos / CDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:18:01
051300513

EXTRATO UNIFICADO DE FUNDOS
PARA SIMPLES CONFERENCIA

AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
CLIENTE: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAG

RF Simples agil CNPJ 43.617.343/0001-02
Valor Cota p/dia 31.12.2025 R$ 1,489042597
Valor Cota p/dia 05.01.2026 R$ 1,490447384

Data	Historico	Valor	Qtde.Cotas
3112	Sdo Ant.	15.184,74	10197,655836
0501	Sdo Final	15.199,07	10197,655836

Rentabilidades %
No mes: 0,0943
No ano: 0,0943
Ultimos 12 meses: 12,1365

Nao houve lancamentos no periodo

Saldos Calculados ate 05.01.2026

Saldo Bruto	15.199,07
IR Estimado	35,81-
IR Complementar	0,00
IOF	0,00
Saldo Liquido p/Resgate	15.163,26
Saldo Carencia P/ Resgate	0,00

Perfil do Investidor: SEM QUESTIONARIO
Carteira de Investimentos: Aderente ao Perfil

BBDTVM - CNPJ nº 30.822.936/0001-69
Praça XV de Novembro, 20 - 3º andar
CEP 20.010-010 - Rio de Janeiro (RJ)
bbdtvm@bb.com.br

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334050902292717021
05/01/2026 09:19:28

Cliente

Agência	513-4
Conta	42687-3 INSTITUTO A G S - IAGS
Mês/ano referência	DEZEMBRO/2025

RF Simples Ágil - CNPJ: 43.617.343/0001-02

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	15.027,18			10.197,655836		
31/12/2025	SALDO ATUAL	15.184,74			10.197,655836		10.197,655836

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	15.027,18
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	157,56
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	157,56
SALDO ATUAL =	15.184,74

Valor da Cota

28/11/2025	1,473591184
31/12/2025	1,489042597

Rentabilidade

No mês	1,0485
No ano	12,1365
Últimos 12 meses	12,1365

Transação efetuada com sucesso por: JH075454 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

1. RECURSOS HUMANOS

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
372	DANIELE OLIVEIRA DA SILVA	411010	13	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO	Admissão:	24/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	7,00	700,00	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	125,00	29,17	
998	I.N.S.S.	7,50		52,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
729,17	52,50

CAIXA ECONOMICA 2256 104
conta poupança: 782758987-2 Agência: 2256 -

Valor Líquido ⇨ 676,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	700,00	700,00	56,00	92,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
372	DANIELE OLIVEIRA DA SILVA	411010	13	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO	Admissão:	24/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	7,00	700,00	
319	PREMIO ASSIDUIDADE	125,00	29,17	
998	I.N.S.S.	7,50		52,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
729,17	52,50

CAIXA ECONOMICA 2256 104
conta poupança: 782758987-2 Agência: 2256 -

Valor Líquido ⇨ 676,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	700,00	700,00	56,00	92,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
353	WINDSON DE DEUS ALBERNAZ	354205	1	1
	ANALISTA DE COMPRAS	Admissão:	14/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00	
998	I.N.S.S.	9,57		411,58
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,76
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685661640	321,06		321,06
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685531527	647,41		647,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.300,00	1.539,81
Valor Líquido ⇨	2.760,19

BANCO INTER 0001 77

conta corrente: 3530993-8 Agência: 0001 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
353	WINDSON DE DEUS ALBERNAZ	354205	1	1
	ANALISTA DE COMPRAS	Admissão:	14/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00	
998	I.N.S.S.	9,57		411,58
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,76
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685661640	321,06		321,06
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685531527	647,41		647,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.300,00	1.539,81
Valor Líquido ⇨	2.760,19

BANCO INTER 0001 77

conta corrente: 3530993-8 Agência: 0001 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.04
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: 2256-X - VILA NOVA
CONTA: 782.758.987-2

FAVORECIDO: DANIELE OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 754.526.261-15
VALOR: R$ 676,67
DEBITO EM: 02/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120202
AUTENTICACAO SISBB: C.79E.922.DAA.B8E.1C5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
353	WINDSON DE DEUS ALBERNAZ	354205	1	1
	ANALISTA DE COMPRAS	Admissão:	14/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00	
998	I.N.S.S.	9,57		411,58
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,76
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685661640	321,06		321,06
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685531527	647,41		647,41

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.300,00	1.539,81
BANCO INTER 0001 77		
conta corrente: 3530993-8 Agência: 0001 -	Valor Líquido ⇨	2.760,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
353	WINDSON DE DEUS ALBERNAZ	354205	1	1
	ANALISTA DE COMPRAS	Admissão:	14/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.300,00	
998	I.N.S.S.	9,57		411,58
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,76
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685661640	321,06		321,06
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685531527	647,41		647,41

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.300,00	1.539,81
BANCO INTER 0001 77		
conta corrente: 3530993-8 Agência: 0001 -	Valor Líquido ⇨	2.760,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	4.300,00	4.300,00	344,00	3.692,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.10
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 3.530.993-8

FAVORECIDO: WINDSON DE DEUS ALBERNAZ
CPF/CNPJ: 024.031.891-97
VALOR: R$ 2.760,19
DEBITO EM: 02/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120203
AUTENTICACAO SISBB: D.F82.132.D39.F43.D34

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ADRIANA PACHECO DOS SANTOS PRUDENTE	131210	2	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	6.000,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
243	GRATIF CARGO CONF (ART62-CLT)	3.600,00	3.600,00	
998	I.N.S.S.	9,61		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.553,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.903,60	2.504,68
Valor Líquido ⇨	7.398,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	8.157,41	9.903,60	792,28	8.951,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ADRIANA PACHECO DOS SANTOS PRUDENTE	131210	2	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	6.000,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
243	GRATIF CARGO CONF (ART62-CLT)	3.600,00	3.600,00	
998	I.N.S.S.	9,61		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.553,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.903,60	2.504,68
Valor Líquido ⇨	7.398,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	8.157,41	9.903,60	792,28	8.951,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ADRIANA PACHECO DOS SANTOS
CPF: 024.637.631-75
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.499-3
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 7.398,92

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.91B.3A6.959.A53.027

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ALDENI GOMES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	1.741,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	193,48	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	30,36	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ALDENI GOMES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	1.741,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	193,48	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	30,36	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ALDENI GOMES DE ARAUJO
CPF: 626.270.581-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.500-0
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.130,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.053.1B0.678.D54.633

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ALEX WALLAS GOMES DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685909113	646,41		646,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	993,48
Valor Líquido ⇨	2.483,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ALEX WALLAS GOMES DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685909113	646,41		646,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	993,48
Valor Líquido ⇨	2.483,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.182.296-7

FAVORECIDO: ALEX WALLAS GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 018.312.101-50
VALOR: R$ 2.483,98
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121144
AUTENTICACAO SISBB: 5.B72.A98.792.14D.876

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
207	ALLEF FERNANDES SOUZA FERREIRA	517410	13	1
	PORTEIRO	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.536,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	175,54	
998	I.N.S.S.	7,87		158,59
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 686072114	556,46		556,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.015,14	715,05
Valor Líquido ⇨	1.300,09

PIC PAY 001 380
conta corrente: 51554276-8 Agência: 001 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	2.015,14	2.015,14	161,21	1.407,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
207	ALLEF FERNANDES SOUZA FERREIRA	517410	13	1
	PORTEIRO	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.536,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	175,54	
998	I.N.S.S.	7,87		158,59
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 686072114	556,46		556,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.015,14	715,05
Valor Líquido ⇨	1.300,09

PIC PAY 001 380
conta corrente: 51554276-8 Agência: 001 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	2.015,14	2.015,14	161,21	1.407,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 51.554.276-8

FAVORECIDO: ALLEF FERNANDES SOUZA FERREIRA
CPF/CNPJ: 061.531.281-06
VALOR: R$ 1.300,09
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121114
AUTENTICACAO SISBB: 9.F99.727.E4C.8EA.4F4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
370	ALVARO SOARES ARAUJO	782305	13	1
	MOTORISTA	Admissão:	15/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	16,00	979,20	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	29,18	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	32:00	61,04	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1.610,00	1.610,00	
998	I.N.S.S.	7,50		102,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.983,02	102,97
Valor Líquido ⇨	2.880,05

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 42693-6 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	1.373,02	1.373,02	109,84	765,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
370	ALVARO SOARES ARAUJO	782305	13	1
	MOTORISTA	Admissão:	15/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	16,00	979,20	
150	HORAS EXTRAS 50%	2:00	29,18	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	32:00	61,04	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1.610,00	1.610,00	
998	I.N.S.S.	7,50		102,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.983,02	102,97
Valor Líquido ⇨	2.880,05

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 42693-6 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	1.373,02	1.373,02	109,84	765,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 42.693-6

FAVORECIDO: ALVARO SOARES ARAUJO
CPF/CNPJ: 030.499.591-69
VALOR: R$ 2.880,05
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121131
AUTENTICACAO SISBB: D.9C2.507.085.0D1.D61

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	AMANDA MARQUES PINTO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.837,69	763,23
Valor Líquido ⇨	4.074,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	AMANDA MARQUES PINTO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.837,69	763,23
Valor Líquido ⇨	4.074,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: AMANDA MARQUES PINTO
CPF: 027.525.191-84
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.503-5
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.074,46

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.E43.9B3.26E.8CF.4C6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
172	AMELIA COSTA FILHA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:00	113,85	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,82		151,42

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.935,45	151,42
BANCO DO BRASIL 513 1		
conta corrente: 6434-3 Agência: 513 - 4	Valor Líquido ⇨	1.784,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.935,45	1.935,45	154,83	1.328,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
172	AMELIA COSTA FILHA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:00	113,85	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,82		151,42

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.935,45	151,42
BANCO DO BRASIL 513 1		
conta corrente: 6434-3 Agência: 513 - 4	Valor Líquido ⇨	1.784,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.935,45	1.935,45	154,83	1.328,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3059-7 - SICOOB DO VALE
CONTA: 19.760-2

FAVORECIDO: AMELIA COSTA FILHA
CPF/CNPJ: 402.316.901-34
VALOR: R$ 1.784,03
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121117
AUTENTICACAO SISBB: 4.079.B05.526.91F.DF1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
147	ANA CELIA FERREIRA LIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685682366	72,14		72,14
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685897062	21,64		21,64
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685663891	240,47		240,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	741,03
Valor Líquido ⇨	2.957,55

CAIXA ECONOMICA 946 104
conta corrente: 00030365-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
147	ANA CELIA FERREIRA LIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685682366	72,14		72,14
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685897062	21,64		21,64
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685663891	240,47		240,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	741,03
Valor Líquido ⇨	2.957,55

CAIXA ECONOMICA 946 104
conta corrente: 00030365-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANA CELIA FERREIRA LIRA
CPF: 904.481.541-53
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.314-8
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.957,55

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.8FC.341.7D3.246.774

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
358	ANA CLAUDIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 189351335	1.017,06		1.017,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	1.364,13
Valor Líquido ⇨	2.113,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
358	ANA CLAUDIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 189351335	1.017,06		1.017,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	1.364,13
Valor Líquido ⇨	2.113,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 1.002.375-0

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 015.483.631-11
VALOR: R$ 2.113,33
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121133
AUTENTICACAO SISBB: 4.703.6FC.9D6.4FF.000

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ANA LAURA VENTURA COELHO CASTRO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	14/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.200,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,09		202,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.503,60	202,55
Valor Líquido ⇨	2.301,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.503,60	2.503,60	200,28	1.896,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ANA LAURA VENTURA COELHO CASTRO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	14/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.200,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,09		202,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.503,60	202,55
Valor Líquido ⇨	2.301,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.503,60	2.503,60	200,28	1.896,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANA LAURA VENTURA COELHO CASTR
CPF: 150.202.397-04
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.505-1
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.301,05

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.A5A.35A.5F8.919.0D3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	ANA PAULA ALVES DA SILVA LEMOS	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		26/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	7:00	101,53	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	104,00	104,00	
998	I.N.S.S.	7,90		162,82
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0231859996APA	229,40		229,40
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190264634	63,10		63,10
298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 14775087	114,23		114,23
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300013985186	189,19		189,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.062,13	758,74
Valor Líquido ⇨	1.303,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.062,13	2.062,13	164,97	1.454,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	ANA PAULA ALVES DA SILVA LEMOS	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		26/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	7:00	101,53	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	104,00	104,00	
998	I.N.S.S.	7,90		162,82
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0231859996APA	229,40		229,40
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190264634	63,10		63,10
298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 14775087	114,23		114,23
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300013985186	189,19		189,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.062,13	758,74
Valor Líquido ⇨	1.303,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.062,13	2.062,13	164,97	1.454,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANA PAULA ALVES DA SILVA LEMOS
CPF: 988.260.341-68
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.506-X
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.303,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.39E.F3A.F6B.AC1.227

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	ANA PAULA AURELIANO DA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.834,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	309,16	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	8,91		307,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		31,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.488,76	338,78
Valor Líquido ⇨	3.149,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.446,76	3.446,76	275,74	2.839,56	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	ANA PAULA AURELIANO DA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.834,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	309,16	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	8,91		307,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		31,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.488,76	338,78
Valor Líquido ⇨	3.149,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.446,76	3.446,76	275,74	2.839,56	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANA PAULA AURELIANO DA SILVA
CPF: 006.851.481-65
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.044-6
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.149,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.1C0.DC8.AB1.354.4EA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
354	ANDREIA ALVES DA SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	104,00	104,00	
998	I.N.S.S.	7,84		153,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.960,60	153,68
Valor Líquido ⇨	1.806,92

CAIXA ECONOMICA 952 104

conta poupança: 855351955-2 Agência: 952 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.960,60	1.960,60	156,84	1.353,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
354	ANDREIA ALVES DA SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	104,00	104,00	
998	I.N.S.S.	7,84		153,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.960,60	153,68
Valor Líquido ⇨	1.806,92

CAIXA ECONOMICA 952 104

conta poupança: 855351955-2 Agência: 952 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.960,60	1.960,60	156,84	1.353,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 0952-0 - URUACU
CONTA: 855.351.955-2

FAVORECIDO: ANDREIA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 064.664.491-22
VALOR: R$ 1.806,92
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121175
AUTENTICACAO SISBB: C.921.8FD.1D3.572.B64

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ANDRIELLY APARECIDA BORGES DE CASTRO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	299,58	299,58	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.600,00	1.600,00	
998	I.N.S.S.	10,94		680,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		615,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.221,78	1.295,72
Valor Líquido ⇨	4.926,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	6.221,78	6.221,78	497,74	5.541,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ANDRIELLY APARECIDA BORGES DE CASTRO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	299,58	299,58	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.600,00	1.600,00	
998	I.N.S.S.	10,94		680,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		615,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.221,78	1.295,72
Valor Líquido ⇨	4.926,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	6.221,78	6.221,78	497,74	5.541,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANDRIELLY APARECIDA BORGES DE
CPF: 037.237.191-47
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.752-6
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.926,06

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.068.E91.D69.CBC.7B4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FATURAMENTO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	ANGELITA GARCIA DE CARVALHO	411005	3	1
	FATURISTA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.400,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,16		220,55
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 16394871	139,26		139,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.703,60	359,81
Valor Líquido ⇨	2.343,79

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 41897-4 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.703,60	2.703,60	216,28	2.096,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FATURAMENTO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	ANGELITA GARCIA DE CARVALHO	411005	3	1
	FATURISTA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.400,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,16		220,55
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 16394871	139,26		139,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.703,60	359,81
Valor Líquido ⇨	2.343,79

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 41897-4 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.703,60	2.703,60	216,28	2.096,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 41.897-4

FAVORECIDO: ANGELITA GARCIA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 796.592.681-49
VALOR: R$ 2.343,79
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121173
AUTENTICACAO SISBB: 6.259.008.930.DED.63F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
178	ANNA CLARA SOARES SANTINELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		02/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.837,69	763,23
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 780950543-3 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	4.074,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
178	ANNA CLARA SOARES SANTINELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		02/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.837,69	763,23
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 780950543-3 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	4.074,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 780.950.543-3

FAVORECIDO: ANNA CLARA SOARES SANTINELO
CPF/CNPJ: 028.896.851-44
VALOR: R$ 4.074,46
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121108
AUTENTICACAO SISBB: C.1A4.08E.AA0.73E.8CB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
210	AYLANE ALVES BEZERRA	322205	13	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

BANCO BRADESCO 2562 237
conta poupança: 6752-0 Agência: 2562 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
210	AYLANE ALVES BEZERRA	322205	13	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

BANCO BRADESCO 2562 237
conta poupança: 6752-0 Agência: 2562 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2562-3 - FORMOSO DO ARAGUAIA
CONTA: 6.752-0

FAVORECIDO: AYLANE ALVES BEZERRA
CPF/CNPJ: 045.151.001-14
VALOR: R$ 3.130,39
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121123
AUTENTICACAO SISBB: B.D0C.485.C9A.81F.D4A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
148	CLARA FRANCISCA DE MORAIS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 25838-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
148	CLARA FRANCISCA DE MORAIS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 25838-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 25.838-7

FAVORECIDO: CLARA FRANCISCA DE MORAIS
CPF/CNPJ: 515.421.101-49
VALOR: R$ 3.130,39
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121165
AUTENTICACAO SISBB: D.CF3.89F.6CA.B93.89C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
129	CLAUDIA MARIA PEREIRA MATA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.553,00	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.856,60	144,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 745749392-2 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	1.712,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
129	CLAUDIA MARIA PEREIRA MATA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.553,00	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.856,60	144,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 745749392-2 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	1.712,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 745.749.392-2

FAVORECIDO: CLAUDIA MARIA PEREIRA MATA
CPF/CNPJ: 716.779.131-85
VALOR: R$ 1.712,28
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121156
AUTENTICACAO SISBB: B.A45.5B0.064.BD7.1F4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	CLEONICE CARDOSO LUNA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:00	122,09	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	9,04		325,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,69
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 684006844	732,46		732,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.599,55	1.112,50
Valor Líquido ⇨	2.487,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.599,55	3.599,55	287,96	2.992,35	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	CLEONICE CARDOSO LUNA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:00	122,09	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	9,04		325,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,69
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 684006844	732,46		732,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.599,55	1.112,50
Valor Líquido ⇨	2.487,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.599,55	3.599,55	287,96	2.992,35	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: CLEONICE CARDOSO LUNA
CPF: 020.151.111-82
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 39.531-5
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.487,05

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.30D.F0C.CAE.B31.137

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
183	CRISTIANE FERNANDES MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 595735783-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
183	CRISTIANE FERNANDES MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 595735783-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: CRISTIANE FERNANDES MARQUES
CPF: 030.246.911-70
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.511-6
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.291,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.0E3.197.152.441.0C9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
206	DAIANE OLIVEIRA DA SILVA	422105	13	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	177,49	
998	I.N.S.S.	7,88		160,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.034,09	160,29
Valor Líquido ⇨	1.873,80

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 865662162-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.034,09	2.034,09	162,72	1.426,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
206	DAIANE OLIVEIRA DA SILVA	422105	13	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	177,49	
998	I.N.S.S.	7,88		160,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.034,09	160,29
Valor Líquido ⇨	1.873,80

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 865662162-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.034,09	2.034,09	162,72	1.426,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 865.662.162-7

FAVORECIDO: DAIANE OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 711.916.881-94
VALOR: R$ 1.873,80
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121124
AUTENTICACAO SISBB: A.D3F.8FA.2B3.09B.A9E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
371	DALVA GOMES SOUZA DOS SANTOS	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	17/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	14,00	724,73	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	56:00	90,36	
998	I.N.S.S.	7,50		83,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.118,69	83,90
Valor Líquido ⇨	1.034,79

BANCO DO BRASIL 513 1

conta corrente: 48818-6 Agência: 513 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.118,69	1.118,69	89,49	511,49	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
371	DALVA GOMES SOUZA DOS SANTOS	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	17/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	14,00	724,73	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	56:00	90,36	
998	I.N.S.S.	7,50		83,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.118,69	83,90
Valor Líquido ⇨	1.034,79

BANCO DO BRASIL 513 1

conta corrente: 48818-6 Agência: 513 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.118,69	1.118,69	89,49	511,49	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DALVA GOMES SOUZA DOS SANTOS
CPF: 328.899.498-42
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 48.818-6
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.034,79

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.DB6.041.084.89E.E58

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	DANIELA PEREIRA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685768184	350,63		350,63
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685994570	251,01		251,01
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 684556125	194,30		194,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	1.143,01
Valor Líquido ⇨	2.334,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	DANIELA PEREIRA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685768184	350,63		350,63
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685994570	251,01		251,01
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 684556125	194,30		194,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	1.143,01
Valor Líquido ⇨	2.334,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DANIELA PEREIRA DA SILVA
CPF: 705.159.151-73
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.536-1
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.334,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.058.067.EA8.1E4.62B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	DANIELLE DE SOUZA FRAGA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 142600000139522	7,28		7,28
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 142600000139522	211,18		211,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.787,22	3.621,25
Valor Líquido ⇨	1.165,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	4.576,04	4.576,04	366,08	123,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	DANIELLE DE SOUZA FRAGA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 142600000139522	7,28		7,28
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 142600000139522	211,18		211,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.787,22	3.621,25
Valor Líquido ⇨	1.165,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	4.576,04	4.576,04	366,08	123,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	DANIELLE DE SOUZA FRAGA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	1,00	64,49	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,05	6,05	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	18,15	18,15	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	211,18	211,18	
805	MEDIA VALOR FERIAS	31,18	31,18	
806	MEDIA HORAS FERIAS	233,66	233,66	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	809,54	
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.870,31	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.718,63
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	211,18		211,18
812	INSS FERIAS	8,82		285,60
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		64,28
998	I.N.S.S.	7,50		100,34
942	IRRF FERIAS	7,50		22,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	DANIELLE DE SOUZA FRAGA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	1,00	64,49	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,05	6,05	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	18,15	18,15	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	211,18	211,18	
805	MEDIA VALOR FERIAS	31,18	31,18	
806	MEDIA HORAS FERIAS	233,66	233,66	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	809,54	
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.870,31	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.718,63
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	211,18		211,18
812	INSS FERIAS	8,82		285,60
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		64,28
998	I.N.S.S.	7,50		100,34
942	IRRF FERIAS	7,50		22,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DANIELLE DE SOUZA FRAGA
CPF: 031.525.171-90
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.537-X
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.165,97

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.F4A.77B.8C2.9FA.7BE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
149	DAYANE LOPES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 31525-2 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
149	DAYANE LOPES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 31525-2 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 31.525-2

FAVORECIDO: DAYANE LOPES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 030.082.191-36
VALOR: R$ 3.130,39
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121166
AUTENTICACAO SISBB: C.640.6C0.33B.44B.F40

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
362	DENIZIA MARQUES COIMBRA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	23,00	1.190,63	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	362,37	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	70,84	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	144,32
Valor Líquido ⇨	1.712,28

CAIXA 104

conta poupança: 868977987-4 Agência: 0794 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
362	DENIZIA MARQUES COIMBRA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	23,00	1.190,63	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	362,37	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	232,76	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	70,84	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	144,32
Valor Líquido ⇨	1.712,28

CAIXA 104

conta poupança: 868977987-4 Agência: 0794 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 868.977.987-4

FAVORECIDO: DENIZIA MARQUES COIMBRA
CPF/CNPJ: 056.095.751-33
VALOR: R$ 1.712,28
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121105
AUTENTICACAO SISBB: A.867.19D.F86.92B.94C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	DEUZINHA QUEIROZ GOMES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	10,75	10,75	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	749,72	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.934,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.745,61
812	INSS FERIAS	8,45		253,26
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		56,71
998	I.N.S.S.	7,50		92,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.237,93	3.148,50
Valor Líquido ⇨	1.089,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	4.237,93	4.237,93	339,03	631,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	DEUZINHA QUEIROZ GOMES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	10,75	10,75	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	749,72	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.934,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.745,61
812	INSS FERIAS	8,45		253,26
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		56,71
998	I.N.S.S.	7,50		92,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.237,93	3.148,50
Valor Líquido ⇨	1.089,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	4.237,93	4.237,93	339,03	631,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DEUZINHA QUEIROZ GOMES
CPF: 508.135.441-49
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.540-X
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.089,43

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.D20.523.1B7.8B1.F13

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
131	DINECI VICENTE DA SILVA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	84,58	84,58	
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,19	28,19	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	644,79	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.518,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.369,81
812	INSS FERIAS	8,12		209,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.579,16	2.579,16
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 39699-8 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.579,16	2.579,16	206,33	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
131	DINECI VICENTE DA SILVA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
805	MEDIA VALOR FERIAS	84,58	84,58	
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,19	28,19	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	644,79	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.518,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.369,81
812	INSS FERIAS	8,12		209,35

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.579,16	2.579,16
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 39699-8 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.579,16	2.579,16	206,33	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
356	DIONY AMARAL DA SILVA	514320	1	1
	SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	25/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	292,39	
869	ISS	0,00		10,23
858	INSS AUTONOMO	11,00		32,16

Matrícula INSS:

BANCO BRADESCO 251 237

conta corrente: 20754-3 Agência: 251 -

Total de Vencimentos	Total de Descontos
292,39	42,39
Valor Líquido ⇨	250,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	292,39	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
356	DIONY AMARAL DA SILVA	514320	1	1
	SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	25/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	292,39	
869	ISS	0,00		10,23
858	INSS AUTONOMO	11,00		32,16

Matrícula INSS:

BANCO BRADESCO 251 237

conta corrente: 20754-3 Agência: 251 -

Total de Vencimentos	Total de Descontos
292,39	42,39
Valor Líquido ⇨	250,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	292,39	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 20.754-3

FAVORECIDO: DIONY AMARAL DA SILVA
CPF/CNPJ: 007.378.961-59
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121172
AUTENTICACAO SISBB: F.37B.E64.691.C31.EDD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
211	DULCILENE DA PENHA BERNARDES DO LAGO	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		06/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:00	113,85	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	102,00	102,00	
998	I.N.S.S.	7,88		160,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.037,45	160,60
Valor Líquido ⇨	1.876,85

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 853753348-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.037,45	2.037,45	162,99	1.430,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
211	DULCILENE DA PENHA BERNARDES DO LAGO	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		06/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:00	113,85	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	102,00	102,00	
998	I.N.S.S.	7,88		160,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.037,45	160,60
Valor Líquido ⇨	1.876,85

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 853753348-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.037,45	2.037,45	162,99	1.430,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 853.753.348-1

FAVORECIDO: DULCILENE DA PENHA BERNARDES DO LAG
CPF/CNPJ: 721.119.091-49
VALOR: R$ 1.876,85
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121149
AUTENTICACAO SISBB: 1.A91.580.C0D.FB8.AE9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	DULCIMAR JOSE DE SOUZA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	2,00	267,91	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	299,58	299,58	
806	MEDIA HORAS FERIAS	43,22	43,22	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.359,09	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.750,69	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	20,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.366,61
812	INSS FERIAS	10,73		583,32
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		25,56
998	I.N.S.S.	7,50		44,07
942	IRRF FERIAS	27,50		486,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.024,09	5.505,99
Valor Líquido ⇨	518,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	6.024,09	6.024,09	481,92	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	DULCIMAR JOSE DE SOUZA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	2,00	267,91	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	299,58	299,58	
806	MEDIA HORAS FERIAS	43,22	43,22	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.359,09	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.750,69	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	20,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.366,61
812	INSS FERIAS	10,73		583,32
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		25,56
998	I.N.S.S.	7,50		44,07
942	IRRF FERIAS	27,50		486,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.024,09	5.505,99
Valor Líquido ⇨	518,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	6.024,09	6.024,09	481,92	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DULCIMAR JOSE DE SOUZA
CPF: 476.589.831-87
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.541-8
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 518,10

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.2EF.C44.F18.E6C.302

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
199	EDERVALDO RODRIGUES DE CARVALHO	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	02/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	177,49	
998	I.N.S.S.	7,88		160,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.034,09	160,29
Valor Líquido ⇨	1.873,80

WILL BANK 01 280

conta corrente: 583650804-9 Agência: 01 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.034,09	2.034,09	162,72	1.426,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
199	EDERVALDO RODRIGUES DE CARVALHO	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	02/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	177,49	
998	I.N.S.S.	7,88		160,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.034,09	160,29
Valor Líquido ⇨	1.873,80

WILL BANK 01 280

conta corrente: 583650804-9 Agência: 01 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.034,09	2.034,09	162,72	1.426,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 280 - WILL FINANCEIRA S.A.CFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 583.650.804-9

FAVORECIDO: EDERVALDO RODRIGUES DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 029.074.081-94
VALOR: R$ 1.873,80
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121171
AUTENTICACAO SISBB: E.2E6.59A.B42.F69.9B9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
114	EDIANE BRANDÃO BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.087,92	1.087,92	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,80		292,56
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,77
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685885159	278,58		278,58
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 684056632	530,80		530,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.326,32	1.123,71
CAIXA ECONOMICA 2407 104		
conta corrente: 12007-3 Agência: 2407 -	Valor Líquido ⇨	2.202,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.326,32	3.326,32	266,10	2.719,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
114	EDIANE BRANDÃO BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.087,92	1.087,92	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,80		292,56
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,77
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685885159	278,58		278,58
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 684056632	530,80		530,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.326,32	1.123,71
CAIXA ECONOMICA 2407 104		
conta corrente: 12007-3 Agência: 2407 -	Valor Líquido ⇨	2.202,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.326,32	3.326,32	266,10	2.719,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 2407-4 - SIA
CONTA: 12.007-3

FAVORECIDO: EDIANE BRANDAO BARBOSA
CPF/CNPJ: 053.063.675-18
VALOR: R$ 2.202,61
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121163
AUTENTICACAO SISBB: 8.70D.5AB.7C6.316.0D3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
213	EDIMILSA FERREIRA E SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	07/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	416,00	416,00	
998	I.N.S.S.	8,00		181,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.272,60	181,76
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 833470378-1 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	2.090,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.272,60	2.272,60	181,80	1.665,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
213	EDIMILSA FERREIRA E SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	07/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	416,00	416,00	
998	I.N.S.S.	8,00		181,76

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.272,60	181,76
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 833470378-1 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	2.090,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.272,60	2.272,60	181,80	1.665,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 833.470.378-1

FAVORECIDO: EDIMILSA FERREIRA E SILVA
CPF/CNPJ: 003.044.181-10
VALOR: R$ 2.090,84
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121140
AUTENTICACAO SISBB: E.6CC.89C.917.C19.AB8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	EDIMILSON FERNANDES ROSA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	3.616,74	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	401,86	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	30,36	
25	ADICIONAL NOTURNO	91:00	398,03	
998	I.N.S.S.	10,36		542,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,93

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.235,72	908,51
Valor Líquido ⇨		4.327,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.235,72	5.235,72	418,85	4.628,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	EDIMILSON FERNANDES ROSA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	3.616,74	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	401,86	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	30,36	
25	ADICIONAL NOTURNO	91:00	398,03	
998	I.N.S.S.	10,36		542,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		365,93

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.235,72	908,51
Valor Líquido ⇨		4.327,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.235,72	5.235,72	418,85	4.628,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: EDIMILSON FERNANDES ROSA
CPF: 946.536.581-53
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 21.682-8
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.327,21

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.927.92C.8F3.870.143

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	EDNA OLIVEIRA DOS ANJOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	211,07	
998	I.N.S.S.	9,11		336,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,04
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683987618	142,36		142,36
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 684245172	520,94		520,94
298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000110337724	39,83		39,83
300	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000110511134	39,70		39,70
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683908330	338,72		338,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.688,53	1.485,61
Valor Líquido ⇨	2.202,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.688,53	3.688,53	295,08	3.081,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	EDNA OLIVEIRA DOS ANJOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	211,07	
998	I.N.S.S.	9,11		336,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,04
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683987618	142,36		142,36
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 684245172	520,94		520,94
298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000110337724	39,83		39,83
300	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000110511134	39,70		39,70
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683908330	338,72		338,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.688,53	1.485,61
Valor Líquido ⇨	2.202,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.688,53	3.688,53	295,08	3.081,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: EDNA OLIVEIRA DOS ANJOS
CPF: 002.345.941-79
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.543-4
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.202,92

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.091.831.551.3B7.BA9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	ELAINE MARIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	746,13	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.934,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.732,99
812	INSS FERIAS	8,43		251,54
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		56,42
998	I.N.S.S.	7,50		92,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.223,59	3.133,87
Valor Líquido ⇨	1.089,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	4.223,59	4.223,59	337,88	631,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	ELAINE MARIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	746,13	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.934,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.732,99
812	INSS FERIAS	8,43		251,54
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		56,42
998	I.N.S.S.	7,50		92,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.223,59	3.133,87
Valor Líquido ⇨	1.089,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	4.223,59	4.223,59	337,88	631,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ELAINE MARIA DA SILVA
CPF: 980.124.101-25
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.544-2
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.089,72

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.88F.100.47B.60C.9CB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
209	ELCIMAR SANTOS DO LAGO RODRIGUES	514310	13	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		30/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	56:00	103,53	
244	PLANTÃO(ÕES)	104,00	104,00	
998	I.N.S.S.	7,90		163,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.064,13	163,00
Valor Líquido ⇨	1.901,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.064,13	2.064,13	165,13	1.456,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
209	ELCIMAR SANTOS DO LAGO RODRIGUES	514310	13	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		30/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	56:00	103,53	
244	PLANTÃO(ÕES)	104,00	104,00	
998	I.N.S.S.	7,90		163,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.064,13	163,00
Valor Líquido ⇨	1.901,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.064,13	2.064,13	165,13	1.456,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.621.200-8

FAVORECIDO: ELCIMAR SANTOS DO LAGO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 021.738.991-04
VALOR: R$ 1.901,13
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121151
AUTENTICACAO SISBB: 7.5E2.1E0.612.131.3F0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FATURAMENTO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
116	ELIANA APARECIDA DA SILVA ALVES	411005	3	1
	FATURISTA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.400,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,16		220,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.703,60	220,55
Valor Líquido ⇨	2.483,05

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 42143-2 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.703,60	2.703,60	216,28	2.096,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FATURAMENTO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
116	ELIANA APARECIDA DA SILVA ALVES	411005	3	1
	FATURISTA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.400,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,16		220,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.703,60	220,55
Valor Líquido ⇨	2.483,05

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 42143-2 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.703,60	2.703,60	216,28	2.096,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 42.143-2

FAVORECIDO: ELIANA APARECIDA DA SILVA ALVES
CPF/CNPJ: 434.102.861-87
VALOR: R$ 2.483,05
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121152
AUTENTICACAO SISBB: A.700.C1C.99B.777.906

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
373	ELZA PEREIRA GOMES	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	26/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	5,00	253,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	204,00	204,00	
998	I.N.S.S.	7,50		57,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
760,60	57,04
Valor Líquido ⇨	703,56

CAIXA ECONOMICA 946 104

conta poupança: 784122064-3 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	760,60	760,60	60,84	153,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
373	ELZA PEREIRA GOMES	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	26/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	5,00	253,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	204,00	204,00	
998	I.N.S.S.	7,50		57,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
760,60	57,04
Valor Líquido ⇨	703,56

CAIXA ECONOMICA 946 104

conta poupança: 784122064-3 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	760,60	760,60	60,84	153,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 784.122.064-3

FAVORECIDO: ELZA PEREIRA GOMES
CPF/CNPJ: 008.087.581-52
VALOR: R$ 703,56
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121153
AUTENTICACAO SISBB: 2.D55.4D0.548.8AD.5D8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
184	EMILLY INGRID SANTOS SOARES	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.126,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	77:00	366,78	
244	PLANTÃO(ÕES)	2.288,00	2.288,00	
998	I.N.S.S.	10,87		661,39
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		582,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.084,38	1.243,98
Valor Líquido ⇨	4.840,40

BANCO BRADESCO 2567 237

conta poupança: 1003649-6 Agência: 2567 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	6.084,38	6.084,38	486,75	5.422,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
184	EMILLY INGRID SANTOS SOARES	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.126,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	77:00	366,78	
244	PLANTÃO(ÕES)	2.288,00	2.288,00	
998	I.N.S.S.	10,87		661,39
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		582,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.084,38	1.243,98
Valor Líquido ⇨	4.840,40

BANCO BRADESCO 2567 237

conta poupança: 1003649-6 Agência: 2567 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	6.084,38	6.084,38	486,75	5.422,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2567-4 - DOM ELISEU
CONTA: 1.003.649-6

FAVORECIDO: EMILLY INGRID SANTOS SOARES
CPF/CNPJ: 041.628.722-01
VALOR: R$ 4.840,40
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121145
AUTENTICACAO SISBB: A.EC0.DD3.DD2.7E2.639

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	ERIDA RAQUEL SILVA MENDONÇA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	104,00	104,00	
998	I.N.S.S.	7,84		153,68
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 14834800	52,60		52,60
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0232616922ERS	350,31		350,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.960,60	556,59
Valor Líquido ⇨	1.404,01

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 396709-0 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.960,60	1.960,60	156,84	1.353,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	ERIDA RAQUEL SILVA MENDONÇA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	104,00	104,00	
998	I.N.S.S.	7,84		153,68
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 14834800	52,60		52,60
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0232616922ERS	350,31		350,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.960,60	556,59
Valor Líquido ⇨	1.404,01

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 396709-0 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.960,60	1.960,60	156,84	1.353,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.670-9

FAVORECIDO: ERIDA RAQUEL SILVA MENDONCA
CPF/CNPJ: 020.131.061-90
VALOR: R$ 1.404,01
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121102
AUTENTICACAO SISBB: 5.3E5.7ED.8A3.E49.0B6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
374	EVAILDES MARTINS GODINHO	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	26/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	5,00	258,83	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	10,83	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,50		42,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
573,26	42,18
Valor Líquido ⇨	531,08

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 30296-1 Agência: 0513 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	562,43	562,43	44,99	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
374	EVAILDES MARTINS GODINHO	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	26/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	5,00	258,83	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	10,83	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,50		42,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
573,26	42,18
Valor Líquido ⇨	531,08

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 30296-1 Agência: 0513 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	562,43	562,43	44,99	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: EVAILDES MARTINS GODINHO
CPF: 011.841.821-16
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 30.296-1
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 531,08

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.43F.114.951.2E7.BEF

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
161	FERNANDA BARBOSA VIDAL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	459,27	
998	I.N.S.S.	10,41		551,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		349,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,96	900,81
Valor Líquido ⇨	4.396,15

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 785182651-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.296,96	5.296,96	423,75	4.556,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
161	FERNANDA BARBOSA VIDAL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	459,27	
998	I.N.S.S.	10,41		551,15
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		349,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,96	900,81
Valor Líquido ⇨	4.396,15

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 785182651-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.296,96	5.296,96	423,75	4.556,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 785.182.651-0

FAVORECIDO: FERNANDA BARBOSA VIDAL
CPF/CNPJ: 005.204.821-74
VALOR: R$ 4.396,15
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121115
AUTENTICACAO SISBB: D.059.37F.625.79D.E75

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
154	FERNANDA VALERIA DIAS MESQUITA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	459,27	
998	I.N.S.S.	10,41		551,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		380,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,96	932,10
Valor Líquido ⇨	4.364,86

BANCO DO BRASIL 513 1

conta poupança: 12805-8 Agência: 513 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.296,96	5.296,96	423,75	4.689,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
154	FERNANDA VALERIA DIAS MESQUITA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	459,27	
998	I.N.S.S.	10,41		551,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		380,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,96	932,10
Valor Líquido ⇨	4.364,86

BANCO DO BRASIL 513 1

conta poupança: 12805-8 Agência: 513 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.296,96	5.296,96	423,75	4.689,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:11
051300513 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.513.510.012.805
VALOR TOTAL 4.364,86

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA V D MESQUITA
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 510.012.805-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.513.000.042.687

==========

NR.AUTENTICACAO F.681.845.7FB.888.B50

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
203	FLAVIA MAGALHAES DOS SANTOS	223505	13	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.837,69	763,23
Valor Líquido ⇨	4.074,46

BANCO BRADESCO 616 237
conta corrente: 4433-4 Agência: 616 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
203	FLAVIA MAGALHAES DOS SANTOS	223505	13	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.837,69	763,23
Valor Líquido ⇨	4.074,46

BANCO BRADESCO 616 237
conta corrente: 4433-4 Agência: 616 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0616-5 - ARAGUACU
CONTA: 4.433-4

FAVORECIDO: FLAVIA MAGALHAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 898.409.172-34
VALOR: R$ 4.074,46
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121116
AUTENTICACAO SISBB: 1.416.5B6.1B5.9B7.A54

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	FLAVIA RODRIGUES CHAVES FARIA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685961022	98,36		98,36
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685756565	165,47		165,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	610,90
Valor Líquido ⇨	2.866,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	FLAVIA RODRIGUES CHAVES FARIA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685961022	98,36		98,36
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685756565	165,47		165,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	610,90
Valor Líquido ⇨	2.866,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: FLAVIA RODRIGUES CHAVES FARIA
CPF: 008.586.081-62
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.558-2
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.866,56

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.9E8.736.F6C.16F.A03

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
134	FLAVIO BALBINO DE OLIVEIRA MEDEIROS	517410	5	1
	PORTEIRO	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8788	DIAS AFAST S/ VENCTO	30,00	1.536,00	
8014	INSALUB 20% LIC. S/ VENC	303,60	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.839,60

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.839,60	1.839,60
BRADESCO 237 conta corrente: 1328-5 Agência: 251 -	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
134	FLAVIO BALBINO DE OLIVEIRA MEDEIROS	517410	5	1
	PORTEIRO	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8788	DIAS AFAST S/ VENCTO	30,00	1.536,00	
8014	INSALUB 20% LIC. S/ VENC	303,60	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.839,60

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.839,60	1.839,60
BRADESCO 237 conta corrente: 1328-5 Agência: 251 -	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
177	FRANCESCA BARBOSA DA SILVA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	14,00	724,73	
8788	DIAS AFAST S/ VENCTO	16,00	828,27	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00		828,27
998	I.N.S.S.	7,50		77,12
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014294091	63,37		63,37
298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683813027	142,56		142,56
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300013983913	126,99		126,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	1.238,31
Valor Líquido ⇨	618,29

NUBANK 260

conta corrente: 5197651-0 Agência: 0001 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.028,33	1.028,33	82,26	421,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
177	FRANCESCA BARBOSA DA SILVA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	14,00	724,73	
8788	DIAS AFAST S/ VENCTO	16,00	828,27	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00		828,27
998	I.N.S.S.	7,50		77,12
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014294091	63,37		63,37
298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683813027	142,56		142,56
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300013983913	126,99		126,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	1.238,31
Valor Líquido ⇨	618,29

NUBANK 260

conta corrente: 5197651-0 Agência: 0001 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.028,33	1.028,33	82,26	421,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Comunicado sobre Desconto de Empréstimo – Crédito do Trabalhador

Prezado(a) FRANCESCA BARBOSA DA SILVA

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

Informamos que, na competência 11/2025, não foi possível descontar integralmente a parcela do seu empréstimo devido ao limite legal. Conforme a Portaria MTE 435, artigo 30, parágrafo 4º, o desconto será parcial. Solicitamos que, entre em contato com a instituição para regularizar este valor antes do vencimento da prestação, em 19 de Dezembro de 2025.

Dados do empréstimo consignado - Crédito do Trabalhador:

Contrato n° 683813027 firmado com a instituição financeira 908 - PARATI CFI S A

- Valor da parcela: R$ 228,97
- Valor descontado na folha mensal: R$ 142,56
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R$ 86,41

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

PORANGATU - GO, 08 de Dezembro de 2025

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	FRANCESCA BARBOSA DA SILVA
CNPJ: 27.949.878/0005-58	CPF: 028.097.441-81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.197.651-0

FAVORECIDO: FRANCESCA BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 028.097.441-81
VALOR: R$ 618,29
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121110
AUTENTICACAO SISBB: B.F30.E18.89A.AD4.020

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	FRANCISCA DO NASCIMENTO SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	FRANCISCA DO NASCIMENTO SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: FRANCISCA DO NASCIMENTO SILVA
CPF: 547.105.101-72
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.559-0
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.291,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.24D.BB6.581.02C.B83

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	GEIGA RENARA SANTOS SILVA COSTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	459,27	
998	I.N.S.S.	10,41		551,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		380,95
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685965182	202,52		202,52
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685653037	269,53		269,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,96	1.404,15
Valor Líquido ⇨	3.892,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.296,96	5.296,96	423,75	4.689,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	GEIGA RENARA SANTOS SILVA COSTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	459,27	
998	I.N.S.S.	10,41		551,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		380,95
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685965182	202,52		202,52
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685653037	269,53		269,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,96	1.404,15
Valor Líquido ⇨	3.892,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.296,96	5.296,96	423,75	4.689,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 870.741.566-2

FAVORECIDO: GEIGA RENARA SANTOS SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 030.978.771-85
VALOR: R$ 3.892,81
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121139
AUTENTICACAO SISBB: E.C95.A0C.120.3B8.056

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
185	GEILANY FERREIRA GOMES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	1.501,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,77	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	10,12	
25	ADICIONAL NOTURNO	7:00	12,94	
244	PLANTÃO(ÕES)	104,00	104,00	
998	I.N.S.S.	7,85		154,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.973,54	154,84
Valor Líquido ⇨	1.818,70

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 785182634-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.973,54	1.973,54	157,88	1.366,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
185	GEILANY FERREIRA GOMES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	1.501,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,77	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	10,12	
25	ADICIONAL NOTURNO	7:00	12,94	
244	PLANTÃO(ÕES)	104,00	104,00	
998	I.N.S.S.	7,85		154,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.973,54	154,84
Valor Líquido ⇨	1.818,70

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 785182634-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.973,54	1.973,54	157,88	1.366,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 785.182.634-0

FAVORECIDO: GEILANY FERREIRA GOMES
CPF/CNPJ: 042.632.681-48
VALOR: R$ 1.818,70
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121160
AUTENTICACAO SISBB: D.CEA.61A.BCD.619.82E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	GILDESON ALVES ARAUJO	514310	1	1
	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO PREDIAL	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.000,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:00	172,77	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	839,00	839,00	
998	I.N.S.S.	8,78		291,24
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.315,37	312,19
Valor Líquido ⇨	3.003,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	3.315,37	3.315,37	265,22	2.708,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	GILDESON ALVES ARAUJO	514310	1	1
	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO PREDIAL	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.000,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:00	172,77	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	839,00	839,00	
998	I.N.S.S.	8,78		291,24
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.315,37	312,19
Valor Líquido ⇨	3.003,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	3.315,37	3.315,37	265,22	2.708,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: GILDESON ALVES ARAUJO
CPF: 005.815.441-88
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.562-0
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.003,18

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.A30.A10.AE4.CFE.DDE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	GLENIE CRISTINA ALVES ARAUJO DA CRUZ	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	26/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	700,00	700,00	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683993354	337,25		337,25
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 684226142	384,59		384,59
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683628316	283,19		283,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.398,58	1.411,81
Valor Líquido ⇨	2.986,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	GLENIE CRISTINA ALVES ARAUJO DA CRUZ	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	26/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	700,00	700,00	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683993354	337,25		337,25
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 684226142	384,59		384,59
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683628316	283,19		283,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.398,58	1.411,81
Valor Líquido ⇨	2.986,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: GLENIE CRISTINA ALVES ARAUJO C
CPF: 217.033.758-07
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.754-2
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.986,77

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.C93.668.668.DD6.AD3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	HELEN CRISTINA SILVA BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	850,00	850,00	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 188287615	826,08		826,08
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300114228419	243,98		243,98

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.327,46	1.417,13
Valor Líquido ⇨		2.910,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	HELEN CRISTINA SILVA BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	850,00	850,00	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 188287615	826,08		826,08
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300114228419	243,98		243,98

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.327,46	1.417,13
Valor Líquido ⇨		2.910,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: HELEN CRISTINA SILVA BARBOSA
CPF: 725.051.921-20
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.394-6
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.910,33

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.01C.CEF.D0B.FA7.628

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	HUEBER GONÇALVES RICARDO	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.147,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	35:00	286,27	
244	PLANTÃO(ÕES)	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,99		318,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		45,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.540,47	364,09
Valor Líquido ⇨		3.176,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	3.540,47	3.540,47	283,23	2.933,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	HUEBER GONÇALVES RICARDO	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.147,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	35:00	286,27	
244	PLANTÃO(ÕES)	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,99		318,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		45,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.540,47	364,09
Valor Líquido ⇨		3.176,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	3.540,47	3.540,47	283,23	2.933,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: HUEBER GONCALVES RICARDO
CPF: 025.072.901-61
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.564-7
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.176,38

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.9A3.942.587.2FE.2A7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
216	IGOR GUSTAVO OLIVEIRA RODRIGUES	515225	8	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		25/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.750,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	7,89		162,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.095,60	162,05
NUBANK 260		
conta corrente: 30275895-2 Agência: 0001 - 0	Valor Líquido ⇨	1.933,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.053,60	2.053,60	164,28	1.446,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
216	IGOR GUSTAVO OLIVEIRA RODRIGUES	515225	8	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		25/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.750,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	7,89		162,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.095,60	162,05
NUBANK 260		
conta corrente: 30275895-2 Agência: 0001 - 0	Valor Líquido ⇨	1.933,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.053,60	2.053,60	164,28	1.446,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 30.275.895-2

FAVORECIDO: IGOR GUSTAVO OLIVEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 097.014.901-85
VALOR: R$ 1.933,55
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121112
AUTENTICACAO SISBB: E.9A6.D92.44B.16C.6F7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
198	ISADORA MAGALHÃES NUNES DE FREITAS	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	7,93		168,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.121,60	168,17
Valor Líquido ⇨	1.953,43

BANCO NEXT 237
conta corrente: 31574-5 Agência: 3905 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.121,60	2.121,60	169,72	1.514,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
198	ISADORA MAGALHÃES NUNES DE FREITAS	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	7,93		168,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.121,60	168,17
Valor Líquido ⇨	1.953,43

BANCO NEXT 237
conta corrente: 31574-5 Agência: 3905 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.121,60	2.121,60	169,72	1.514,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3905-5 - NEXT XVIII SP
CONTA: 31.574-5

FAVORECIDO: ISADORA MAGALHAES NUNES DE FREITAS
CPF/CNPJ: 709.272.251-90
VALOR: R$ 1.953,43
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121161
AUTENTICACAO SISBB: E.2E0.5F2.566.B50.3A7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	JAQUELINE RODRIGUES WILXENSKI	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	18/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.147,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	49:00	200,39	
244	PLANTÃO(ÕES)	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,73		433,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		190,17
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1528831109	326,46		326,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.454,59	949,85
Valor Líquido ⇨	3.504,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	4.454,59	4.454,59	356,36	3.847,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	JAQUELINE RODRIGUES WILXENSKI	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	18/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.147,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	49:00	200,39	
244	PLANTÃO(ÕES)	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,73		433,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		190,17
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1528831109	326,46		326,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.454,59	949,85
Valor Líquido ⇨	3.504,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	4.454,59	4.454,59	356,36	3.847,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JAQUELINE RODRIGUES WILXENSKI
CPF: 025.237.331-61
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.046-2
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.504,74

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.85C.F89.08F.7E2.170

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
360	JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0218984339JAD	444,98		444,98
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6243672	132,15		132,15
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000011585392	575,00		575,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	1.558,91
Valor Líquido ⇨	2.139,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
360	JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0218984339JAD	444,98		444,98
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6243672	132,15		132,15
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000011585392	575,00		575,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	1.558,91
Valor Líquido ⇨	2.139,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Comunicado sobre Desconto de Empréstimo – Crédito do Trabalhador

Prezado(a) JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA

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

Informamos que, na competência 11/2025, não foi possível descontar integralmente a parcela do seu empréstimo devido ao limite legal. Conforme a Portaria MTE 435, artigo 30, parágrafo 4º, o desconto será parcial. Solicitamos que, entre em contato com a instituição para regularizar este valor antes do vencimento da prestação, em 19 de Dezembro de 2025.

Dados do empréstimo consignado - Crédito do Trabalhador:

Contrato n° 6243672 firmado com a instituição financeira 373 - UP.P

- Valor da parcela: R$ 153,04
- Valor descontado na folha mensal: R$ 132,15
- Valor a ser pago diretamente à instituição financeira: R$ 20,89

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

PORANGATU - GO, 08 de Dezembro de 2025

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA
CNPJ: 27.949.878/0005-58	CPF: 052.502.221-02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA
CPF: 052.502.221-02
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.755-0
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.139,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.532.963.E43.0F9.67A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JESSICA DA SILVA DUTRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JESSICA DA SILVA DUTRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JESSICA DA SILVA DUTRA
CPF: 055.527.831-07
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.756-9
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.130,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.EB1.542.1A4.451.02B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	JOAO ANTONIO CASTRO DE AGUIAR	515225	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.750,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	7,89		162,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.095,60	162,05
Valor Líquido ⇨	1.933,55

BANCO DO BRASIL 513 1
conta corrente: 42767-5 Agência: 513 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.053,60	2.053,60	164,28	1.446,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	JOAO ANTONIO CASTRO DE AGUIAR	515225	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.750,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	7,89		162,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.095,60	162,05
Valor Líquido ⇨	1.933,55

BANCO DO BRASIL 513 1
conta corrente: 42767-5 Agência: 513 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.053,60	2.053,60	164,28	1.446,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JOAO ANTONIO CASTRO DE AGUIAR
CPF: 144.990.217-07
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 42.767-5
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.933,55

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.B0F.DF9.EC3.D5A.E30

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	459,27	
998	I.N.S.S.	10,41		551,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		380,95
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0231656740JPP	278,37		278,37
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685765594	136,91		136,91
298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 686036914	133,11		133,11
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683629839	345,07		345,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,96	1.825,56
Valor Líquido ⇨	3.471,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.296,96	5.296,96	423,75	4.689,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	459,27	
998	I.N.S.S.	10,41		551,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		380,95
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0231656740JPP	278,37		278,37
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685765594	136,91		136,91
298	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 686036914	133,11		133,11
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683629839	345,07		345,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,96	1.825,56
Valor Líquido ⇨	3.471,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.296,96	5.296,96	423,75	4.689,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO
CPF: 025.957.031-10
AGENCIA: 1303-X - ALVORADA-TO TO
CONTA: 20.745-4
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.471,40

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.496.D2C.1B4.121.CFC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	JORDANNA CARVALHO PEREIRA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		01/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	144,32
Valor Líquido ⇨	1.712,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	JORDANNA CARVALHO PEREIRA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		01/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	144,32
Valor Líquido ⇨	1.712,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JORDANNA CARVALHO PEREIRA
CPF: 064.589.181-94
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.048-9
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.712,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.CE4.769.5BB.0CA.F61

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
109	JOSE RICARDO VIEIRA DOS SANTOS	322230	5	1
	MAQUEIRO(A)	Admissão:	09/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.500,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.500,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.500,00	1.500,00
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
109	JOSE RICARDO VIEIRA DOS SANTOS	322230	5	1
	MAQUEIRO(A)	Admissão:	09/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.500,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.500,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.500,00	1.500,00
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
355	JOSUE JEFTER FERREIRA ROSARIO	517410	5	1
	PORTEIRO	Admissão:		21/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.536,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,69		133,57
8792	DIAS FALTAS	2,00		102,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.839,60	235,97
Valor Líquido ⇨	1.603,63

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 44711-4 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	1.737,20	1.737,20	138,97	1.130,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
355	JOSUE JEFTER FERREIRA ROSARIO	517410	5	1
	PORTEIRO	Admissão:		21/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.536,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,69		133,57
8792	DIAS FALTAS	2,00		102,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.839,60	235,97
Valor Líquido ⇨	1.603,63

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 44711-4 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	1.737,20	1.737,20	138,97	1.130,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 44.711-4

FAVORECIDO: JOSUE JEFTER FERREIRA ROSARIO
CPF/CNPJ: 055.024.421-28
VALOR: R$ 1.603,63
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121129
AUTENTICACAO SISBB: 4.137.B1A.F41.675.193

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	JULIANA PEIXOTO MARTINS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	JULIANA PEIXOTO MARTINS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JULIANA PEIXOTO MARTINS
CPF: 030.808.951-00
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.705-4
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.291,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.3A0.A7B.9DD.EC2.5EB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
137	KAIO AUGUSTO DOS SANTOS PEREIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.834,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	323,89	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	8,92		308,78
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		33,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.503,49	342,76
Valor Líquido ⇨	3.160,73

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 39478-7 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.461,49	3.461,49	276,91	2.854,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
137	KAIO AUGUSTO DOS SANTOS PEREIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.834,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	323,89	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	8,92		308,78
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		33,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.503,49	342,76
Valor Líquido ⇨	3.160,73

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 39478-7 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.461,49	3.461,49	276,91	2.854,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.478-7

FAVORECIDO: KAIO AUGUSTO DOS SANTOS PEREIRA
CPF/CNPJ: 050.436.021-39
VALOR: R$ 3.160,73
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121130
AUTENTICACAO SISBB: 6.AE2.090.A5A.DD0.0FB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: PORTARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
193	KAIO EDUARDO FERNANDES BATISTA	517410	12	1
	PORTEIRO	Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	22,00	1.126,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	409,60	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	222,64	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	80,96	
244	PLANTÃO(ÕES)	206,00	206,00	
998	I.N.S.S.	7,89		161,33

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.045,60	161,33
BRADESCO 237		
conta corrente: 23126-6 Agência: 251 -	Valor Líquido ⇨	1.884,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	2.045,60	2.045,60	163,64	1.438,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: PORTARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
193	KAIO EDUARDO FERNANDES BATISTA	517410	12	1
	PORTEIRO	Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	22,00	1.126,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	409,60	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	222,64	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	80,96	
244	PLANTÃO(ÕES)	206,00	206,00	
998	I.N.S.S.	7,89		161,33

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.045,60	161,33
BRADESCO 237		
conta corrente: 23126-6 Agência: 251 -	Valor Líquido ⇨	1.884,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	2.045,60	2.045,60	163,64	1.438,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 23.126-6

FAVORECIDO: KAIO EDUARDO FERNANDES BATISTA
CPF/CNPJ: 706.418.051-01
VALOR: R$ 1.884,27
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121142
AUTENTICACAO SISBB: 2.675.C8F.6F7.3FC.121

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	KAROLINE COSTA MACHADO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	163,94	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	8,00		182,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.285,54	182,92
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta corrente: 34478-3 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	2.102,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.285,54	2.285,54	182,84	1.678,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	KAROLINE COSTA MACHADO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	12:00	163,94	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	8,00		182,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.285,54	182,92
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta corrente: 34478-3 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	2.102,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.285,54	2.285,54	182,84	1.678,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 34.478-3

FAVORECIDO: KAROLINE COSTA MACHADO
CPF/CNPJ: 042.586.451-09
VALOR: R$ 2.102,62
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121106
AUTENTICACAO SISBB: 3.69B.A6B.2DB.922.990

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
196	KASSIA DIAS DE BRITO	515215	10	1
	AUXILIAR DE LABORATORIO	Admissão:	08/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	1,00	64,49	
805	MEDIA VALOR FERIAS	83,13	83,13	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	748,97	
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.870,31	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,17	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.739,45
812	INSS FERIAS	8,56		256,44
998	I.N.S.S.	7,50		5,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.070,67	3.001,48
Valor Líquido ⇨	69,19

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 37334-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.070,50	3.070,50	245,64	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE DEZEMBRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
196	KASSIA DIAS DE BRITO	515215	10	1
	AUXILIAR DE LABORATORIO	Admissão:	08/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	1,00	64,49	
805	MEDIA VALOR FERIAS	83,13	83,13	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	748,97	
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.870,31	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,17	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.739,45
812	INSS FERIAS	8,56		256,44
998	I.N.S.S.	7,50		5,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.070,67	3.001,48
Valor Líquido ⇨	69,19

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 37334-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.070,50	3.070,50	245,64	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE DEZEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 783.065.846-4

FAVORECIDO: KASSIA DIAS DE BRITO
CPF/CNPJ: 062.320.421-58
VALOR: R$ 69,19
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121148
AUTENTICACAO SISBB: 3.290.7EB.B6C.C55.341

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KASSIA PEREIRA DE MELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	2,00	267,91	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	299,58	299,58	
805	MEDIA VALOR FERIAS	68,13	68,13	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.367,39	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.750,69	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	20,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.387,32
812	INSS FERIAS	10,75		587,97
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		25,56
998	I.N.S.S.	7,50		44,07
942	IRRF FERIAS	27,50		494,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.057,30	5.539,20
Valor Líquido ⇨	518,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	6.057,30	6.057,30	484,58	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KASSIA PEREIRA DE MELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	2,00	267,91	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	299,58	299,58	
805	MEDIA VALOR FERIAS	68,13	68,13	
807	VANTAGENS FERIAS	283,36	283,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.367,39	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.750,69	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	20,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.387,32
812	INSS FERIAS	10,75		587,97
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		25,56
998	I.N.S.S.	7,50		44,07
942	IRRF FERIAS	27,50		494,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.057,30	5.539,20
Valor Líquido ⇨	518,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	6.057,30	6.057,30	484,58	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: KASSIA PEREIRA DE MELO
CPF: 013.520.841-63
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.707-0
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 518,10

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.32D.4E2.011.AB2.406

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
150	KATIA PEREIRA MOURA CONRADO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 2099-6 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
150	KATIA PEREIRA MOURA CONRADO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 2099-6 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 2.099-6

FAVORECIDO: KATIA PEREIRA MOURA CONRADO
CPF/CNPJ: 026.782.311-86
VALOR: R$ 3.130,39
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121167
AUTENTICACAO SISBB: D.5F9.360.61E.E05.6FC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	KEILA FERREIRA DA CONCEIÇÃO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.934,80	
8013	INSALUB 20% DOENCA	303,60	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.238,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	2.238,40
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	KEILA FERREIRA DA CONCEIÇÃO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.934,80	
8013	INSALUB 20% DOENCA	303,60	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.238,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	2.238,40
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
151	KEILA MAGALHAES VALVERDE	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	211,07	
998	I.N.S.S.	9,11		336,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.688,53	404,06
Valor Líquido ⇨	3.284,47

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39744-2 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.688,53	3.688,53	295,08	3.081,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
151	KEILA MAGALHAES VALVERDE	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	211,07	
998	I.N.S.S.	9,11		336,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.688,53	404,06
Valor Líquido ⇨	3.284,47

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39744-2 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.688,53	3.688,53	295,08	3.081,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.744-2

FAVORECIDO: KEILA MAGALHAES VALVERDE
CPF/CNPJ: 016.140.541-00
VALOR: R$ 3.284,47
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121135
AUTENTICACAO SISBB: 5.1AC.789.12B.0F8.375

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	KEILIANE GUEDES DOS REIS SILVA	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	15/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	1.500,00	1.500,00	
243	GRATIF CARGO CONF (ART62-CLT)	717,40	717,40	
998	I.N.S.S.	9,36		378,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,61
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685955791	390,63		390,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.039,00	889,32
Valor Líquido ⇨	3.149,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	4.039,00	4.039,00	323,12	3.431,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	KEILIANE GUEDES DOS REIS SILVA	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	15/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	1.500,00	1.500,00	
243	GRATIF CARGO CONF (ART62-CLT)	717,40	717,40	
998	I.N.S.S.	9,36		378,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,61
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685955791	390,63		390,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.039,00	889,32
Valor Líquido ⇨	3.149,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	4.039,00	4.039,00	323,12	3.431,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: KEILIANE GUEDES DOS REIS SILVA
CPF: 026.338.995-28
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 37.640-X
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.149,68

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.F65.E9A.6C1.647.5C5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	KESSIA PEREIRA TAVARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	3.750,69	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	267,91	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	20,24	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.837,69	763,23
Valor Líquido ⇨	4.074,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	KESSIA PEREIRA TAVARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	3.750,69	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	267,91	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	20,24	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.837,69	763,23
Valor Líquido ⇨	4.074,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: KESSIA PEREIRA TAVARES OLIVEIR
CPF: 054.296.651-42
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.758-5
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.074,46

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.F5D.1E4.502.B1B.CFA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
357	LAERCIO BATISTA DOS SANTOS	514320	1	1
	SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	23/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	2.658,47	
869	ISS	0,00		93,04
858	INSS AUTONOMO	11,00		292,43

Matrícula INSS:

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28978-7 Agência: 0513 - 4

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.658,47	385,47
Valor Líquido ⇨	2.273,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.658,47	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
357	LAERCIO BATISTA DOS SANTOS	514320	1	1
	SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	23/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	2.658,47	
869	ISS	0,00		93,04
858	INSS AUTONOMO	11,00		292,43

Matrícula INSS:

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 28978-7 Agência: 0513 - 4

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.658,47	385,47
Valor Líquido ⇨	2.273,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.658,47	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LAERCIO BATISTA DOS SANTOS
CPF: 038.212.321-29
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 28.978-7
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.273,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.A74.472.C77.3E8.1F1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
187	LEANE ARAUJO DE OLIVEIRA VILA NOVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	299,58	299,58	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	10,61		596,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		470,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.621,78	1.066,91
Valor Líquido ⇨	4.554,87

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 00039379-7 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.621,78	5.621,78	449,74	5.014,58	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
187	LEANE ARAUJO DE OLIVEIRA VILA NOVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	299,58	299,58	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	10,61		596,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		470,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.621,78	1.066,91
Valor Líquido ⇨	4.554,87

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 00039379-7 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.621,78	5.621,78	449,74	5.014,58	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.379-7

FAVORECIDO: LEANE ARAUJO DE OLIVEIRA VILA NOVA
CPF/CNPJ: 019.768.881-07
VALOR: R$ 4.554,87
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121121
AUTENTICACAO SISBB: D.57D.D6F.5CA.A56.33F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	LEUZENY GONÇALVES LOPES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 19034526	693,08		693,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	1.040,15
Valor Líquido ⇨	2.437,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	LEUZENY GONÇALVES LOPES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 19034526	693,08		693,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	1.040,15
Valor Líquido ⇨	2.437,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LEUZENY GONCALVES LOPES
CPF: 872.629.401-04
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.052-7
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.437,31

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.5E3.620.CD0.577.130

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	LILIA DE CÁSSIA DA MOTA CASTRO	410105	3	1
	SUPERVISOR(A) ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	14/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.000,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	780,00	780,00	
998	I.N.S.S.	9,58		412,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		160,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.083,60	572,38
Valor Líquido ⇨	4.511,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.303,60	4.303,60	344,28	3.696,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	LILIA DE CÁSSIA DA MOTA CASTRO	410105	3	1
	SUPERVISOR(A) ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	14/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.000,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	780,00	780,00	
998	I.N.S.S.	9,58		412,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		160,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.083,60	572,38
Valor Líquido ⇨	4.511,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.303,60	4.303,60	344,28	3.696,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LILIA DE CASSIA DA MOTA CASTRO
CPF: 826.465.891-15
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.053-5
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.511,22

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.F92.AB1.31A.E1C.49F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
66	LORENA PEREIRA DE MELO CAMAPUM	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3709796	581,75		581,75
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 454853721	206,77		206,77
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0224001957LPD	559,10		559,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.837,69	2.110,85
Valor Líquido ⇨		2.726,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
66	LORENA PEREIRA DE MELO CAMAPUM	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3709796	581,75		581,75
296	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 454853721	206,77		206,77
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0224001957LPD	559,10		559,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.837,69	2.110,85
Valor Líquido ⇨		2.726,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LORENA PEREIRA DE MELO CAMAPUM
CPF: 010.583.931-03
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.760-7
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.726,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.73A.E71.7C3.4F3.0F0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
68	LUCAS ENOCK DE OLIVEIRA ROSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
68	LUCAS ENOCK DE OLIVEIRA ROSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUCAS ENOCK DE OLIVEIRA ROSA
CPF: 728.449.061-68
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.713-5
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.291,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.D89.A3B.86A.446.542

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
201	LUCIENE ALVES COSTA SILVA TEODORO	513425	1	1
	COPEIRO(A)	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	1.467,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	50,60	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:00	124,20	
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.	7,83		152,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.945,80	152,35
Valor Líquido ⇨	1.793,45

NUBANK 260
conta corrente: 85424255-5 Agência: 0001 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.945,80	1.945,80	155,66	1.338,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
201	LUCIENE ALVES COSTA SILVA TEODORO	513425	1	1
	COPEIRO(A)	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	1.467,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	50,60	
150	HORAS EXTRAS 50%	10:00	124,20	
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.	7,83		152,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.945,80	152,35
Valor Líquido ⇨	1.793,45

NUBANK 260
conta corrente: 85424255-5 Agência: 0001 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.945,80	1.945,80	155,66	1.338,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 85.424.255-5

FAVORECIDO: LUCIENE ALVES COSTA SILVA TEODORO
CPF/CNPJ: 043.070.521-29
VALOR: R$ 1.793,45
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121162
AUTENTICACAO SISBB: 7.0A1.F3E.96B.A6C.D6D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	LUCIENE VIEIRA SOUTO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	LUCIENE VIEIRA SOUTO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUCIENE VIEIRA SOUTO
CPF: 799.121.251-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.715-1
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.130,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.052.E9C.76C.8F5.353

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
152	LUCILENE FERREIRA ALVES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.698,58	406,78
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 42519-3 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
152	LUCILENE FERREIRA ALVES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.698,58	406,78
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 42519-3 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 42.519-3

FAVORECIDO: LUCILENE FERREIRA ALVES
CPF/CNPJ: 704.219.961-88
VALOR: R$ 3.291,80
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121136
AUTENTICACAO SISBB: A.BE5.E16.961.A4C.F58

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
71	LUCINEIDE MARIA RUFINO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		21/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
71	LUCINEIDE MARIA RUFINO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		21/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUCINEIDE MARIA RUFINO
CPF: 246.475.002-68
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.054-3
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.130,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.63C.1E3.47B.B59.788

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
156	LUIZ FERNANDO BOTELHO DA COSTA	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.147,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	42:00	171,76	
244	PLANTÃO(ÕES)	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,28		364,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,65

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.925,96	468,16
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 45122-3 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	3.457,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	3.925,96	3.925,96	314,07	3.318,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
156	LUIZ FERNANDO BOTELHO DA COSTA	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.147,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	42:00	171,76	
244	PLANTÃO(ÕES)	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,28		364,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,65

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.925,96	468,16
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 45122-3 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	3.457,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	3.925,96	3.925,96	314,07	3.318,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 45.122-3

FAVORECIDO: LUIZ FERNANDO BOTELHO DA COSTA
CPF/CNPJ: 702.048.151-50
VALOR: R$ 3.457,80
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121125
AUTENTICACAO SISBB: 6.249.86F.808.A10.D4B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
73	LUZIA OLIVEIRA DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	8,07		198,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.456,60	198,32
Valor Líquido ⇨	2.258,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.456,60	2.456,60	196,52	1.849,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
73	LUZIA OLIVEIRA DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	8,07		198,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.456,60	198,32
Valor Líquido ⇨	2.258,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.456,60	2.456,60	196,52	1.849,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUZIA OLIVEIRA DE SOUSA
CPF: 036.300.221-97
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.762-3
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.258,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.EB4.15A.A39.05A.53D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	LUZINETE BORGES DE BRITO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.934,80	
8013	INSALUB 20% DOENCA	303,60	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.238,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	2.238,40
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	LUZINETE BORGES DE BRITO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.934,80	
8013	INSALUB 20% DOENCA	303,60	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		2.238,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	2.238,40
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
75	MARCIA FERNANDES DE ALMEIDA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	177,49	
998	I.N.S.S.	7,88		160,29
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 191195983	234,68		234,68
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 142600000053845	418,44		418,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.034,09	813,41
Valor Líquido ⇨	1.220,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.034,09	2.034,09	162,72	1.426,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
75	MARCIA FERNANDES DE ALMEIDA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	177,49	
998	I.N.S.S.	7,88		160,29
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 191195983	234,68		234,68
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 142600000053845	418,44		418,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.034,09	813,41
Valor Líquido ⇨	1.220,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.034,09	2.034,09	162,72	1.426,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARCIA FERNANDES DE ALMEIDA
CPF: 016.891.911-71
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.055-1
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.220,68

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.933.31A.A38.63C.2A9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
159	MARIA APARECIDA LIMA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	1.449,47	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,53	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	20,24	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	144,32
Valor Líquido ⇨	1.712,28

BRADESCO 237

conta corrente: 31494-3 Agência: 251 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
159	MARIA APARECIDA LIMA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	1.449,47	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	103,53	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	20,24	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	144,32
Valor Líquido ⇨	1.712,28

BRADESCO 237

conta corrente: 31494-3 Agência: 251 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 31.494-3

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA LIMA
CPF/CNPJ: 508.176.631-34
VALOR: R$ 1.712,28
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121143
AUTENTICACAO SISBB: E.938.28A.E45.D15.11C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	MARIA APARECIDA RODRIGUES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	1.870,31	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	64,49	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	10,12	
25	ADICIONAL NOTURNO	98:00	206,38	
998	I.N.S.S.	9,11		335,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		67,34
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000111116962	164,54		164,54
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0237763819MAR	908,30		908,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.683,84	1.475,64
Valor Líquido ⇨	2.208,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.683,84	3.683,84	294,70	3.076,64	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	MARIA APARECIDA RODRIGUES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	1.870,31	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	64,49	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	293,48	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	10,12	
25	ADICIONAL NOTURNO	98:00	206,38	
998	I.N.S.S.	9,11		335,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		67,34
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000111116962	164,54		164,54
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0237763819MAR	908,30		908,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.683,84	1.475,64
Valor Líquido ⇨	2.208,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.683,84	3.683,84	294,70	3.076,64	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA RODRIGUES DE A
CPF: 776.077.671-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.056-X
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.208,20

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.7A3.57E.BC3.8E4.AFC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	MARIA DAS GRAÇAS NOGUEIRA ALVES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	1.397,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	155,30	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	30,36	
25	ADICIONAL NOTURNO	56:00	90,36	
998	I.N.S.S.	7,83		152,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.946,96	152,45
Valor Líquido ⇨	1.794,51

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 33281-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.946,96	1.946,96	155,75	1.339,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	MARIA DAS GRAÇAS NOGUEIRA ALVES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	27,00	1.397,70	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	155,30	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	273,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	30,36	
25	ADICIONAL NOTURNO	56:00	90,36	
998	I.N.S.S.	7,83		152,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.946,96	152,45
Valor Líquido ⇨	1.794,51

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 33281-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.946,96	1.946,96	155,75	1.339,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 33.281-5

FAVORECIDO: MARIA DAS GRACAS NOGUEIRA ALVES
CPF/CNPJ: 434.213.501-91
VALOR: R$ 1.794,51
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121107
AUTENTICACAO SISBB: 6.11A.18A.FC7.040.A98

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
359	MARIA DE FATIMA REGO MACIEL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300013992734	614,71		614,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.837,69	1.377,94
Valor Líquido ⇨	3.459,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
359	MARIA DE FATIMA REGO MACIEL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300013992734	614,71		614,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.837,69	1.377,94
Valor Líquido ⇨	3.459,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA REGO MACIEL
CPF: 012.201.271-24
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.057-8
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.459,75

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.755.1FF.20C.9D3.137

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	MARIA DE FATIMA TELES DA SILVA RIBEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	MARIA DE FATIMA TELES DA SILVA RIBEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA TELES DA SILVA
CPF: 845.108.461-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.718-6
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.291,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.591.527.49A.926.1E8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
217	MARIA IVONE LEITE RIBEIRO	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		30/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	112:00	189,32	
244	PLANTÃO(ÕES)	416,00	416,00	
998	I.N.S.S.	8,07		198,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.461,92	198,80
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta corrente: 786241276-2 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	2.263,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.461,92	2.461,92	196,95	1.854,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
217	MARIA IVONE LEITE RIBEIRO	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		30/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	112:00	189,32	
244	PLANTÃO(ÕES)	416,00	416,00	
998	I.N.S.S.	8,07		198,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.461,92	198,80
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta corrente: 786241276-2 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	2.263,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.461,92	2.461,92	196,95	1.854,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 786.241.276-2

FAVORECIDO: MARIA IVONE LEITE RIBEIRO
CPF/CNPJ: 332.566.401-68
VALOR: R$ 2.263,12
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121132
AUTENTICACAO SISBB: F.8BC.034.D32.FDF.824

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	MARIA JOAQUINA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2.780,00	2.780,00	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 191267084	1.090,65		1.090,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.478,58	1.497,43
Valor Líquido ⇨	4.981,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	MARIA JOAQUINA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	2.780,00	2.780,00	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 191267084	1.090,65		1.090,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.478,58	1.497,43
Valor Líquido ⇨	4.981,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA JOAQUINA DA SILVA
CPF: 952.650.741-04
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.719-4
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.981,15

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.112.FBB.D9A.7F9.5AD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
139	MARIA LUCIENE FREIRE DOS SANTOS	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.518,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.518,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.518,00	1.518,00
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 39468-8 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
139	MARIA LUCIENE FREIRE DOS SANTOS	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.518,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.518,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.518,00	1.518,00
Valor Líquido ⇨	0,00

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 39468-8 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
153	MARIALINA BARBOSA EVANGELISTA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 700191-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
153	MARIALINA BARBOSA EVANGELISTA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 700191-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 700.191-1

FAVORECIDO: MARIALINA BARBOSA EVANGELISTA
CPF/CNPJ: 253.242.681-00
VALOR: R$ 3.130,39
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121122
AUTENTICACAO SISBB: 0.DE8.3BB.D92.0D2.C44

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	MARINA TOMASI	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.837,69	763,23
Valor Líquido ⇨	4.074,46

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 3772-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	MARINA TOMASI	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.837,69	763,23
Valor Líquido ⇨	4.074,46

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 3772-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 3.772-0

FAVORECIDO: MARINA TOMASI
CPF/CNPJ: 022.203.251-05
VALOR: R$ 4.074,46
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: 8.3A0.C97.1FE.516.7F3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
188	MARINETE BOMFIM GUEDES	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	17/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.518,00	
8013	INSALUB 20% DOENCA	303,60	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.821,60

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.821,60	1.821,60
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104 conta poupança: 790068162-1 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
188	MARINETE BOMFIM GUEDES	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	17/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.518,00	
8013	INSALUB 20% DOENCA	303,60	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.821,60

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.821,60	1.821,60
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104 conta poupança: 790068162-1 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
141	MARLENE RUFINO DA SILVA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	1.501,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,77	
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.	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	144,32
Valor Líquido ⇨	1.712,28

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 833470347-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
141	MARLENE RUFINO DA SILVA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	1.501,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,77	
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.	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	144,32
Valor Líquido ⇨	1.712,28

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 833470347-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 833.470.347-1

FAVORECIDO: MARLENE RUFINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 557.993.611-72
VALOR: R$ 1.712,28
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121119
AUTENTICACAO SISBB: E.414.147.719.A2A.7D8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	MEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	MEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MEIREVONY ALVES DOS SANTOS
CPF: 055.784.011-20
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.722-4
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.291,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.492.0F2.5DB.22E.ED3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
189	MICLEIANE BRITO DE SA	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	19/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.126,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	77:00	366,78	
244	PLANTÃO(ÕES)	2.288,00	2.288,00	
998	I.N.S.S.	10,87		661,39
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		582,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.084,38	1.243,98
Valor Líquido ⇨	4.840,40

NEON 655 536

conta corrente: 3345620-8 Agência: 655 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	6.084,38	6.084,38	486,75	5.422,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
189	MICLEIANE BRITO DE SA	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	19/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.126,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	77:00	366,78	
244	PLANTÃO(ÕES)	2.288,00	2.288,00	
998	I.N.S.S.	10,87		661,39
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		582,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.084,38	1.243,98
Valor Líquido ⇨	4.840,40

NEON 655 536

conta corrente: 3345620-8 Agência: 655 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	6.084,38	6.084,38	486,75	5.422,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇAO DE
AGENCIA: 0655-6
CONTA: 3.345.620-8

FAVORECIDO: MICLEIANI BRITO DE SA
CPF/CNPJ: 002.288.552-84
VALOR: R$ 4.840,40
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121150
AUTENTICACAO SISBB: 9.4F8.BD0.D1D.E20.23D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	MIKAELLY KAROLINE FERREIRA DA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		10/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00	
244	PLANTÃO(ÕES)	1.072,00	1.072,00	
998	I.N.S.S.	11,24		776,94
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		777,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.909,69	1.554,72
Valor Líquido ⇨	5.354,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	6.909,69	6.909,69	552,77	6.132,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	MIKAELLY KAROLINE FERREIRA DA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		10/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00	
244	PLANTÃO(ÕES)	1.072,00	1.072,00	
998	I.N.S.S.	11,24		776,94
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		777,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.909,69	1.554,72
Valor Líquido ⇨	5.354,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	6.909,69	6.909,69	552,77	6.132,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 37.106-6

FAVORECIDO: MIKAELLY KAROLINE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 041.682.041-70
VALOR: R$ 5.354,97
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121147
AUTENTICACAO SISBB: 0.2C9.59F.DDA.E9C.CE5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	MILENI ALVES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	MILENI ALVES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MILENI ALVES DE SOUZA
CPF: 057.832.361-36
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.764-X
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.130,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.9D3.0EE.AA4.DCC.F0B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
142	MIRACI GOMES DOS ANJOS	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.856,60	144,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 776732805-9 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	1.712,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
142	MIRACI GOMES DOS ANJOS	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.856,60	144,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 776732805-9 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	1.712,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 776.732.805-9

FAVORECIDO: MIRACI GOMES DOS ANJOS
CPF/CNPJ: 029.540.311-07
VALOR: R$ 1.712,28
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121128
AUTENTICACAO SISBB: 7.6A5.6C7.48A.029.CE9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
120	MOAANE RAMOS FERREIRA DA COSTA	223405	4	1
	COORDENADOR(A) FARMACEUTICO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	2,00	188,93	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	70,43	70,43	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	211,32	211,32	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.038,02	1.038,02	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,76	1,76	
807	VANTAGENS FERIAS	1.216,69	1.216,69	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.633,85	
8783	DIAS FERIAS	28,00	2.645,07	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	20,24	
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.051,85
812	INSS FERIAS	11,28		737,19
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		84,26
998	I.N.S.S.	7,50		111,81
942	IRRF FERIAS	27,50		746,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.068,31	6.731,46
Valor Líquido ⇨	1.336,85

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 30656-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	8.026,31	8.026,31	642,10	276,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
120	MOAANE RAMOS FERREIRA DA COSTA	223405	4	1
	COORDENADOR(A) FARMACEUTICO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	2,00	188,93	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	70,43	70,43	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	211,32	211,32	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.038,02	1.038,02	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,76	1,76	
807	VANTAGENS FERIAS	1.216,69	1.216,69	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.633,85	
8783	DIAS FERIAS	28,00	2.645,07	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	20,24	
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.051,85
812	INSS FERIAS	11,28		737,19
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		84,26
998	I.N.S.S.	7,50		111,81
942	IRRF FERIAS	27,50		746,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.068,31	6.731,46
Valor Líquido ⇨	1.336,85

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 30656-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	8.026,31	8.026,31	642,10	276,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 30.656-0

FAVORECIDO: MOAANE RAMOS FERREIRA DA COSTA
CPF/CNPJ: 041.195.821-67
VALOR: R$ 1.336,85
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121126
AUTENTICACAO SISBB: 2.FA9.99C.DDC.764.0AB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
143	MYLLENNA MACEDO NEPOMUCENO DE LEMOS	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	6:00	74,52	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	612,00	612,00	
998	I.N.S.S.	8,09		202,96
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000101891772	502,67		502,67

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.508,12	705,63
BANCO ITAU 4347 341		
conta poupança: 39158-5 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.802,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.508,12	2.508,12	200,64	1.900,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
143	MYLLENNA MACEDO NEPOMUCENO DE LEMOS	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	6:00	74,52	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	612,00	612,00	
998	I.N.S.S.	8,09		202,96
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000101891772	502,67		502,67

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.508,12	705,63
BANCO ITAU 4347 341		
conta poupança: 39158-5 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.802,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.508,12	2.508,12	200,64	1.900,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.158-5

FAVORECIDO: MYLLENNA MACEDO NEPOMUCENO DE LEMOS
CPF/CNPJ: 000.710.381-67
VALOR: R$ 1.802,49
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121158
AUTENTICACAO SISBB: 7.0B9.B8D.7AC.7E1.F2E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	NAGILLA FERNANDA BATISTA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190151179	259,01		259,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	403,33
Valor Líquido ⇨	1.453,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	NAGILLA FERNANDA BATISTA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190151179	259,01		259,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	403,33
Valor Líquido ⇨	1.453,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: NAGILLA FERNANDA BATISTA
CPF: 024.652.591-64
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.060-8
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.453,27

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.FE8.44C.999.C95.739

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
87	NEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
87	NEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: NEIREVONY ALVES DOS SANTOS
CPF: 057.887.931-06
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.723-2
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.291,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.1D9.425.B01.78E.39D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
204	NEYRY SANTOS SOBRINHO	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		26/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:00	104,09	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	408,00	408,00	
998	I.N.S.S.	8,02		187,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.333,69	187,26
Valor Líquido ⇨	2.146,43

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 827902808-9 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.333,69	2.333,69	186,69	1.726,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | Folha Mensal Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
204	NEYRY SANTOS SOBRINHO	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:		26/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:00	104,09	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
244	PLANTÃO(ÕES)	408,00	408,00	
998	I.N.S.S.	8,02		187,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.333,69	187,26
Valor Líquido ⇨	2.146,43

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 827902808-9 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.333,69	2.333,69	186,69	1.726,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 827.902.808-9

FAVORECIDO: NEIRY SANTOS SOBRINHO
CPF/CNPJ: 005.196.491-09
VALOR: R$ 2.146,43
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121127
AUTENTICACAO SISBB: 6.2CE.C39.EB9.F56.57A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
158	ODINEIA ARRUDA DE OLIVEIRA	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.147,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	42:00	93,69	
244	PLANTÃO(ÕES)	1.000,00	1.000,00	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	10,07		488,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.847,89	766,95
Valor Líquido ⇨	4.080,94

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 39465-4 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	4.847,89	4.847,89	387,83	4.240,69	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
158	ODINEIA ARRUDA DE OLIVEIRA	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.147,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	42:00	93,69	
244	PLANTÃO(ÕES)	1.000,00	1.000,00	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	10,07		488,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.847,89	766,95
Valor Líquido ⇨	4.080,94

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 39465-4 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	4.847,89	4.847,89	387,83	4.240,69	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.465-4

FAVORECIDO: ODINEIA ARRUDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 024.932.211-09
VALOR: R$ 4.080,94
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121146
AUTENTICACAO SISBB: A.09A.6AB.AA2.54E.BC8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
181	RAFAEL RODRIGUES DOS SANTOS	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.147,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	35:00	143,13	
244	PLANTÃO(ÕES)	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,86		301,08
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.397,33	328,18
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 00036712-0 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	3.069,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	3.397,33	3.397,33	271,78	2.790,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
181	RAFAEL RODRIGUES DOS SANTOS	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.147,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	35:00	143,13	
244	PLANTÃO(ÕES)	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,86		301,08
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.397,33	328,18
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 00036712-0 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	3.069,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	3.397,33	3.397,33	271,78	2.790,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 36.712-0

FAVORECIDO: RAFAEL RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 054.339.711-47
VALOR: R$ 3.069,15
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121137
AUTENTICACAO SISBB: 6.033.A3F.1CB.482.603

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	RAIMUNDA NUNES MONTEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		09/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 182439338	959,11		959,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	1.306,18
Valor Líquido ⇨	2.171,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	RAIMUNDA NUNES MONTEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		09/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 182439338	959,11		959,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	1.306,18
Valor Líquido ⇨	2.171,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: RAIMUNDA NUNES MONTEIRO
CPF: 024.582.291-74
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.724-0
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.171,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.0CB.3E4.D21.465.735

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
144	REGIANE APARECIDA AVELAR SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 855355672-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
144	REGIANE APARECIDA AVELAR SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 855355672-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 855.355.672-5

FAVORECIDO: REGIANE APARECIDA AVELAR SOUZA
CPF/CNPJ: 025.276.291-64
VALOR: R$ 3.291,80
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121141
AUTENTICACAO SISBB: 0.AFA.E9C.871.B5B.CF3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	RENARA CAMPOS DURÃO	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
297	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 182916290	68,37		68,37
299	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 182916088	71,18		71,18
301	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 183076768	48,39		48,39
303	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 183076116	72,58		72,58
305	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 183075398	87,10		87,10
307	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 183272106	30,55		30,55
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 190300013991738	121,90		121,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.399,37	3.348,16
CAIXA ECONOMICA 1338 104 conta poupança: 21170-5 Agência: 1338 -	Valor Líquido ⇨	51,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.757,88	2.757,88	220,63	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	RENARA CAMPOS DURÃO	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
297	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 182916290	68,37		68,37
299	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 182916088	71,18		71,18
301	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 183076768	48,39		48,39
303	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 183076116	72,58		72,58
305	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 183075398	87,10		87,10
307	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 183272106	30,55		30,55
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 190300013991738	121,90		121,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.399,37	3.348,16
CAIXA ECONOMICA 1338 104 conta poupança: 21170-5 Agência: 1338 -	Valor Líquido ⇨	51,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.757,88	2.757,88	220,63	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	RENARA CAMPOS DURÃO	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	1,00	51,77	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,45	4,45	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	13,35	13,35	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	641,49	641,49	
805	MEDIA VALOR FERIAS	33,51	33,51	
806	MEDIA HORAS FERIAS	180,42	180,42	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	669,55	
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.501,23	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.817,63
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	641,49		641,49
812	INSS FERIAS	8,18		219,07
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,39
998	I.N.S.S.	7,50		5,97
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300013991738	22,12		22,12
295	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 182916274	141,42		141,42

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	RENARA CAMPOS DURÃO	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	1,00	51,77	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,45	4,45	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	13,35	13,35	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	641,49	641,49	
805	MEDIA VALOR FERIAS	33,51	33,51	
806	MEDIA HORAS FERIAS	180,42	180,42	
807	VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	669,55	
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.501,23	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	10,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.817,63
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	641,49		641,49
812	INSS FERIAS	8,18		219,07
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,39
998	I.N.S.S.	7,50		5,97
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300013991738	22,12		22,12
295	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 182916274	141,42		141,42

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 1338-2 - IPORA
CONTA: 21.170-5

FAVORECIDO: RENARA CAMPOS DURAO
CPF/CNPJ: 038.777.151-41
VALOR: R$ 51,21
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121154
AUTENTICACAO SISBB: 0.124.149.FE9.3A6.D1F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	ROSILENE RODRIGUES DIAS	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	05/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	1.416,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	101,20	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:00	99,36	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	20,24	
998	I.N.S.S.	7,81		150,11

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.920,96	150,11
Valor Líquido ⇨		1.770,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.920,96	1.920,96	153,67	1.313,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	ROSILENE RODRIGUES DIAS	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	05/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	1.416,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	101,20	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:00	99,36	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	20,24	
998	I.N.S.S.	7,81		150,11

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.920,96	150,11
Valor Líquido ⇨		1.770,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.920,96	1.920,96	153,67	1.313,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ROSILENE RODRIGUES DIAS
CPF: 024.084.661-30
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.062-4
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.770,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.816.8DC.459.A4F.A49

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
218	ROSIMEIRE FERREIRA DA SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	15/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	144,32
Valor Líquido ⇨	1.712,28

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 784123682-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
218	ROSIMEIRE FERREIRA DA SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	15/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	144,32
Valor Líquido ⇨	1.712,28

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 784123682-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 784.123.682-5

FAVORECIDO: ROSIMEIRE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 049.697.831-44
VALOR: R$ 1.712,28
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121164
AUTENTICACAO SISBB: A.158.70E.D4D.CF1.C6A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
92	ROSIMEIRE GOMES DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:		06/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.834,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	8,60		269,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.179,60	269,91
Valor Líquido ⇨	2.909,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.137,60	3.137,60	251,00	2.530,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
92	ROSIMEIRE GOMES DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:		06/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.834,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	8,60		269,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.179,60	269,91
Valor Líquido ⇨	2.909,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.137,60	3.137,60	251,00	2.530,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ROSIMEIRE GOMES DE OLIVEIRA
CPF: 021.972.651-56
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 30.843-9
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.909,69

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.2DB.3E4.68D.01C.81D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	SAMUEL RODRIGUES SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	459,27	
998	I.N.S.S.	10,41		551,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		380,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,96	932,10
Valor Líquido ⇨	4.364,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.296,96	5.296,96	423,75	4.689,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	SAMUEL RODRIGUES SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	459,27	
998	I.N.S.S.	10,41		551,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		380,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,96	932,10
Valor Líquido ⇨	4.364,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.296,96	5.296,96	423,75	4.689,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: SAMUEL RODRIGUES SILVA
CPF: 039.332.471-01
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.727-5
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.364,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.ADC.8EF.F3B.69C.9A1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
162	SANDRA LUCIA OLIVEIRA SANTOS	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		10/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	459,27	
998	I.N.S.S.	10,41		551,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		380,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,96	932,10
Valor Líquido ⇨	4.364,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 29558-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.296,96	5.296,96	423,75	4.689,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
162	SANDRA LUCIA OLIVEIRA SANTOS	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		10/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	459,27	
998	I.N.S.S.	10,41		551,15
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		380,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.296,96	932,10
Valor Líquido ⇨	4.364,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 29558-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.296,96	5.296,96	423,75	4.689,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: SANDRA LUCIA OLIVEIRA SANTOS
CPF: 035.100.591-90
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.063-2
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.364,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.7A4.3BF.678.86B.318

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	SARA CRISTINA PEREIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	SARA CRISTINA PEREIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:		15/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: SARA CRISTINA PEREIRA
CPF: 034.686.061-09
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.728-3
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.130,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.F44.97A.2FB.130.5F5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
121	SELMA JOSE DA COSTA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	1.501,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,77	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
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.	7,77		144,32
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186641813	586,68		586,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.921,60	731,00
Valor Líquido ⇨	1.190,60

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 9339-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
121	SELMA JOSE DA COSTA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	29,00	1.501,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,77	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
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.	7,77		144,32
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186641813	586,68		586,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.921,60	731,00
Valor Líquido ⇨	1.190,60

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 9339-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 9.339-0

FAVORECIDO: SELMA JOSE DA COSTA
CPF/CNPJ: 805.279.221-53
VALOR: R$ 1.190,60
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121169
AUTENTICACAO SISBB: 2.27A.078.343.CAF.983

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
122	SIRLENE CARDOSO DOS SANTOS BORGES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	177,49	
998	I.N.S.S.	7,88		160,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.034,09	160,29
Valor Líquido ⇨	1.873,80

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 20411-2 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.034,09	2.034,09	162,72	1.426,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
122	SIRLENE CARDOSO DOS SANTOS BORGES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	177,49	
998	I.N.S.S.	7,88		160,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.034,09	160,29
Valor Líquido ⇨	1.873,80

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 20411-2 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.034,09	2.034,09	162,72	1.426,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 24.778-8

FAVORECIDO: SIRLENE CARDOSO DOS SANTOS BORGES
CPF/CNPJ: 941.523.221-87
VALOR: R$ 1.873,80
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121103
AUTENTICACAO SISBB: 1.ED5.7D4.FFD.A26.75F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
366	SIRLENE MARIA DE ARAUJO SOARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		11/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,00	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	438,33	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1.200,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	10,39		548,14
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		375,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.475,42	923,17
Valor Líquido ⇨	5.552,25

CAIXA ECONOMICA 946 104

conta poupança: 29835-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,00	5.275,42	5.275,42	422,03	4.668,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
366	SIRLENE MARIA DE ARAUJO SOARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		11/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,00	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	438,33	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	1.200,00	1.200,00	
998	I.N.S.S.	10,39		548,14
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		375,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.475,42	923,17
Valor Líquido ⇨	5.552,25

CAIXA ECONOMICA 946 104

conta poupança: 29835-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,00	5.275,42	5.275,42	422,03	4.668,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 29.835-4

FAVORECIDO: SIRLENE MARIA DE ARAUJO SOARES
CPF/CNPJ: 915.010.321-00
VALOR: R$ 5.552,25
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121174
AUTENTICACAO SISBB: 7.2EF.0FD.125.598.F59

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
123	SONIA NUNES DA SILVA	322205	1	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,75		436,42
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		195,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.477,46	631,74
Valor Líquido ⇨	3.845,72

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 831-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	4.477,46	4.477,46	358,19	3.870,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
123	SONIA NUNES DA SILVA	322205	1	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,75		436,42
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		195,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.477,46	631,74
Valor Líquido ⇨	3.845,72

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 831-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	4.477,46	4.477,46	358,19	3.870,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 831-7

FAVORECIDO: SONIA NUNES DA SILVA
CPF/CNPJ: 737.932.481-00
VALOR: R$ 3.845,72
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121170
AUTENTICACAO SISBB: 7.0DA.F67.733.413.62F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	STEFANY ALVES FONTINELE ALIPIO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,75		141,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.886,60	141,17
Valor Líquido ⇨	1.745,43

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 848591459-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	STEFANY ALVES FONTINELE ALIPIO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,75		141,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.886,60	141,17
Valor Líquido ⇨	1.745,43

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 848591459-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.137.697-6

FAVORECIDO: STEFANY ALVES FONTINELE ALIPIO
CPF/CNPJ: 706.657.751-56
VALOR: R$ 1.745,43
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121109
AUTENTICACAO SISBB: 1.17F.82A.EEA.45D.FB5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	TAMIRIS ALVES DOS REIS	223505	2	1
	COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	5.000,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
243	GRATIF CARGO CONF (ART62-CLT)	2.000,00	2.000,00	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	2.000,00	2.000,00	
998	I.N.S.S.	10,23		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.388,06
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 686090476	739,36		739,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.303,60	3.079,04
Valor Líquido ⇨	6.224,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	8.157,41	9.303,60	744,28	8.351,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	TAMIRIS ALVES DOS REIS	223505	2	1
	COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	5.000,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
243	GRATIF CARGO CONF (ART62-CLT)	2.000,00	2.000,00	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	2.000,00	2.000,00	
998	I.N.S.S.	10,23		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.388,06
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 686090476	739,36		739,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.303,60	3.079,04
Valor Líquido ⇨	6.224,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	8.157,41	9.303,60	744,28	8.351,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: TAMIRIS ALVES DOS REIS
CPF: 017.074.611-98
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.731-3
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 6.224,56

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.562.F7A.C39.940.1E5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	TATIANA CANDIDA BEZERRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,55	6,55	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	19,65	19,65	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	659,55	659,55	
806	MEDIA HORAS FERIAS	222,70	222,70	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	820,37	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.934,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.316,33
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	659,55		659,55
812	INSS FERIAS	8,75		287,18
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		64,05
998	I.N.S.S.	7,50		94,89
942	IRRF FERIAS	7,50		18,41
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 684192382	659,55		659,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.206,28	4.099,96
Valor Líquido ⇨	1.106,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	4.546,73	4.546,73	363,73	50,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | Folha Mensal

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	TATIANA CANDIDA BEZERRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,55	6,55	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	19,65	19,65	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	659,55	659,55	
806	MEDIA HORAS FERIAS	222,70	222,70	
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	820,37	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.934,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.316,33
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	659,55		659,55
812	INSS FERIAS	8,75		287,18
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		64,05
998	I.N.S.S.	7,50		94,89
942	IRRF FERIAS	7,50		18,41
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 684192382	659,55		659,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.206,28	4.099,96
Valor Líquido ⇨	1.106,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	4.546,73	4.546,73	363,73	50,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: TATIANA CANDIDA BEZERRA
CPF: 001.258.071-63
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.732-1
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.106,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.D92.68D.F73.E23.EF9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
182	THABATA VITORIA FERNANDES DE MELO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,75		141,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.821,60	141,17
Valor Líquido ⇨	1.680,43

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 733284323-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
182	THABATA VITORIA FERNANDES DE MELO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,75		141,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.821,60	141,17
Valor Líquido ⇨	1.680,43

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 733284323-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.214,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 733.284.323-5

FAVORECIDO: THABATA VITORIA FERNANDES DE MELO
CPF/CNPJ: 711.285.721-09
VALOR: R$ 1.680,43
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121157
AUTENTICACAO SISBB: 3.1E5.65C.612.A28.153

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	THAIS LINS MOTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685965530	376,83		376,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.837,69	1.140,06
Valor Líquido ⇨	3.697,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	THAIS LINS MOTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	4.018,60	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	515,49	515,49	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	10,06		486,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,37
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 685965530	376,83		376,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.837,69	1.140,06
Valor Líquido ⇨	3.697,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.837,69	4.837,69	387,01	4.230,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: THAIS LINS MOTA
CPF: 018.916.041-12
AGENCIA: 1304-8 - ARAGUACU TO
CONTA: 11.820-6
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.697,63

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.34B.166.E3D.4C6.E06

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: PORTARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
192	TIAGO PEREIRA DE MORAES	782305	5	1
	MOTORISTA	Admissão:		21/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.836,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	4:00	61,13	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	66:00	131,89	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3.700,00	3.700,00	
998	I.N.S.S.	8,02		187,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.032,62	187,16
Valor Líquido ⇨	5.845,46

CAIXA ECONOMICA 3880 104
conta poupança: 952782801-0 Agência: 3880 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	2.332,62	2.332,62	186,60	1.725,42	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: PORTARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
192	TIAGO PEREIRA DE MORAES	782305	5	1
	MOTORISTA	Admissão:		21/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.836,00	
150	HORAS EXTRAS 50%	4:00	61,13	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	66:00	131,89	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	3.700,00	3.700,00	
998	I.N.S.S.	8,02		187,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.032,62	187,16
Valor Líquido ⇨	5.845,46

CAIXA ECONOMICA 3880 104
conta poupança: 952782801-0 Agência: 3880 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	2.332,62	2.332,62	186,60	1.725,42	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: TIAGO PEREIRA DE MORAES
CPF: 047.730.501-60
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.735-6
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 5.845,46

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.D27.EEA.AD4.2CE.701

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
145	VALDEMIR JOSE DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	211,07	
998	I.N.S.S.	9,11		336,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.688,53	404,06
Valor Líquido ⇨	3.284,47

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 26291-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.688,53	3.688,53	295,08	3.081,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
145	VALDEMIR JOSE DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	211,07	
998	I.N.S.S.	9,11		336,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.688,53	404,06
Valor Líquido ⇨	3.284,47

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 26291-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.688,53	3.688,53	295,08	3.081,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 26.291-0

FAVORECIDO: VALDEMIR JOSE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 003.499.391-60
VALOR: R$ 3.284,47
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121134
AUTENTICACAO SISBB: 1.235.778.0B8.DF5.729

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
163	VALDIVINA BISPO DOS SANTOS	514310	3	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		01/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	7:00	11,83	
244	PLANTÃO(ÕES)	208,00	208,00	
998	I.N.S.S.	7,90		164,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.076,43	164,10
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 44089-5 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.912,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.076,43	2.076,43	166,11	1.469,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
163	VALDIVINA BISPO DOS SANTOS	514310	3	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:		01/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	7:00	11,83	
244	PLANTÃO(ÕES)	208,00	208,00	
998	I.N.S.S.	7,90		164,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.076,43	164,10
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 44089-5 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.912,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.076,43	2.076,43	166,11	1.469,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 44.089-5

FAVORECIDO: VALDIVINA BISPO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 477.107.481-04
VALOR: R$ 1.912,33
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121159
AUTENTICACAO SISBB: 0.F60.A88.FC2.E05.C59

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	VALERIA CARMELITA SANTANA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	26,00	1.676,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	257,97	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	40,48	
25	ADICIONAL NOTURNO	91:00	191,64	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	9,09		333,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.019,10	398,82
Valor Líquido ⇨	3.620,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.669,10	3.669,10	293,52	3.061,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	VALERIA CARMELITA SANTANA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	26,00	1.676,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	257,97	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	263,12	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	40,48	
25	ADICIONAL NOTURNO	91:00	191,64	
262	DIARIA / AJUDA DE CUSTO	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	9,09		333,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.019,10	398,82
Valor Líquido ⇨	3.620,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.669,10	3.669,10	293,52	3.061,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:10
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: VALERIA CARMELITA SANTANA
CPF: 834.000.441-72
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.736-4
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.620,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.AAB.CE3.CEA.478.DF6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
202	VALERIA OLIVEIRA SARAIVA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	07/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	1.416,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	101,20	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	20,24	
244	PLANTÃO(ÕES)	408,00	408,00	
998	I.N.S.S.	7,85		154,71
8792	DIAS FALTAS	1,00		50,60
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	30:00		207,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.229,60	412,31
Valor Líquido ⇨	1.817,29

BRADESCO 237

conta corrente: 0604829-3 Agência: 167 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.972,00	1.972,00	157,76	1.364,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
202	VALERIA OLIVEIRA SARAIVA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	07/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	28,00	1.416,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	101,20	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	283,36	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	303,60	20,24	
244	PLANTÃO(ÕES)	408,00	408,00	
998	I.N.S.S.	7,85		154,71
8792	DIAS FALTAS	1,00		50,60
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	30:00		207,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.229,60	412,31
Valor Líquido ⇨	1.817,29

BRADESCO 237

conta corrente: 0604829-3 Agência: 167 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.972,00	1.972,00	157,76	1.364,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1672-1 - VIADUTO - U. ANANINDEUA
CONTA: 604.829-3

FAVORECIDO: VALERIA OLIVEIRA SARAIVA
CPF/CNPJ: 507.978.082-72
VALOR: R$ 1.817,29
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121138
AUTENTICACAO SISBB: 8.518.066.1C4.F24.0F1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
127	VANESSA BARREIRA DE SOUZA	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,75		141,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.886,60	141,17
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 42278-6 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.745,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.111,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
127	VANESSA BARREIRA DE SOUZA	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:		01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.518,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,75		141,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.886,60	141,17
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 42278-6 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.745,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	1.821,60	145,72	1.111,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 42.278-6

FAVORECIDO: VANESSA BARREIRA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 018.452.971-99
VALOR: R$ 1.745,43
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121155
AUTENTICACAO SISBB: 4.5F5.3C6.618.9B5.4C3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
194	VANUZA PEREIRA DA ROCHA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.986,60	144,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 786242099-4 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	1.842,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
194	VANUZA PEREIRA DA ROCHA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,77		144,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.986,60	144,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 786242099-4 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	1.842,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	1.856,60	148,52	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 786.242.099-4

FAVORECIDO: VANUZA PEREIRA DA ROCHA
CPF/CNPJ: 032.899.281-01
VALOR: R$ 1.842,28
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121168
AUTENTICACAO SISBB: 7.8D9.6DB.71D.0E3.24B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
168	VINICIUS CASTRO DA SILVA	322205	10	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 62219572	750,46		750,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	1.157,24
Valor Líquido ⇨	2.541,34

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 39883-2 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
168	VINICIUS CASTRO DA SILVA	322205	10	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 62219572	750,46		750,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	1.157,24
Valor Líquido ⇨	2.541,34

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 39883-2 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 54.922.630-5

FAVORECIDO: VINICIUS CASTRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 076.530.891-60
VALOR: R$ 2.541,34
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121113
AUTENTICACAO SISBB: 9.FB6.F84.274.F3A.4D8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
368	VITORIA CRISTINA CARDOSO DA COSTA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	04/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	7:00	11,29	
244	PLANTÃO(ÕES)	208,00	208,00	
998	I.N.S.S.	7,90		164,06

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.075,89	164,06
BANCO BRADESCO 251-8 237		
conta corrente: 40546-9 Agência: 251 - 8	Valor Líquido ⇨	1.911,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.075,89	2.075,89	166,07	1.468,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
368	VITORIA CRISTINA CARDOSO DA COSTA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	04/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.553,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	7:00	11,29	
244	PLANTÃO(ÕES)	208,00	208,00	
998	I.N.S.S.	7,90		164,06

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.075,89	164,06
BANCO BRADESCO 251-8 237		
conta corrente: 40546-9 Agência: 251 - 8	Valor Líquido ⇨	1.911,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.075,89	2.075,89	166,07	1.468,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 40.546-9

FAVORECIDO: VITORIA CRISTINA CARDOSO DA COSTA
CPF/CNPJ: 709.593.211-52
VALOR: R$ 1.911,83
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121118
AUTENTICACAO SISBB: D.F40.989.C49.306.70D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	VITORIA OHANNA MARTINS TOBIAS DE MELO	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:		11/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.834,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	630,00	630,00	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	9,17		345,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.809,60	425,41
Valor Líquido ⇨		3.384,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.767,60	3.767,60	301,40	3.160,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	VITORIA OHANNA MARTINS TOBIAS DE MELO	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:		11/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	2.834,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
20	GRATIFICACOES	630,00	630,00	
241	GRATIFICAÇÃO ASSIDUIDADE	42,00	42,00	
998	I.N.S.S.	9,17		345,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.809,60	425,41
Valor Líquido ⇨		3.384,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.767,60	3.767,60	301,40	3.160,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: VITORIA OHANNA MARTINS TOBIAS
CPF: 045.611.001-13
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.738-0
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.384,19

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.6E5.0AF.6E7.410.026

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	VITORIA RIBEIRO DE SOUZA MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	VITORIA RIBEIRO DE SOUZA MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: VITORIA RIBEIRO DE SOUZA MARQU
CPF: 025.724.211-27
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.739-9
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.130,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.394.EAC.3CF.214.3BE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
146	WALDIRENE DA SILVA SOARES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 11032-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
146	WALDIRENE DA SILVA SOARES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,93		310,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.477,46	347,07
Valor Líquido ⇨	3.130,39

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 11032-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.477,46	3.477,46	278,19	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 783.067.835-0

FAVORECIDO: WALDIRENE DA SILVA SOARES
CPF/CNPJ: 041.040.541-86
VALOR: R$ 3.130,39
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121104
AUTENTICACAO SISBB: F.F9B.75F.DE6.3C7.286

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
169	WELCILENE DA SILVA VIEIRA	515215	10	1
	AUXILIAR DE LABORATORIO	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,98		178,68
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000108153679	286,23		286,23
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000009348590	312,00		312,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	776,91
Valor Líquido ⇨	1.461,49

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 866958915-6 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	2.238,40	179,07	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
169	WELCILENE DA SILVA VIEIRA	515215	10	1
	AUXILIAR DE LABORATORIO	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	7,98		178,68
294	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000108153679	286,23		286,23
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000009348590	312,00		312,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	776,91
Valor Líquido ⇨	1.461,49

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 866958915-6 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	2.238,40	179,07	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 856.958.915-6

FAVORECIDO: WELCILENE DA SILVA VIEIRA
CPF/CNPJ: 027.809.561-51
VALOR: R$ 1.461,49
DEBITO EM: 11/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121111
AUTENTICACAO SISBB: 1.57E.2ED.ACD.830.7D1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	ABNER FLAVIANO LOPES	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	18/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.126,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	56:00	208,40	
244	PLANTÃO(ÕES)	4.784,00	4.784,00	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	10,10		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.420,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.422,00	2.372,24
Valor Líquido ⇨	7.049,76

BANCO DO BRASIL 43 1

conta corrente: 26672-8 Agência: 43 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	8.157,41	9.422,00	753,76	8.470,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	ABNER FLAVIANO LOPES	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	18/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	3.126,00	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	56:00	208,40	
244	PLANTÃO(ÕES)	4.784,00	4.784,00	
249	GRATIFICACOES RESP TECNICA	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	10,10		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.420,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.422,00	2.372,24
Valor Líquido ⇨	7.049,76

BANCO DO BRASIL 43 1

conta corrente: 26672-8 Agência: 43 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	8.157,41	9.422,00	753,76	8.470,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ABNER FLAVIANO LOPES
CPF: 051.814.461-59
AGENCIA: 0043-4 - IPAMERI GO
CONTA: 26.672-8
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 7.049,76

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.762.D3C.250.2C6.272

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA LOURENÇO DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA LOURENÇO DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	SALARIO EMPREGADO	30,00	1.934,80	
344	ASS FIN COMP UN P ENF (10/2025)	1.239,06	1.239,06	
16	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	303,60	303,60	
25	ADICIONAL NOTURNO	105:00	221,12	
998	I.N.S.S.	9,12		337,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,58	406,78
Valor Líquido ⇨	3.291,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	3.698,58	3.698,58	295,88	3.091,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:05:09
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ADRIANA LOURENCO DA SILVA
CPF: 026.869.991-79
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.497-7
DATA DE PAGAMENTO: 11/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.291,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.E9F.FCC.E8D.738.C34

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ADRIANA MACHADO ARAUJO GOES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	04/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8788	DIAS AFAST S/ VENCTO	30,00	1.553,00	
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	303,60	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.856,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	1.856,60
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ADRIANA MACHADO ARAUJO GOES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	04/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8788	DIAS AFAST S/ VENCTO	30,00	1.553,00	
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	303,60	303,60	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.856,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	1.856,60
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	ABNER FLAVIANO LOPES	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	18/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.563,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	116,76	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.085,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	651,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.416,90	0,00
BANCO DO BRASIL 43 1		
conta corrente: 26672-8 Agência: 43 - 4	Valor Líquido ⇨	3.416,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	0,00	3.416,90	273,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	ABNER FLAVIANO LOPES	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	18/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.563,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	116,76	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.085,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	651,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.416,90	0,00
BANCO DO BRASIL 43 1		
conta corrente: 26672-8 Agência: 43 - 4	Valor Líquido ⇨	3.416,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	0,00	3.416,90	273,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ABNER FLAVIANO LOPES
CPF: 051.814.461-59
AGENCIA: 0043-4 - IPAMERI GO
CONTA: 26.672-8
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.416,90

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 5.4C5.701.00C.FC9.55B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA LOURENÇO DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	123,81	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.243,01	0,00
Valor Líquido ⇨	1.243,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.243,01	99,44	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA LOURENÇO DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	123,81	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.243,01	0,00
Valor Líquido ⇨	1.243,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.243,01	99,44	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ADRIANA LOURENCO DA SILVA
CPF: 026.869.991-79
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.497-7
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.243,01

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 7.7E8.9A8.E74.EB8.3D6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ADRIANA MACHADO ARAUJO GOES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	04/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	582,38	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	7,02	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
703,25	0,00
Valor Líquido ⇨	703,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	703,25	56,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ADRIANA MACHADO ARAUJO GOES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	04/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	582,38	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	7,02	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
703,25	0,00
Valor Líquido ⇨	703,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	703,25	56,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ADRIANA MACHADO ARAUJO GOES
CPF: 951.582.941-00
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.498-5
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 703,25

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 2.F71.A74.98A.630.D0B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ADRIANA PACHECO DOS SANTOS PRUDENTE	131210	2	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.000,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	1.951,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.951,80	0,00
			Valor Líquido ⇨	4.951,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	0,00	4.951,80	396,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ADRIANA PACHECO DOS SANTOS PRUDENTE	131210	2	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.000,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	1.951,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.951,80	0,00
			Valor Líquido ⇨	4.951,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	0,00	4.951,80	396,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ADRIANA PACHECO DOS SANTOS
CPF: 024.637.631-75
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.499-3
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.951,80

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 5.A21.A35.772.EC9.A9C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ALDENI GOMES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ALDENI GOMES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ALDENI GOMES DE ARAUJO
CPF: 626.270.581-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.500-0
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.119,20

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 0.B0B.647.7CA.0A9.9AD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ALEX WALLAS GOMES DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ALEX WALLAS GOMES DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.182.296-7

FAVORECIDO: ALEX WALLAS GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 018.312.101-50
VALOR: R$ 1.119,20
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121265
AUTENTICACAO SISBB: 8.068.B4E.379.B32.69C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
207	ALLEF FERNANDES SOUZA FERREIRA	517410	13	1
	PORTEIRO	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	640,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	53,73	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	10,00	37,55	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
857,78	0,00

PIC PAY 001 380
conta corrente: 51554276-8 Agência: 001 - | Valor Líquido ⇨ 857,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	0,00	857,78	68,62	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
207	ALLEF FERNANDES SOUZA FERREIRA	517410	13	1
	PORTEIRO	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	640,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	53,73	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	10,00	37,55	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
857,78	0,00

PIC PAY 001 380
conta corrente: 51554276-8 Agência: 001 - | Valor Líquido ⇨ 857,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	0,00	857,78	68,62	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 51.554.276-8

FAVORECIDO: ALLEF FERNANDES SOUZA FERREIRA
CPF/CNPJ: 061.531.281-06
VALOR: R$ 857,78
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121267
AUTENTICACAO SISBB: A.40C.CD1.899.D86.41F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
370	ALVARO SOARES ARAUJO	782305	13	1
	MOTORISTA	Admissão:	15/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	153,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
178,30	0,00

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 42693-6 Agência: 4347 -

Valor Líquido ⇨ 178,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	0,00	178,30	14,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
370	ALVARO SOARES ARAUJO	782305	13	1
	MOTORISTA	Admissão:	15/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	153,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
178,30	0,00

BANCO ITAU 4347 341
conta corrente: 42693-6 Agência: 4347 -

Valor Líquido ⇨ 178,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	0,00	178,30	14,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 42.693-6

FAVORECIDO: ALVARO SOARES ARAUJO
CPF/CNPJ: 030.499.591-69
VALOR: R$ 178,30
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121243
AUTENTICACAO SISBB: 4.38F.645.E11.AEA.249

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	AMANDA MARQUES PINTO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.161,10	0,00
			Valor Líquido ⇨	2.161,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.161,10	172,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	AMANDA MARQUES PINTO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.161,10	0,00
			Valor Líquido ⇨	2.161,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.161,10	172,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: AMANDA MARQUES PINTO
CPF: 027.525.191-84
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.503-5
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.161,10

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 4.3D2.A4F.531.F28.378

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
172	AMELIA COSTA FILHA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	569,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
683,10	0,00

BANCO DO BRASIL 513 1

conta corrente: 6434-3 Agência: 513 - 4

Valor Líquido ⇨ 683,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	683,10	54,64	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
172	AMELIA COSTA FILHA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	569,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
683,10	0,00

BANCO DO BRASIL 513 1

conta corrente: 6434-3 Agência: 513 - 4

Valor Líquido ⇨ 683,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	683,10	54,64	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3059-7 - SICOOB DO VALE
CONTA: 19.760-2

FAVORECIDO: AMELIA COSTA FILHA
CPF/CNPJ: 402.316.901-34
VALOR: R$ 683,10
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121203
AUTENTICACAO SISBB: 6.FEF.4CC.C35.062.00E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
147	ANA CELIA FERREIRA LIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	124,60	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.243,80	0,00

CAIXA ECONOMICA 946 104

conta corrente: 00030365-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.243,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.243,80	99,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
147	ANA CELIA FERREIRA LIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	124,60	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.243,80	0,00

CAIXA ECONOMICA 946 104

conta corrente: 00030365-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.243,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.243,80	99,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANA CELIA FERREIRA LIRA
CPF: 904.481.541-53
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.314-8
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.243,80

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 3.B1A.C65.D54.648.F2D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
358	ANA CLAUDIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
358	ANA CLAUDIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 1.002.375-0

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 015.483.631-11
VALOR: R$ 1.119,20
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121268
AUTENTICACAO SISBB: 9.83F.B90.B1B.C2E.9DC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ANA LAURA VENTURA COELHO CASTRO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	14/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.100,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.251,80	0,00
			Valor Líquido ⇨	1.251,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	0,00	1.251,80	100,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ANA LAURA VENTURA COELHO CASTRO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	14/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.100,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.251,80	0,00
			Valor Líquido ⇨	1.251,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	0,00	1.251,80	100,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANA LAURA VENTURA COELHO CASTR
CPF: 150.202.397-04
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.505-1
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.251,80

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 6.996.407.754.3AF.22B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	ANA PAULA ALVES DA SILVA LEMOS	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	26/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	74,57	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	43,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.046,04	0,00
Valor Líquido ⇨	1.046,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.046,04	83,68	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	ANA PAULA ALVES DA SILVA LEMOS	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	26/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	74,57	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	43,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.046,04	0,00
Valor Líquido ⇨	1.046,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.046,04	83,68	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:56
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANA PAULA ALVES DA SILVA LEMOS
CPF: 988.260.341-68
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.506-X
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.046,04

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.91B.C21.52F.4A5.6CD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	ANA PAULA AURELIANO DA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.417,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	152,79	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	17,42	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.739,01	0,00
Valor Líquido ⇨	1.739,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	0,00	1.739,01	139,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	ANA PAULA AURELIANO DA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.417,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	152,79	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	17,42	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.739,01	0,00
Valor Líquido ⇨	1.739,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	0,00	1.739,01	139,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANA PAULA AURELIANO DA SILVA
CPF: 006.851.481-65
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.044-6
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.739,01

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: C.DAF.945.33F.5AF.26F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
354	ANDREIA ALVES DA SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	388,25	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	1,41	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	6,00	71,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	537,06	0,00
CAIXA ECONOMICA 952 104		
conta poupança: 855351955-2 Agência: 952 -	Valor Líquido ⇨	537,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	537,06	42,96	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
354	ANDREIA ALVES DA SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	388,25	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	1,41	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	6,00	71,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	537,06	0,00
CAIXA ECONOMICA 952 104		
conta poupança: 855351955-2 Agência: 952 -	Valor Líquido ⇨	537,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	537,06	42,96	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0952-0 - URUACU
CONTA: 855.351.955-2

FAVORECIDO: ANDREIA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 064.664.491-22
VALOR: R$ 537,06
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121250
AUTENTICACAO SISBB: B.7BA.EED.721.A24.269

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ANDRIELLY APARECIDA BORGES DE CASTRO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	26,61	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	256,84	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	951,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.244,55	0,00
Valor Líquido ⇨		3.244,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	3.244,55	259,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ANDRIELLY APARECIDA BORGES DE CASTRO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	26,61	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	256,84	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	951,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.244,55	0,00
Valor Líquido ⇨		3.244,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	3.244,55	259,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANDRIELLY APARECIDA BORGES DE
CPF: 037.237.191-47
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.752-6
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.244,55

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: C.76B.5C6.D3D.7CE.98B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FATURAMENTO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	ANGELITA GARCIA DE CARVALHO	411005	3	1
	FATURISTA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.200,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.351,80	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 41897-4 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.351,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	0,00	1.351,80	108,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FATURAMENTO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	ANGELITA GARCIA DE CARVALHO	411005	3	1
	FATURISTA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.200,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.351,80	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 41897-4 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.351,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	0,00	1.351,80	108,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 41.897-4

FAVORECIDO: ANGELITA GARCIA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 796.592.681-49
VALOR: R$ 1.351,80
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121232
AUTENTICACAO SISBB: C.C0A.4EB.AD6.D35.D40

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
178	ANNA CLARA SOARES SANTINELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.161,10	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 780950543-3 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 2.161,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.161,10	172,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
178	ANNA CLARA SOARES SANTINELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.161,10	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 780950543-3 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 2.161,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.161,10	172,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 780.950.543-3

FAVORECIDO: ANNA CLARA SOARES SANTINELO
CPF/CNPJ: 028.896.851-44
VALOR: R$ 2.161,10
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121208
AUTENTICACAO SISBB: B.425.AD2.05F.D2C.FD8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
210	AYLANE ALVES BEZERRA	322205	13	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	644,93	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	8,00	14,33	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	760,46	0,00
BANCO BRADESCO 2562 237 conta poupança: 6752-0 Agência: 2562 -	Valor Líquido ⇨	760,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	760,46	60,83	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
210	AYLANE ALVES BEZERRA	322205	13	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	644,93	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	8,00	14,33	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	760,46	0,00
BANCO BRADESCO 2562 237 conta poupança: 6752-0 Agência: 2562 -	Valor Líquido ⇨	760,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	760,46	60,83	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2562-3 - FORMOSO DO ARAGUAIA
CONTA: 6.752-0

FAVORECIDO: AYLANE ALVES BEZERRA
CPF/CNPJ: 045.151.001-14
VALOR: R$ 760,46
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121221
AUTENTICACAO SISBB: 4.05F.BCD.402.6D9.466

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
148	CLARA FRANCISCA DE MORAIS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 25838-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE NOVEMBRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
148	CLARA FRANCISCA DE MORAIS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 25838-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE NOVEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 25.838-7

FAVORECIDO: CLARA FRANCISCA DE MORAIS
CPF/CNPJ: 515.421.101-49
VALOR: R$ 1.119,20
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121273
AUTENTICACAO SISBB: 8.027.E1A.FF0.718.086

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
129	CLAUDIA MARIA PEREIRA MATA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	18,73	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	947,03	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104 conta poupança: 745749392-2 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	947,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	947,03	75,76	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
129	CLAUDIA MARIA PEREIRA MATA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	18,73	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	947,03	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104 conta poupança: 745749392-2 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	947,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	947,03	75,76	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 745.749.392-2

FAVORECIDO: CLAUDIA MARIA PEREIRA MATA
CPF/CNPJ: 716.779.131-85
VALOR: R$ 947,03
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121249
AUTENTICACAO SISBB: 9.1EA.B86.188.98B.D2D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	CLEONICE CARDOSO LUNA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,13	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	43,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.165,33	0,00
Valor Líquido ⇨	1.165,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.165,33	93,22	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	CLEONICE CARDOSO LUNA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,13	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	43,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.165,33	0,00
Valor Líquido ⇨	1.165,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.165,33	93,22	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: CLEONICE CARDOSO LUNA
CPF: 020.151.111-82
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 39.531-5
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.165,33

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 2.2F0.4C3.DC6.25E.9F6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
183	CRISTIANE FERNANDES MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	129,43	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.248,63	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 595735783-5 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.248,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.248,63	99,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
183	CRISTIANE FERNANDES MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	129,43	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.248,63	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 595735783-5 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.248,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.248,63	99,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: CRISTIANE FERNANDES MARQUES
CPF: 030.246.911-70
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.511-6
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.248,63

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 7.89B.741.81B.623.083

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
206	DAIANE OLIVEIRA DA SILVA	422105	13	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	632,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	80,72	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	10,00	10,63	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
850,35	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 865662162-7 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 850,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	850,35	68,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
206	DAIANE OLIVEIRA DA SILVA	422105	13	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	632,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	80,72	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	10,00	10,63	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
850,35	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 865662162-7 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 850,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	850,35	68,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 865.662.162-7

FAVORECIDO: DAIANE OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 711.916.881-94
VALOR: R$ 850,35
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121258
AUTENTICACAO SISBB: 3.249.56F.A8A.4DA.42E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
371	DALVA GOMES SOUZA DOS SANTOS	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	17/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	64,71	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
77,36	0,00

BANCO DO BRASIL 513 1

conta corrente: 48818-6 Agência: 513 - 4

Valor Líquido ⇨ 77,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	77,36	6,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
371	DALVA GOMES SOUZA DOS SANTOS	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	17/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	64,71	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
77,36	0,00

BANCO DO BRASIL 513 1

conta corrente: 48818-6 Agência: 513 - 4

Valor Líquido ⇨ 77,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	77,36	6,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DALVA GOMES SOUZA DOS SANTOS
CPF: 328.899.498-42
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 48.818-6
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 77,36

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 5.BB1.374.0CA.B88.5EB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	DANIELA PEREIRA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	16,13	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.135,33	0,00
Valor Líquido ⇨		1.135,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.135,33	90,82	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	DANIELA PEREIRA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	16,13	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.135,33	0,00
Valor Líquido ⇨		1.135,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.135,33	90,82	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DANIELA PEREIRA DA SILVA
CPF: 705.159.151-73
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.536-1
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.135,33

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.2D0.7DB.E6B.0E1.1E3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	DANIELLE DE SOUZA FRAGA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	130,25	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	16,13	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.265,58	0,00
Valor Líquido ⇨	1.265,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.265,58	101,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	DANIELLE DE SOUZA FRAGA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	130,25	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	16,13	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.265,58	0,00
Valor Líquido ⇨	1.265,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.265,58	101,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DANIELLE DE SOUZA FRAGA
CPF: 031.525.171-90
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.537-X
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.265,58

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 7.742.23E.1D2.62C.3DE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
149	DAYANE LOPES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,73	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.131,68	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 31525-2 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.131,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.131,68	90,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE NOVEMBRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
149	DAYANE LOPES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,73	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.131,68	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 31525-2 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.131,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.131,68	90,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE NOVEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 31.525-2

FAVORECIDO: DAYANE LOPES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 030.082.191-36
VALOR: R$ 1.131,68
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121218
AUTENTICACAO SISBB: 1.4A2.076.FD7.488.190

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
362	DENIZIA MARQUES COIMBRA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	258,83	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	4,00	8,67	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	318,10	0,00
CAIXA 104		
conta poupança: 868977987-4 Agência: 0794 -	Valor Líquido ⇨	318,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	318,10	25,44	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE NOVEMBRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
362	DENIZIA MARQUES COIMBRA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	258,83	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	4,00	8,67	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	318,10	0,00
CAIXA 104		
conta poupança: 868977987-4 Agência: 0794 -	Valor Líquido ⇨	318,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	318,10	25,44	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE NOVEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 868.977.987-4

FAVORECIDO: DENIZIA MARQUES COIMBRA
CPF/CNPJ: 056.095.751-33
VALOR: R$ 318,10
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121226
AUTENTICACAO SISBB: 5.C0F.396.5AF.8AC.CCC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	DEUZINHA QUEIROZ GOMES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	5,38	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.124,58	0,00
Valor Líquido ⇨		1.124,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.124,58	89,96	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	DEUZINHA QUEIROZ GOMES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	5,38	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.124,58	0,00
Valor Líquido ⇨		1.124,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.124,58	89,96	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DEUZINHA QUEIROZ GOMES
CPF: 508.135.441-49
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.540-X
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.124,58

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: C.287.76E.779.DA8.003

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
131	DINECI VICENTE DA SILVA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	14,10	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	42,29	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	967,19	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 39699-8 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	967,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	967,19	77,37	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
131	DINECI VICENTE DA SILVA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	14,10	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	42,29	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	967,19	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 39699-8 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	967,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	967,19	77,37	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.699-8

FAVORECIDO: DINECI VICENTE DA SILVA
CPF/CNPJ: 947.615.071-87
VALOR: R$ 967,19
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121237
AUTENTICACAO SISBB: 9.9D8.80A.38C.ACC.C36

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
211	DULCILENE DA PENHA BERNARDES DO LAGO	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	506,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	2,37	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	8,00	11,33	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
620,90	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 853753348-1 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 620,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	620,90	49,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
211	DULCILENE DA PENHA BERNARDES DO LAGO	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	506,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	2,37	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	8,00	11,33	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
620,90	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 853753348-1 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 620,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	620,90	49,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 853.753.348-1

FAVORECIDO: DULCILENE DA PENHA BERNARDES DO LAG
CPF/CNPJ: 721.119.091-49
VALOR: R$ 620,90
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121271
AUTENTICACAO SISBB: D.C0B.542.6B5.00D.DFB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	DULCIMAR JOSE DE SOUZA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	23,16	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.184,26	0,00
Valor Líquido ⇨	2.184,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.184,26	174,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	DULCIMAR JOSE DE SOUZA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	23,16	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.184,26	0,00
Valor Líquido ⇨	2.184,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.184,26	174,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DULCIMAR JOSE DE SOUZA
CPF: 476.589.831-87
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.541-8
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.184,26

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: A.C73.876.22E.C82.8D4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
199	EDERVALDO RODRIGUES DE CARVALHO	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	02/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	64,03	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	33,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.008,58	0,00
WILL BANK 01 280 conta corrente: 583650804-9 Agência: 01 -	Valor Líquido ⇨	1.008,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.008,58	80,68	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
199	EDERVALDO RODRIGUES DE CARVALHO	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	02/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	64,03	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	33,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.008,58	0,00
WILL BANK 01 280 conta corrente: 583650804-9 Agência: 01 -	Valor Líquido ⇨	1.008,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.008,58	80,68	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 280 - WILL FINANCEIRA S.A.CFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 583.650.804-9

FAVORECIDO: EDERVALDO RODRIGUES DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 029.074.081-94
VALOR: R$ 1.008,58
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121231
AUTENTICACAO SISBB: B.D25.178.827.5AE.BCA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
114	EDIANE BRANDÃO BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00

CAIXA ECONOMICA 2407 104

conta corrente: 12007-3 Agência: 2407 - Valor Líquido ⇨ 1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
114	EDIANE BRANDÃO BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00

CAIXA ECONOMICA 2407 104

conta corrente: 12007-3 Agência: 2407 - Valor Líquido ⇨ 1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 2407-4 - SIA
CONTA: 12.007-3

FAVORECIDO: EDIANE BRANDAO BARBOSA
CPF/CNPJ: 053.063.675-18
VALOR: R$ 1.119,20
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121252
AUTENTICACAO SISBB: 1.04F.C6B.BC4.6B8.238

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
213	EDIMILSA FERREIRA E SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	07/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	582,38	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	30,29	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	150,43	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	876,95	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 833470378-1 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	876,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	876,95	70,15	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
213	EDIMILSA FERREIRA E SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	07/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	582,38	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	30,29	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	150,43	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	876,95	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 833470378-1 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	876,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	876,95	70,15	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 833.470.378-1

FAVORECIDO: EDIMILSA FERREIRA E SILVA
CPF/CNPJ: 003.044.181-10
VALOR: R$ 876,95
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121274
AUTENTICACAO SISBB: E.55E.A26.CC4.A05.B7D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	EDIMILSON FERNANDES ROSA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	227,63	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.388,73	0,00
Valor Líquido ⇨	2.388,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.388,73	191,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	EDIMILSON FERNANDES ROSA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	227,63	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.388,73	0,00
Valor Líquido ⇨	2.388,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.388,73	191,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: EDIMILSON FERNANDES ROSA
CPF: 946.536.581-53
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 21.682-8
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.388,73

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 7.AE2.FC6.C1E.4EA.603

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	EDNA OLIVEIRA DOS ANJOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	105,12	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.224,32	0,00
Valor Líquido ⇨		1.224,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.224,32	97,94	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	EDNA OLIVEIRA DOS ANJOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	105,12	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.224,32	0,00
Valor Líquido ⇨		1.224,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.224,32	97,94	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: EDNA OLIVEIRA DOS ANJOS
CPF: 002.345.941-79
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.543-4
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.224,32

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: C.297.631.FCD.AC7.86D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	ELAINE MARIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	ELAINE MARIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:56
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ELAINE MARIA DA SILVA
CPF: 980.124.101-25
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.544-2
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.119,20

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 4.669.C48.F9E.8BE.4EA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
209	ELCIMAR SANTOS DO LAGO RODRIGUES	514310	13	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	30/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	517,67	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
618,87	0,00
Valor Líquido ⇨	618,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	618,87	49,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
209	ELCIMAR SANTOS DO LAGO RODRIGUES	514310	13	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	30/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	517,67	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
618,87	0,00
Valor Líquido ⇨	618,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	618,87	49,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.621.200-8

FAVORECIDO: ELCIMAR SANTOS DO LAGO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 021.738.991-04
VALOR: R$ 618,87
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121219
AUTENTICACAO SISBB: 2.3E0.DF8.89C.C7C.24D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FATURAMENTO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
116	ELIANA APARECIDA DA SILVA ALVES	411005	3	1
	FATURISTA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.200,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.351,80	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 42143-2 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.351,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	0,00	1.351,80	108,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FATURAMENTO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
116	ELIANA APARECIDA DA SILVA ALVES	411005	3	1
	FATURISTA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.200,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.351,80	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 42143-2 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.351,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	0,00	1.351,80	108,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 42.143-2

FAVORECIDO: ELIANA APARECIDA DA SILVA ALVES
CPF/CNPJ: 434.102.861-87
VALOR: R$ 1.351,80
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121260
AUTENTICACAO SISBB: C.666.087.AF7.279.5EC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
373	ELZA PEREIRA GOMES	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	26/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	63,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	75,90	0,00
CAIXA ECONOMICA 946 104		
conta poupança: 784122064-3 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	75,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	75,90	6,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
373	ELZA PEREIRA GOMES	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	26/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	63,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	75,90	0,00
CAIXA ECONOMICA 946 104		
conta poupança: 784122064-3 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	75,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	75,90	6,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 784.122.064-3

FAVORECIDO: ELZA PEREIRA GOMES
CPF/CNPJ: 008.087.581-52
VALOR: R$ 75,90
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121247
AUTENTICACAO SISBB: A.4C8.483.355.50D.709

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
184	EMILLY INGRID SANTOS SOARES	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.563,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	245,32	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.237,59	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.197,71	0,00

BANCO BRADESCO 2567 237

conta poupança: 1003649-6 Agência: 2567 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.197,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	0,00	3.197,71	255,81	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
184	EMILLY INGRID SANTOS SOARES	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.563,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	245,32	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.237,59	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.197,71	0,00

BANCO BRADESCO 2567 237

conta poupança: 1003649-6 Agência: 2567 - 4

Valor Líquido ⇨ 3.197,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	0,00	3.197,71	255,81	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2567-4 - DOM ELISEU
CONTA: 1.003.649-6

FAVORECIDO: EMILLY INGRID SANTOS SOARES
CPF/CNPJ: 041.628.722-01
VALOR: R$ 3.197,71
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121235
AUTENTICACAO SISBB: 7.338.AF4.941.825.C47

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	ERIDA RAQUEL SILVA MENDONÇA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	7,33	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	4,29	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	939,92	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 396709-0 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	939,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	939,92	75,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	ERIDA RAQUEL SILVA MENDONÇA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	7,33	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	4,29	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	939,92	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 396709-0 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	939,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	939,92	75,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.670-9

FAVORECIDO: ERIDA RAQUEL SILVA MENDONCA
CPF/CNPJ: 020.131.061-90
VALOR: R$ 939,92
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121222
AUTENTICACAO SISBB: 6.CB6.4DC.942.2AE.DF0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
374	EVAILDES MARTINS GODINHO	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	26/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	64,71	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
77,36	0,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 30296-1 Agência: 0513 - 4

Valor Líquido ⇨ 77,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	77,36	6,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE NOVEMBRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
374	EVAILDES MARTINS GODINHO	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	26/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	64,71	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
77,36	0,00

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 30296-1 Agência: 0513 - 4

Valor Líquido ⇨ 77,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	77,36	6,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE NOVEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: EVAILDES MARTINS GODINHO
CPF: 011.841.821-16
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 30.296-1
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 77,36

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: B.295.1D7.4AD.0B3.AE7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
161	FERNANDA BARBOSA VIDAL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		10/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	230,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	22,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.413,44	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 785182651-0 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	2.413,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.413,44	193,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
161	FERNANDA BARBOSA VIDAL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:		10/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	230,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	22,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.413,44	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 785182651-0 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	2.413,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.413,44	193,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 785.182.651-0

FAVORECIDO: FERNANDA BARBOSA VIDAL
CPF/CNPJ: 005.204.821-74
VALOR: R$ 2.413,44
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121210
AUTENTICACAO SISBB: A.5DC.395.428.6C3.B3B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
154	FERNANDA VALERIA DIAS MESQUITA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	251,51	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	11,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.423,78	0,00
BANCO DO BRASIL 513 1		
conta poupança: 12805-8 Agência: 513 - 4	Valor Líquido ⇨	2.423,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.423,78	193,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
154	FERNANDA VALERIA DIAS MESQUITA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	251,51	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	11,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.423,78	0,00
BANCO DO BRASIL 513 1		
conta poupança: 12805-8 Agência: 513 - 4	Valor Líquido ⇨	2.423,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.423,78	193,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:50:05
051300513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.513.510.012.805
VALOR TOTAL 2.423,78

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA V D MESQUITA
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 510.012.805-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.513.000.042.687

==========

NR.AUTENTICACAO E.C84.ACC.D16.34B.AC8

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
203	FLAVIA MAGALHAES DOS SANTOS	223505	13	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.841,86	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	23,39	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.004,40	0,00
BANCO BRADESCO 616 237 conta corrente: 4433-4 Agência: 616 -	Valor Líquido ⇨	2.004,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.004,40	160,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
203	FLAVIA MAGALHAES DOS SANTOS	223505	13	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.841,86	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	23,39	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.004,40	0,00
BANCO BRADESCO 616 237 conta corrente: 4433-4 Agência: 616 -	Valor Líquido ⇨	2.004,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.004,40	160,35	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0616-5 - ARAGUACU
CONTA: 4.433-4

FAVORECIDO: FLAVIA MAGALHAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 898.409.172-34
VALOR: R$ 2.004,40
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121228
AUTENTICACAO SISBB: A.CB5.747.320.2CD.699

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	FLAVIA RODRIGUES CHAVES FARIA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	FLAVIA RODRIGUES CHAVES FARIA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: FLAVIA RODRIGUES CHAVES FARIA
CPF: 008.586.081-62
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.558-2
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.119,20

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.40F.2FE.4C8.111.56C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
177	FRANCESCA BARBOSA DA SILVA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	5,69	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	916,49	0,00
NUBANK 260		
conta corrente: 5197651-0 Agência: 0001 - 0	Valor Líquido ⇨	916,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	916,49	73,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
177	FRANCESCA BARBOSA DA SILVA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	5,69	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	916,49	0,00
NUBANK 260		
conta corrente: 5197651-0 Agência: 0001 - 0	Valor Líquido ⇨	916,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	916,49	73,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.197.651-0

FAVORECIDO: FRANCESCA BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 028.097.441-81
VALOR: R$ 916,49
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121223
AUTENTICACAO SISBB: 6.E55.846.FB7.B62.601

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	FRANCISCA DO NASCIMENTO SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	124,60	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.243,80	0,00
Valor Líquido ⇨	1.243,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.243,80	99,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	FRANCISCA DO NASCIMENTO SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	124,60	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.243,80	0,00
Valor Líquido ⇨	1.243,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.243,80	99,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: FRANCISCA DO NASCIMENTO SILVA
CPF: 547.105.101-72
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.559-0
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.243,80

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 0.B64.022.262.212.5B4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	GEIGA RENARA SANTOS SILVA COSTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	166,76	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	11,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.339,03	0,00
Valor Líquido ⇨		2.339,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.339,03	187,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	GEIGA RENARA SANTOS SILVA COSTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	166,76	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	11,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.339,03	0,00
Valor Líquido ⇨		2.339,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.339,03	187,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 870.741.566-2

FAVORECIDO: GEIGA RENARA SANTOS SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 030.978.771-85
VALOR: R$ 2.339,03
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121209
AUTENTICACAO SISBB: A.707.5FC.FC7.22A.6BC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
185	GEILANY FERREIRA GOMES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
928,30	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 785182634-0 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 928,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	928,30	74,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
185	GEILANY FERREIRA GOMES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
928,30	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 785182634-0 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 928,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	928,30	74,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 785.182.634-0

FAVORECIDO: GEILANY FERREIRA GOMES
CPF/CNPJ: 042.632.681-48
VALOR: R$ 928,30
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121204
AUTENTICACAO SISBB: 4.840.4AD.932.086.6BF

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	GILDESON ALVES ARAUJO	514310	1	1
	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO PREDIAL	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.000,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	153,58	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	411,09	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.716,47	0,00
Valor Líquido ⇨		1.716,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	0,00	1.716,47	137,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	GILDESON ALVES ARAUJO	514310	1	1
	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO PREDIAL	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.000,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	153,58	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	411,09	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.716,47	0,00
Valor Líquido ⇨		1.716,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	0,00	1.716,47	137,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: GILDESON ALVES ARAUJO
CPF: 005.815.441-88
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.562-0
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.716,47

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 5.4F8.A32.DC8.9D2.5E0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	GLENIE CRISTINA ALVES ARAUJO DA CRUZ	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	26/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	119,07	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	5,38	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.243,65	0,00
Valor Líquido ⇨	1.243,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.243,65	99,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	GLENIE CRISTINA ALVES ARAUJO DA CRUZ	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	26/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	119,07	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	5,38	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.243,65	0,00
Valor Líquido ⇨	1.243,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.243,65	99,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: GLENIE CRISTINA ALVES ARAUJO C
CPF: 217.033.758-07
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.754-2
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.243,65

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: C.FDD.097.650.F01.166

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	HELEN CRISTINA SILVA BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,51	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.130,46	0,00
Valor Líquido ⇨	1.130,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.130,46	90,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	HELEN CRISTINA SILVA BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,51	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.130,46	0,00
Valor Líquido ⇨	1.130,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.130,46	90,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: HELEN CRISTINA SILVA BARBOSA
CPF: 725.051.921-20
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.394-6
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.130,46

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 6.2A4.DD0.5C1.A4D.62C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: RADIOLOGIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	HUEBER GONÇALVES RICARDO	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.073,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	187,10	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	395,84	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.960,04	0,00
Valor Líquido ⇨	1.960,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	0,00	1.960,04	156,80	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: RADIOLOGIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	HUEBER GONÇALVES RICARDO	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.073,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	187,10	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	395,84	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.960,04	0,00
Valor Líquido ⇨	1.960,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	0,00	1.960,04	156,80	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: HUEBER GONCALVES RICARDO
CPF: 025.072.901-61
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.564-7
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.960,04

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: A.3E8.70D.E80.FF4.BF9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
216	IGOR GUSTAVO OLIVEIRA RODRIGUES	515225	8	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	25/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	510,42	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	15,98	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	614,95	0,00
NUBANK 260 conta corrente: 30275895-2 Agência: 0001 - 0	Valor Líquido ⇨	614,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	0,00	614,95	49,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
216	IGOR GUSTAVO OLIVEIRA RODRIGUES	515225	8	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	25/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	510,42	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	15,98	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	614,95	0,00
NUBANK 260 conta corrente: 30275895-2 Agência: 0001 - 0	Valor Líquido ⇨	614,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	0,00	614,95	49,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 30.275.895-2

FAVORECIDO: IGOR GUSTAVO OLIVEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 097.014.901-85
VALOR: R$ 614,95
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121262
AUTENTICACAO SISBB: 0.06B.248.1E0.10F.57B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | Mensalista | 13o. Adiantamento | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
198	ISADORA MAGALHÃES NUNES DE FREITAS	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	92,79	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	87,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.091,09	0,00

BANCO NEXT 237
conta corrente: 31574-5 Agência: 3905 -

Valor Líquido ⇨ 1.091,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.091,09	87,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | Mensalista | 13o. Adiantamento | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
198	ISADORA MAGALHÃES NUNES DE FREITAS	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	92,79	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	87,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.091,09	0,00

BANCO NEXT 237
conta corrente: 31574-5 Agência: 3905 -

Valor Líquido ⇨ 1.091,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.091,09	87,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3905-5 - NEXT XVIII SP
CONTA: 31.574-5

FAVORECIDO: ISADORA MAGALHAES NUNES DE FREITAS
CPF/CNPJ: 709.272.251-90
VALOR: R$ 1.091,09
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121241
AUTENTICACAO SISBB: B.B68.A77.091.A52.267

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: RADIOLOGIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	JAQUELINE RODRIGUES WILXENSKI	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	18/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.073,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	103,09	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	479,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.959,36	0,00
Valor Líquido ⇨		1.959,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	0,00	1.959,36	156,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: RADIOLOGIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	JAQUELINE RODRIGUES WILXENSKI	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	18/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.073,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	103,09	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	479,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.959,36	0,00
Valor Líquido ⇨		1.959,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	0,00	1.959,36	156,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JAQUELINE RODRIGUES WILXENSKI
CPF: 025.237.331-61
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.046-2
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.959,36

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: A.9BC.1AE.B5E.AD1.994

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
360	JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	111,97	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.231,17	0,00
Valor Líquido ⇨	1.231,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.231,17	98,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
360	JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	111,97	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.231,17	0,00
Valor Líquido ⇨	1.231,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.231,17	98,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA
CPF: 052.502.221-02
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.755-0
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.231,17

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.AEB.E0B.8EE.6C6.FDD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JESSICA DA SILVA DUTRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.119,20	0,00
			Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JESSICA DA SILVA DUTRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.119,20	0,00
			Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JESSICA DA SILVA DUTRA
CPF: 055.527.831-07
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.756-9
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.119,20

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: B.781.544.453.3CB.70B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	JOAO ANTONIO CASTRO DE AGUIAR	515225	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	875,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	32,59	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.059,39	0,00
BANCO DO BRASIL 513 1 conta corrente: 42767-5 Agência: 513 - 4	Valor Líquido ⇨	1.059,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	0,00	1.059,39	84,75	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	JOAO ANTONIO CASTRO DE AGUIAR	515225	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	875,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	32,59	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.059,39	0,00
BANCO DO BRASIL 513 1 conta corrente: 42767-5 Agência: 513 - 4	Valor Líquido ⇨	1.059,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	0,00	1.059,39	84,75	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JOAO ANTONIO CASTRO DE AGUIAR
CPF: 144.990.217-07
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 42.767-5
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.059,39

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 2.474.700.5EC.C03.AD4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	280,12	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.441,22	0,00
Valor Líquido ⇨		2.441,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.441,22	195,29	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	280,12	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.441,22	0,00
Valor Líquido ⇨		2.441,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.441,22	195,29	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO
CPF: 025.957.031-10
AGENCIA: 1303-X - ALVORADA-TO TO
CONTA: 20.745-4
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.441,22

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 9.229.F9C.5EE.907.F10

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: RECEPÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	JORDANNA CARVALHO PEREIRA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	4,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
915,05	0,00
Valor Líquido ⇨	915,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	915,05	73,20	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: RECEPÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	JORDANNA CARVALHO PEREIRA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	4,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
915,05	0,00
Valor Líquido ⇨	915,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	915,05	73,20	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JORDANNA CARVALHO PEREIRA
CPF: 064.589.181-94
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.048-9
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 915,05

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 3.A91.FD3.DD7.12D.D2C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
355	JOSUE JEFTER FERREIRA ROSARIO	517410	5	1
	PORTEIRO	Admissão:	21/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	384,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	10,97	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	470,87	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 44711-4 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	470,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	0,00	470,87	37,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
355	JOSUE JEFTER FERREIRA ROSARIO	517410	5	1
	PORTEIRO	Admissão:	21/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	384,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	10,97	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	470,87	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 44711-4 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	470,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	0,00	470,87	37,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 44.711-4

FAVORECIDO: JOSUE JEFTER FERREIRA ROSARIO
CPF/CNPJ: 055.024.421-28
VALOR: R$ 470,87
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121254
AUTENTICACAO SISBB: B.046.C02.AB6.0F1.30E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	JULIANA PEIXOTO MARTINS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	114,77	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	5,38	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.239,35	0,00
Valor Líquido ⇨		1.239,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.239,35	99,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	JULIANA PEIXOTO MARTINS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	114,77	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	5,38	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.239,35	0,00
Valor Líquido ⇨		1.239,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.239,35	99,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JULIANA PEIXOTO MARTINS
CPF: 030.808.951-00
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.705-4
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.239,35

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 7.2A1.4C4.B09.457.C72

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
137	KAIO AUGUSTO DOS SANTOS PEREIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.417,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	159,17	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	52,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.780,14	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 39478-7 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.780,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	0,00	1.780,14	142,41	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
137	KAIO AUGUSTO DOS SANTOS PEREIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.417,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	159,17	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	52,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.780,14	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 39478-7 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.780,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	0,00	1.780,14	142,41	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.478-7

FAVORECIDO: KAIO AUGUSTO DOS SANTOS PEREIRA
CPF/CNPJ: 050.436.021-39
VALOR: R$ 1.780,14
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121244
AUTENTICACAO SISBB: C.171.434.145.E6F.A1E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: PORTARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
193	KAIO EDUARDO FERNANDES BATISTA	517410	12	1
	PORTEIRO	Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	768,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	4,33	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	55,79	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	979,92	0,00
BRADESCO 237 conta corrente: 23126-6 Agência: 251 -	Valor Líquido ⇨	979,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	0,00	979,92	78,39	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: PORTARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
193	KAIO EDUARDO FERNANDES BATISTA	517410	12	1
	PORTEIRO	Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	768,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	4,33	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	55,79	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	979,92	0,00
BRADESCO 237 conta corrente: 23126-6 Agência: 251 -	Valor Líquido ⇨	979,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	0,00	979,92	78,39	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 23.126-6

FAVORECIDO: KAIO EDUARDO FERNANDES BATISTA
CPF/CNPJ: 706.418.051-01
VALOR: R$ 979,92
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121256
AUTENTICACAO SISBB: F.A58.FB6.5F6.C58.269

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	KAROLINE COSTA MACHADO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	62,62	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	37,92	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.011,34	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 34478-3 Agência: 946 - | Valor Líquido ⇨ | 1.011,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.011,34	80,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	KAROLINE COSTA MACHADO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	62,62	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	37,92	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.011,34	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 34478-3 Agência: 946 - | Valor Líquido ⇨ | 1.011,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.011,34	80,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 34.478-3

FAVORECIDO: KAROLINE COSTA MACHADO
CPF/CNPJ: 042.586.451-09
VALOR: R$ 1.011,34
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121253
AUTENTICACAO SISBB: 9.817.E38.3A1.44C.7D5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
196	KASSIA DIAS DE BRITO	515215	10	1
	AUXILIAR DE LABORATORIO	Admissão:	08/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	43,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.162,20	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 37334-1 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.162,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.162,20	92,97	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
196	KASSIA DIAS DE BRITO	515215	10	1
	AUXILIAR DE LABORATORIO	Admissão:	08/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	43,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.162,20	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 37334-1 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.162,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.162,20	92,97	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 783.065.846-4

FAVORECIDO: KASSIA DIAS DE BRITO
CPF/CNPJ: 062.320.421-58
VALOR: R$ 1.162,20
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121240
AUTENTICACAO SISBB: 3.DCF.61D.BA8.7BD.FF9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KASSIA PEREIRA DE MELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	367,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.528,35	0,00
Valor Líquido ⇨	2.528,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.528,35	202,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KASSIA PEREIRA DE MELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	367,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.528,35	0,00
Valor Líquido ⇨	2.528,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.528,35	202,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: KASSIA PEREIRA DE MELO
CPF: 013.520.841-63
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.707-0
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.528,35

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 6.ADF.FF0.5A1.929.F16

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
150	KATIA PEREIRA MOURA CONRADO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,82	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.133,77	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 2099-6 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.133,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.133,77	90,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
150	KATIA PEREIRA MOURA CONRADO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,82	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.133,77	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 2099-6 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.133,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.133,77	90,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 2.099-6

FAVORECIDO: KATIA PEREIRA MOURA CONRADO
CPF/CNPJ: 026.782.311-86
VALOR: R$ 1.133,77
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121275
AUTENTICACAO SISBB: C.F14.DCD.B24.5A1.4A1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
151	KEILA MAGALHAES VALVERDE	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	72,96	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.192,16	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39744-2 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 1.192,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.192,16	95,37	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE NOVEMBRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
151	KEILA MAGALHAES VALVERDE	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	72,96	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.192,16	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39744-2 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 1.192,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.192,16	95,37	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE NOVEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.744-2

FAVORECIDO: KEILA MAGALHAES VALVERDE
CPF/CNPJ: 016.140.541-00
VALOR: R$ 1.192,16
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121257
AUTENTICACAO SISBB: C.100.D03.883.804.0D4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	KEILIANE GUEDES DOS REIS SILVA	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	15/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	7,94	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	750,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	510,50	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.027,44	0,00
Valor Líquido ⇨		2.027,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	2.027,44	162,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	KEILIANE GUEDES DOS REIS SILVA	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	15/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	7,94	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	750,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	510,50	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.027,44	0,00
Valor Líquido ⇨		2.027,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	2.027,44	162,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: KEILIANE GUEDES DOS REIS SILVA
CPF: 026.338.995-28
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 37.640-X
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.027,44

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 1.CDA.439.8EE.325.3C8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	KESSIA PEREIRA TAVARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.161,10	0,00
			Valor Líquido ⇨	2.161,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.161,10	172,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	KESSIA PEREIRA TAVARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.161,10	0,00
			Valor Líquido ⇨	2.161,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.161,10	172,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: KESSIA PEREIRA TAVARES OLIVEIR
CPF: 054.296.651-42
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.758-5
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.161,10

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: E.E70.146.7EA.C93.9A9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
187	LEANE ARAUJO DE OLIVEIRA VILA NOVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	651,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.661,10	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 00039379-7 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	2.661,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.661,10	212,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
187	LEANE ARAUJO DE OLIVEIRA VILA NOVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	651,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.661,10	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 00039379-7 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	2.661,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.661,10	212,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.379-7

FAVORECIDO: LEANE ARAUJO DE OLIVEIRA VILA NOVA
CPF/CNPJ: 019.768.881-07
VALOR: R$ 2.661,10
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121225
AUTENTICACAO SISBB: 4.373.5B1.35A.E92.C70

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	LEUZENY GONÇALVES LOPES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	8,96	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	16,13	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.144,29	0,00
Valor Líquido ⇨	1.144,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.144,29	91,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	LEUZENY GONÇALVES LOPES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	8,96	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	16,13	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.144,29	0,00
Valor Líquido ⇨	1.144,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.144,29	91,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LEUZENY GONCALVES LOPES
CPF: 872.629.401-04
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.052-7
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.144,29

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: E.35A.29D.270.482.1DB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	LILIA DE CÁSSIA DA MOTA CASTRO	410105	3	1
	SUPERVISOR(A) ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	14/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.000,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.151,80	0,00
			Valor Líquido ⇨	2.151,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	0,00	2.151,80	172,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	LILIA DE CÁSSIA DA MOTA CASTRO	410105	3	1
	SUPERVISOR(A) ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	14/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.000,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.151,80	0,00
			Valor Líquido ⇨	2.151,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	0,00	2.151,80	172,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LILIA DE CASSIA DA MOTA CASTRO
CPF: 826.465.891-15
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.053-5
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.151,80

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 7.242.B07.C9A.582.98F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
66	LORENA PEREIRA DE MELO CAMAPUM	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.161,10	0,00
			Valor Líquido ⇨	2.161,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.161,10	172,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
66	LORENA PEREIRA DE MELO CAMAPUM	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.161,10	0,00
			Valor Líquido ⇨	2.161,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.161,10	172,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LORENA PEREIRA DE MELO CAMAPUM
CPF: 010.583.931-03
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.760-7
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.161,10

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 4.5F2.978.870.397.D27

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
68	LUCAS ENOCK DE OLIVEIRA ROSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	114,60	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.244,55	0,00
Valor Líquido ⇨	1.244,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.244,55	99,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
68	LUCAS ENOCK DE OLIVEIRA ROSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	114,60	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.244,55	0,00
Valor Líquido ⇨	1.244,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.244,55	99,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUCAS ENOCK DE OLIVEIRA ROSA
CPF: 728.449.061-68
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.713-5
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.244,55

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 5.DB7.11E.466.775.909

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
201	LUCIENE ALVES COSTA SILVA TEODORO	513425	1	1
	COPEIRO(A)	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	7,91	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	13,82	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
932,53	0,00

NUBANK 260

conta corrente: 85424255-5 Agência: 0001 - 0

Valor Líquido ⇨ 932,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	932,53	74,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
201	LUCIENE ALVES COSTA SILVA TEODORO	513425	1	1
	COPEIRO(A)	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	7,91	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	13,82	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
932,53	0,00

NUBANK 260

conta corrente: 85424255-5 Agência: 0001 - 0

Valor Líquido ⇨ 932,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	932,53	74,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 85.424.255-5

FAVORECIDO: LUCIENE ALVES COSTA SILVA TEODORO
CPF/CNPJ: 043.070.521-29
VALOR: R$ 932,53
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121214
AUTENTICACAO SISBB: 5.BF6.3B9.F27.59A.295

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	LUCIENE VIEIRA SOUTO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	LUCIENE VIEIRA SOUTO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUCIENE VIEIRA SOUTO
CPF: 799.121.251-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.715-1
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.119,20

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: A.090.915.D2A.C55.14A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
152	LUCILENE FERREIRA ALVES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	134,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.254,07	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 42519-3 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 1.254,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.254,07	100,32	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
152	LUCILENE FERREIRA ALVES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	134,87	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.254,07	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 42519-3 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 1.254,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.254,07	100,32	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 42.519-3

FAVORECIDO: LUCILENE FERREIRA ALVES
CPF/CNPJ: 704.219.961-88
VALOR: R$ 1.254,07
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121224
AUTENTICACAO SISBB: F.676.BCC.607.9D7.139

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
71	LUCINEIDE MARIA RUFINO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	48,38	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.167,58	0,00
Valor Líquido ⇨	1.167,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.167,58	93,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
71	LUCINEIDE MARIA RUFINO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	48,38	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.167,58	0,00
Valor Líquido ⇨	1.167,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.167,58	93,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUCINEIDE MARIA RUFINO
CPF: 246.475.002-68
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.054-3
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.167,58

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 2.D3F.76F.80A.BB9.837

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
156	LUIZ FERNANDO BOTELHO DA COSTA	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.073,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	109,06	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	562,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.048,66	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 45122-3 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	2.048,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	0,00	2.048,66	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: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
156	LUIZ FERNANDO BOTELHO DA COSTA	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.073,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	109,06	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	562,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.048,66	0,00
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 45122-3 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	2.048,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	0,00	2.048,66	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
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 45.122-3

FAVORECIDO: LUIZ FERNANDO BOTELHO DA COSTA
CPF/CNPJ: 702.048.151-50
VALOR: R$ 2.048,66
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121266
AUTENTICACAO SISBB: 1.A00.6E9.FDB.BB3.16B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
73	LUZIA OLIVEIRA DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	5,18	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	300,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.215,98	0,00
Valor Líquido ⇨	1.215,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.215,98	97,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
73	LUZIA OLIVEIRA DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	5,18	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	300,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.215,98	0,00
Valor Líquido ⇨	1.215,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.215,98	97,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUZIA OLIVEIRA DE SOUSA
CPF: 036.300.221-97
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.762-3
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.215,98

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 8.2B2.61D.E23.E50.54C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
75	MARCIA FERNANDES DE ALMEIDA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	82,27	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	17,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.027,91	0,00
Valor Líquido ⇨	1.027,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.027,91	82,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
75	MARCIA FERNANDES DE ALMEIDA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	82,27	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	17,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.027,91	0,00
Valor Líquido ⇨	1.027,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.027,91	82,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARCIA FERNANDES DE ALMEIDA
CPF: 016.891.911-71
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.055-1
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.027,91

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 1.A5B.D5B.09F.676.B4C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
159	MARIA APARECIDA LIMA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	75,42	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	43,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.046,97	0,00
BRADESCO 237 conta corrente: 31494-3 Agência: 251 -	Valor Líquido ⇨	1.046,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.046,97	83,75	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
159	MARIA APARECIDA LIMA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	75,42	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	43,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.046,97	0,00
BRADESCO 237 conta corrente: 31494-3 Agência: 251 -	Valor Líquido ⇨	1.046,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.046,97	83,75	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 31.494-3

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA LIMA
CPF/CNPJ: 508.176.631-34
VALOR: R$ 1.046,97
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121246
AUTENTICACAO SISBB: A.7E2.8FF.E99.1B7.842

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	MARIA APARECIDA RODRIGUES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	119,34	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	5,38	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.243,92	0,00
Valor Líquido ⇨	1.243,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.243,92	99,51	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	MARIA APARECIDA RODRIGUES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	119,34	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	5,38	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.243,92	0,00
Valor Líquido ⇨	1.243,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.243,92	99,51	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA RODRIGUES DE A
CPF: 776.077.671-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.056-X
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.243,92

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 8.0F9.4E0.E1E.641.418

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	MARIA DAS GRAÇAS NOGUEIRA ALVES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	24,47	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
952,77	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 33281-5 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 952,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	952,77	76,22	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	MARIA DAS GRAÇAS NOGUEIRA ALVES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	24,47	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
952,77	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 33281-5 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 952,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	952,77	76,22	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 33.281-5

FAVORECIDO: MARIA DAS GRACAS NOGUEIRA ALVES
CPF/CNPJ: 434.213.501-91
VALOR: R$ 952,77
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121248
AUTENTICACAO SISBB: B.881.B4A.D83.232.E84

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
359	MARIA DE FATIMA REGO MACIEL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,13	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	16,54	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.180,77	0,00
Valor Líquido ⇨	2.180,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.180,77	174,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
359	MARIA DE FATIMA REGO MACIEL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,13	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	16,54	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.180,77	0,00
Valor Líquido ⇨	2.180,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.180,77	174,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA REGO MACIEL
CPF: 012.201.271-24
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.057-8
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.180,77

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: B.EFD.617.51C.A8E.2B7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	MARIA DE FATIMA TELES DA SILVA RIBEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	122,23	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	43,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.284,43	0,00
Valor Líquido ⇨	1.284,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.284,43	102,75	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	MARIA DE FATIMA TELES DA SILVA RIBEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	122,23	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	43,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.284,43	0,00
Valor Líquido ⇨	1.284,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.284,43	102,75	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA TELES DA SILVA
CPF: 845.108.461-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.718-6
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.284,43

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 9.F4C.613.AE0.B92.F4F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
217	MARIA IVONE LEITE RIBEIRO	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	30/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	517,67	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	35,03	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	8,00	156,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
809,90	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 786241276-2 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 809,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	809,90	64,79	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
217	MARIA IVONE LEITE RIBEIRO	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	30/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	517,67	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	35,03	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	8,00	156,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
809,90	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 786241276-2 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 809,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	809,90	64,79	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 786.241.276-2

FAVORECIDO: MARIA IVONE LEITE RIBEIRO
CPF/CNPJ: 332.566.401-68
VALOR: R$ 809,90
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121211
AUTENTICACAO SISBB: D.A79.650.04D.815.794

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	MARIA JOAQUINA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	118,99	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	94,46	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.332,65	0,00
Valor Líquido ⇨		1.332,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.332,65	106,61	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	MARIA JOAQUINA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	118,99	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	94,46	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.332,65	0,00
Valor Líquido ⇨		1.332,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.332,65	106,61	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:56
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA JOAQUINA DA SILVA
CPF: 952.650.741-04
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.719-4
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.332,65

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 2.E39.600.A3F.03C.6E7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
153	MARIALINA BARBOSA EVANGELISTA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,76	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	21,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.141,46	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 700191-1 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.141,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.141,46	91,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
153	MARIALINA BARBOSA EVANGELISTA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,76	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	21,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.141,46	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 700191-1 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.141,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.141,46	91,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 700.191-1

FAVORECIDO: MARIALINA BARBOSA EVANGELISTA
CPF/CNPJ: 253.242.681-00
VALOR: R$ 1.141,46
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121263
AUTENTICACAO SISBB: 4.084.4F0.56F.AE1.38D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	MARINA TOMASI	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.161,10	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta corrente: 3772-0 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	2.161,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.161,10	172,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	MARINA TOMASI	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.161,10	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta corrente: 3772-0 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	2.161,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.161,10	172,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 3.772-0

FAVORECIDO: MARINA TOMASI
CPF/CNPJ: 022.203.251-05
VALOR: R$ 2.161,10
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121205
AUTENTICACAO SISBB: C.36E.2CA.7FC.0CE.554

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
141	MARLENE RUFINO DA SILVA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
928,30	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 833470347-1 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 928,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	928,30	74,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
141	MARLENE RUFINO DA SILVA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
928,30	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 833470347-1 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 928,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	928,30	74,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 833.470.347-1

FAVORECIDO: MARLENE RUFINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 557.993.611-72
VALOR: R$ 928,30
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121202
AUTENTICACAO SISBB: 6.D70.4F5.F14.8DA.291

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	MEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	127,15	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	108,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.354,69	0,00
Valor Líquido ⇨		1.354,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.354,69	108,37	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	MEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	127,15	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	108,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.354,69	0,00
Valor Líquido ⇨		1.354,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.354,69	108,37	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MEIREVONY ALVES DOS SANTOS
CPF: 055.784.011-20
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.722-4
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.354,69

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: B.8AA.20F.6BA.394.2D0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
189	MICLEIANE BRITO DE SA	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	19/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.563,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	220,71	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.223,67	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.159,18	0,00
NEON 655 536		
conta corrente: 3345620-8 Agência: 655 -	Valor Líquido ⇨	3.159,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	0,00	3.159,18	252,73	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
189	MICLEIANE BRITO DE SA	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	19/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.563,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	220,71	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.223,67	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.159,18	0,00
NEON 655 536		
conta corrente: 3345620-8 Agência: 655 -	Valor Líquido ⇨	3.159,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	0,00	3.159,18	252,73	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇAO DE
AGENCIA: 0655-6
CONTA: 3.345.620-8

FAVORECIDO: MICLEIANI BRITO DE SA
CPF/CNPJ: 002.288.552-84
VALOR: R$ 3.159,18
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121238
AUTENTICACAO SISBB: E.672.2A3.20A.910.F75

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	MIKAELLY KAROLINE FERREIRA DA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	151,31	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	256,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.568,41	0,00
Valor Líquido ⇨	2.568,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.568,41	205,47	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	MIKAELLY KAROLINE FERREIRA DA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	151,31	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	256,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.568,41	0,00
Valor Líquido ⇨	2.568,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.568,41	205,47	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 37.106-6

FAVORECIDO: MIKAELLY KAROLINE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 041.682.041-70
VALOR: R$ 2.568,41
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121220
AUTENTICACAO SISBB: 1.863.808.7E7.F6E.D13

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	MILENI ALVES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	16,13	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.135,33	0,00
Valor Líquido ⇨		1.135,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.135,33	90,82	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	MILENI ALVES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	16,13	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.135,33	0,00
Valor Líquido ⇨		1.135,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.135,33	90,82	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MILENI ALVES DE SOUZA
CPF: 057.832.361-36
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.764-X
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.135,33

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.56F.546.74A.2A1.6FC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
142	MIRACI GOMES DOS ANJOS	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
928,30	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 776732805-9 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 928,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	928,30	74,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
142	MIRACI GOMES DOS ANJOS	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
928,30	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 776732805-9 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 928,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	928,30	74,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 776.732.805-9

FAVORECIDO: MIRACI GOMES DOS ANJOS
CPF/CNPJ: 029.540.311-07
VALOR: R$ 928,30
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121215
AUTENTICACAO SISBB: 9.55E.467.B32.96E.D21

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
120	MOAANE RAMOS FERREIRA DA COSTA	223405	4	1
	COORDENADOR(A) FARMACEUTICO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.417,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,95	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.169,29	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.739,04	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 30656-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 2.739,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	0,00	2.739,04	219,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
120	MOAANE RAMOS FERREIRA DA COSTA	223405	4	1
	COORDENADOR(A) FARMACEUTICO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.417,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,95	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.169,29	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.739,04	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 30656-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 2.739,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	0,00	2.739,04	219,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 30.656-0

FAVORECIDO: MOAANE RAMOS FERREIRA DA COSTA
CPF/CNPJ: 041.195.821-67
VALOR: R$ 2.739,04
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121261
AUTENTICACAO SISBB: 3.B20.F14.BE6.E36.158

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
143	MYLLENNA MACEDO NEPOMUCENO DE LEMOS	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	14,62	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	101,59	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.027,01	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta poupança: 39158-5 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 1.027,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.027,01	82,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
143	MYLLENNA MACEDO NEPOMUCENO DE LEMOS	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	14,62	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	101,59	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.027,01	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta poupança: 39158-5 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 1.027,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	1.027,01	82,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.158-5

FAVORECIDO: MYLLENNA MACEDO NEPOMUCENO DE LEMOS
CPF/CNPJ: 000.710.381-67
VALOR: R$ 1.027,01
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121206
AUTENTICACAO SISBB: 8.B0D.448.808.DFD.92D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: RECEPÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	NAGILLA FERNANDA BATISTA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	8,87	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	4,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
923,92	0,00
Valor Líquido ⇨	923,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	923,92	73,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: RECEPÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	NAGILLA FERNANDA BATISTA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	8,87	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	4,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
923,92	0,00
Valor Líquido ⇨	923,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	923,92	73,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: NAGILLA FERNANDA BATISTA
CPF: 024.652.591-64
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.060-8
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 923,92

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.042.F51.87A.2CF.0C3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
87	NEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	106,18	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.236,13	0,00
Valor Líquido ⇨	1.236,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.236,13	98,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
87	NEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	106,18	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.236,13	0,00
Valor Líquido ⇨	1.236,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.236,13	98,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: NEIREVONY ALVES DOS SANTOS
CPF: 057.887.931-06
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.723-2
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.236,13

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 8.0B8.13A.F12.EC5.414

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
158	ODINEIA ARRUDA DE OLIVEIRA	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.073,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	55,86	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	583,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	803,60	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.516,30	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39465-4 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 2.516,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	0,00	2.516,30	201,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
158	ODINEIA ARRUDA DE OLIVEIRA	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.073,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	55,86	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	583,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	803,60	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.516,30	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39465-4 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 2.516,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	0,00	2.516,30	201,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.465-4

FAVORECIDO: ODINEIA ARRUDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 024.932.211-09
VALOR: R$ 2.516,30
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121270
AUTENTICACAO SISBB: 0.4A6.9BE.98C.4CE.D5A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
181	RAFAEL RODRIGUES DOS SANTOS	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.073,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	117,92	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	604,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.099,19	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 00036712-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 2.099,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	0,00	2.099,19	167,93	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
181	RAFAEL RODRIGUES DOS SANTOS	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.073,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	117,92	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	604,17	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.099,19	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 00036712-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 2.099,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	0,00	2.099,19	167,93	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 36.712-0

FAVORECIDO: RAFAEL RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 054.339.711-47
VALOR: R$ 2.099,19
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121216
AUTENTICACAO SISBB: 2.232.BB6.E0C.BE3.789

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	RAIMUNDA NUNES MONTEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	10,56	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.129,76	0,00
Valor Líquido ⇨	1.129,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.129,76	90,38	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	RAIMUNDA NUNES MONTEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	10,56	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.129,76	0,00
Valor Líquido ⇨	1.129,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.129,76	90,38	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: RAIMUNDA NUNES MONTEIRO
CPF: 024.582.291-74
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.724-0
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.129,76

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 6.F35.C4C.E85.DA9.410

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
144	REGIANE APARECIDA AVELAR SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	121,18	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.240,38	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 855355672-5 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.240,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.240,38	99,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
144	REGIANE APARECIDA AVELAR SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	121,18	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.240,38	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 855355672-5 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.240,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.240,38	99,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 855.355.672-5

FAVORECIDO: REGIANE APARECIDA AVELAR SOUZA
CPF/CNPJ: 025.276.291-64
VALOR: R$ 1.240,38
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121234
AUTENTICACAO SISBB: E.352.2DB.CAE.7B9.21E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	RENARA CAMPOS DURÃO	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	100,23	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	17,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.045,87	0,00

CAIXA ECONOMICA 1338 104

conta poupança: 21170-5 Agência: 1338 -

Valor Líquido ⇨ 1.045,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.045,87	83,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	RENARA CAMPOS DURÃO	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	100,23	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	17,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.045,87	0,00

CAIXA ECONOMICA 1338 104

conta poupança: 21170-5 Agência: 1338 -

Valor Líquido ⇨ 1.045,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.045,87	83,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 1338-2 - IPORA
CONTA: 21.170-5

FAVORECIDO: RENARA CAMPOS DURAO
CPF/CNPJ: 038.777.151-41
VALOR: R$ 1.045,87
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121272
AUTENTICACAO SISBB: 1.92B.D08.958.974.DA8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
208	ROSANGELA DANTAS CORREIA	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	632,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	9,49	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	10,00	31,88	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
800,37	0,00
Valor Líquido ⇨	800,37

BANCO ITAU 3153 341
conta corrente: 27416-6 Agência: 3153 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	800,37	64,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
208	ROSANGELA DANTAS CORREIA	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	632,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	9,49	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	10,00	31,88	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
800,37	0,00
Valor Líquido ⇨	800,37

BANCO ITAU 3153 341
conta corrente: 27416-6 Agência: 3153 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	800,37	64,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 32.668-0

FAVORECIDO: ROSANGELA DANTAS CORREIA
CPF/CNPJ: 226.854.118-52
VALOR: R$ 800,37
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121236
AUTENTICACAO SISBB: 2.C3E.434.9E2.0B4.23E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	ROSILENE RODRIGUES DIAS	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	05/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	442,75	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	3,62	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	11,90	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
546,82	0,00
Valor Líquido ⇨	546,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	546,82	43,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	ROSILENE RODRIGUES DIAS	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	05/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	442,75	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	3,62	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	11,90	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
546,82	0,00
Valor Líquido ⇨	546,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	546,82	43,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ROSILENE RODRIGUES DIAS
CPF: 024.084.661-30
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.062-4
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 546,82

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 9.F8F.9F9.131.903.CC5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
218	ROSIMEIRE FERREIRA DA SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	15/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	452,96	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	30,33	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	571,84	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 784123682-5 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	571,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	571,84	45,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
218	ROSIMEIRE FERREIRA DA SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	15/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	452,96	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	30,33	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	571,84	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 784123682-5 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	571,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	571,84	45,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 784.123.682-5

FAVORECIDO: ROSIMEIRE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 049.697.831-44
VALOR: R$ 571,84
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121227
AUTENTICACAO SISBB: A.03D.DE1.F09.30B.B81

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
92	ROSIMEIRE GOMES DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.417,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	12,88	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	34,84	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.616,52	0,00
Valor Líquido ⇨	1.616,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	0,00	1.616,52	129,32	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
92	ROSIMEIRE GOMES DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.417,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	12,88	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	34,84	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.616,52	0,00
Valor Líquido ⇨	1.616,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	0,00	1.616,52	129,32	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ROSIMEIRE GOMES DE OLIVEIRA
CPF: 021.972.651-56
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 30.843-9
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.616,52

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 1.6A1.7BE.6C1.F34.030

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	SAMUEL RODRIGUES SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	265,36	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	156,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.582,80	0,00
Valor Líquido ⇨		2.582,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.582,80	206,62	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	SAMUEL RODRIGUES SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	265,36	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	156,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.582,80	0,00
Valor Líquido ⇨		2.582,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.582,80	206,62	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: SAMUEL RODRIGUES SILVA
CPF: 039.332.471-01
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.727-5
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.582,80

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 7.340.CB7.E51.338.F3A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
162	SANDRA LUCIA OLIVEIRA SANTOS	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	262,62	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	22,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.446,06	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 29558-4 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 2.446,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.446,06	195,68	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
162	SANDRA LUCIA OLIVEIRA SANTOS	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	262,62	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	22,34	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.446,06	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 29558-4 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 2.446,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.446,06	195,68	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: SANDRA LUCIA OLIVEIRA SANTOS
CPF: 035.100.591-90
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.063-2
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.446,06

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 9.CE6.BF8.269.DCE.37E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	SARA CRISTINA PEREIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.119,20	0,00
			Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE NOVEMBRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	SARA CRISTINA PEREIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.119,20	0,00
			Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE NOVEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: SARA CRISTINA PEREIRA
CPF: 034.686.061-09
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.728-3
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.119,20

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 6.7C0.29B.721.C34.2E6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
121	SELMA JOSE DA COSTA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	24,61	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
952,91	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 9339-0 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 952,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	952,91	76,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
121	SELMA JOSE DA COSTA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	24,61	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
952,91	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 9339-0 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 952,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	952,91	76,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 9.339-0

FAVORECIDO: SELMA JOSE DA COSTA
CPF/CNPJ: 805.279.221-53
VALOR: R$ 952,91
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121269
AUTENTICACAO SISBB: 7.4EC.9FE.AB1.C50.9ED

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
122	SIRLENE CARDOSO DOS SANTOS BORGES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	91,91	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.020,21	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 20411-2 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 1.020,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.020,21	81,61	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
122	SIRLENE CARDOSO DOS SANTOS BORGES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	91,91	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.020,21	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 20411-2 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 1.020,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.020,21	81,61	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 24.778-8

FAVORECIDO: SIRLENE CARDOSO DOS SANTOS BORGES
CPF/CNPJ: 941.523.221-87
VALOR: R$ 1.020,21
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121229
AUTENTICACAO SISBB: 0.8BD.C9F.291.404.499

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
366	SIRLENE MARIA DE ARAUJO SOARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	11/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	669,67	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	4,00	56,01	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	4,00	44,67	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	820,95	0,00
CAIXA ECONOMICA 946 104		
conta poupança: 29835-4 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	820,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,00	0,00	820,95	65,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
366	SIRLENE MARIA DE ARAUJO SOARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	11/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	669,67	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	4,00	56,01	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	4,00	44,67	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	820,95	0,00
CAIXA ECONOMICA 946 104		
conta poupança: 29835-4 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	820,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,00	0,00	820,95	65,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 29.835-4

FAVORECIDO: SIRLENE MARIA DE ARAUJO SOARES
CPF/CNPJ: 915.010.321-00
VALOR: R$ 820,95
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121255
AUTENTICACAO SISBB: 6.5FB.912.635.0B6.EE0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
123	SONIA NUNES DA SILVA	322205	1	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	8,80	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	317,88	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.445,88	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 831-7 Agência: 946 - | Valor Líquido ⇨ | 1.445,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.445,88	115,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
123	SONIA NUNES DA SILVA	322205	1	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	8,80	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	317,88	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.445,88	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 831-7 Agência: 946 - | Valor Líquido ⇨ | 1.445,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.445,88	115,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 831-7

FAVORECIDO: SONIA NUNES DA SILVA
CPF/CNPJ: 737.932.481-00
VALOR: R$ 1.445,88
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121264
AUTENTICACAO SISBB: 8.CFE.580.AA0.B37.8D5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | Mensalista | 13o. Adiantamento | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	STEFANY ALVES FONTINELE ALIPIO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,00	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
910,80	0,00
Valor Líquido ⇨	910,80

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 848591459-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	910,80	72,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | Mensalista | 13o. Adiantamento | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	STEFANY ALVES FONTINELE ALIPIO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,00	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
910,80	0,00
Valor Líquido ⇨	910,80

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 848591459-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	910,80	72,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.137.697-6

FAVORECIDO: STEFANY ALVES FONTINELE ALIPIO
CPF/CNPJ: 706.657.751-56
VALOR: R$ 910,80
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121213
AUTENTICACAO SISBB: 9.F3F.B23.9B3.8A1.0AF

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	TAMIRIS ALVES DOS REIS	223505	2	1
	COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.500,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	2.151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.651,80	0,00
			Valor Líquido ⇨	4.651,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	0,00	4.651,80	372,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	TAMIRIS ALVES DOS REIS	223505	2	1
	COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.500,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	2.151,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.651,80	0,00
			Valor Líquido ⇨	4.651,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	0,00	4.651,80	372,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: TAMIRIS ALVES DOS REIS
CPF: 017.074.611-98
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.731-3
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.651,80

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: B.516.291.A8D.9C2.094

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	TATIANA CANDIDA BEZERRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	121,18	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.240,38	0,00
Valor Líquido ⇨		1.240,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.240,38	99,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	TATIANA CANDIDA BEZERRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	121,18	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.240,38	0,00
Valor Líquido ⇨		1.240,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.240,38	99,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: TATIANA CANDIDA BEZERRA
CPF: 001.258.071-63
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.732-1
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.240,38

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.5F1.BF3.5D8.53D.989

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
182	THABATA VITORIA FERNANDES DE MELO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	60,18	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	21,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	992,23	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 733284323-5 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	992,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	992,23	79,37	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
182	THABATA VITORIA FERNANDES DE MELO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	60,18	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	21,25	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	992,23	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 733284323-5 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	992,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	992,23	79,37	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 733.284.323-5

FAVORECIDO: THABATA VITORIA FERNANDES DE MELO
CPF/CNPJ: 711.285.721-09
VALOR: R$ 992,23
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121251
AUTENTICACAO SISBB: 1.B0A.474.E0E.7F3.F59

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	THAIS LINS MOTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	7,47	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	55,84	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.224,41	0,00
Valor Líquido ⇨		2.224,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.224,41	177,95	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	THAIS LINS MOTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.009,30	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	7,47	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	55,84	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.224,41	0,00
Valor Líquido ⇨		2.224,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	0,00	2.224,41	177,95	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: THAIS LINS MOTA
CPF: 018.916.041-12
AGENCIA: 1304-8 - ARAGUACU TO
CONTA: 11.820-6
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.224,41

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: D.010.3F9.9BA.672.286

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: PORTARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
192	TIAGO PEREIRA DE MORAES	782305	5	1
	MOTORISTA	Admissão:	21/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	918,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	43,59	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.113,39	0,00
CAIXA ECONOMICA 3880 104		
conta poupança: 952782801-0 Agência: 3880 -	Valor Líquido ⇨	1.113,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	0,00	1.113,39	89,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: PORTARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
192	TIAGO PEREIRA DE MORAES	782305	5	1
	MOTORISTA	Admissão:	21/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	918,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	43,59	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.113,39	0,00
CAIXA ECONOMICA 3880 104		
conta poupança: 952782801-0 Agência: 3880 -	Valor Líquido ⇨	1.113,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	0,00	1.113,39	89,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: TIAGO PEREIRA DE MORAES
CPF: 047.730.501-60
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.735-6
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.113,39

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 5.1D2.993.7A4.F80.052

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
145	VALDEMIR JOSE DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	93,32	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.223,27	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 26291-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.223,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.223,27	97,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
145	VALDEMIR JOSE DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	93,32	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,75	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.223,27	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 26291-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.223,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.223,27	97,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 26.291-0

FAVORECIDO: VALDEMIR JOSE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 003.499.391-60
VALOR: R$ 1.223,27
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121230
AUTENTICACAO SISBB: 3.816.8A4.FA2.B5E.5A5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
163	VALDIVINA BISPO DOS SANTOS	514310	3	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,38	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	82,09	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.013,77	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 44089-5 Agência: 4347 - | Valor Líquido ⇨ | 1.013,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.013,77	81,10	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
163	VALDIVINA BISPO DOS SANTOS	514310	3	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,38	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	82,09	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.013,77	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 44089-5 Agência: 4347 - | Valor Líquido ⇨ | 1.013,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.013,77	81,10	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 44.089-5

FAVORECIDO: VALDIVINA BISPO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 477.107.481-04
VALOR: R$ 1.013,77
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121212
AUTENTICACAO SISBB: 6.541.902.3A7.B03.531

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	VALERIA CARMELITA SANTANA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	115,54	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	43,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.277,74	0,00
Valor Líquido ⇨		1.277,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.277,74	102,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	VALERIA CARMELITA SANTANA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	115,54	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	43,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.277,74	0,00
Valor Líquido ⇨		1.277,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.277,74	102,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: VALERIA CARMELITA SANTANA
CPF: 834.000.441-72
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.736-4
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.277,74

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 0.C5F.7B3.F16.E64.5CC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
202	VALERIA OLIVEIRA SARAIVA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	07/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	569,25	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	2,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	54,64	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	739,74	0,00
Valor Líquido ⇨		739,74

BRADESCO 237

conta corrente: 0604829-3 Agência: 167 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	739,74	59,17	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
202	VALERIA OLIVEIRA SARAIVA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	07/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	569,25	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	2,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	54,64	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	739,74	0,00
Valor Líquido ⇨		739,74

BRADESCO 237

conta corrente: 0604829-3 Agência: 167 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	739,74	59,17	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1672-1 - VIADUTO - U. ANANINDEUA
CONTA: 604.829-3

FAVORECIDO: VALERIA OLIVEIRA SARAIVA
CPF/CNPJ: 507.978.082-72
VALOR: R$ 739,74
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121207
AUTENTICACAO SISBB: 3.B85.9B1.E8E.50C.1D7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
127	VANESSA BARREIRA DE SOUZA	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	25,05	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
935,85	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 42278-6 Agência: 4347 - | Valor Líquido ⇨ | 935,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	935,85	74,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
127	VANESSA BARREIRA DE SOUZA	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	759,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	25,05	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
935,85	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 42278-6 Agência: 4347 - | Valor Líquido ⇨ | 935,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	935,85	74,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 42.278-6

FAVORECIDO: VANESSA BARREIRA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 018.452.971-99
VALOR: R$ 935,85
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121242
AUTENTICACAO SISBB: 5.E88.8E2.846.869.C69

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
194	VANUZA PEREIRA DA ROCHA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	4,75	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	125,21	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.058,26	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 786242099-4 Agência: 946 - | Valor Líquido ⇨ | 1.058,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.058,26	84,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
194	VANUZA PEREIRA DA ROCHA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	776,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	4,75	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	125,21	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.058,26	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 786242099-4 Agência: 946 - | Valor Líquido ⇨ | 1.058,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	1.058,26	84,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 786.242.099-4

FAVORECIDO: VANUZA PEREIRA DA ROCHA
CPF/CNPJ: 032.899.281-01
VALOR: R$ 1.058,26
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121217
AUTENTICACAO SISBB: 1.968.8B9.CFC.53F.F4E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
168	VINICIUS CASTRO DA SILVA	322205	10	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	123,81	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.243,01	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 39883-2 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.243,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.243,01	99,44	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
168	VINICIUS CASTRO DA SILVA	322205	10	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	123,81	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.243,01	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 39883-2 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.243,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.243,01	99,44	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 54.922.630-5

FAVORECIDO: VINICIUS CASTRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 076.530.891-60
VALOR: R$ 1.243,01
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121259
AUTENTICACAO SISBB: A.B07.41A.B2A.C42.4BC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
368	VITORIA CRISTINA CARDOSO DA COSTA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	04/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	194,13	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	24,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	3,00	26,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	282,08	0,00
BANCO BRADESCO 251-8 237 conta corrente: 40546-9 Agência: 251 - 8	Valor Líquido ⇨	282,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	282,08	22,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
368	VITORIA CRISTINA CARDOSO DA COSTA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	04/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	194,13	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	24,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	3,00	26,00	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	282,08	0,00
BANCO BRADESCO 251-8 237 conta corrente: 40546-9 Agência: 251 - 8	Valor Líquido ⇨	282,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	282,08	22,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 40.546-9

FAVORECIDO: VITORIA CRISTINA CARDOSO DA COSTA
CPF/CNPJ: 709.593.211-52
VALOR: R$ 282,08
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121239
AUTENTICACAO SISBB: 9.F0E.8FB.F45.297.5A9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	VITORIA OHANNA MARTINS TOBIAS DE MELO	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	11/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.417,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	29,45	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	86,84	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.685,09	0,00
Valor Líquido ⇨		1.685,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	0,00	1.685,09	134,80	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	VITORIA OHANNA MARTINS TOBIAS DE MELO	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	11/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.417,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	29,45	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	86,84	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.685,09	0,00
Valor Líquido ⇨		1.685,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	0,00	1.685,09	134,80	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: VITORIA OHANNA MARTINS TOBIAS
CPF: 045.611.001-13
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.738-0
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.685,09

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: A.B20.DD6.751.593.FB8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	VITORIA RIBEIRO DE SOUZA MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	32,42	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.151,62	0,00
Valor Líquido ⇨	1.151,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.151,62	92,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	VITORIA RIBEIRO DE SOUZA MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	32,42	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.151,62	0,00
Valor Líquido ⇨	1.151,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.151,62	92,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:52:55
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: VITORIA RIBEIRO DE SOUZA MARQU
CPF: 025.724.211-27
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.739-9
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.151,62

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 7.AF2.719.387.BF9.249

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
146	WALDIRENE DA SILVA SOARES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 11032-4 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
146	WALDIRENE DA SILVA SOARES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.119,20	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 11032-4 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.57
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 783.067.835-0

FAVORECIDO: WALDIRENE DA SILVA SOARES
CPF/CNPJ: 041.040.541-86
VALOR: R$ 1.119,20
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121276
AUTENTICACAO SISBB: A.DB8.FEB.D8C.AFA.155

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
169	WELCILENE DA SILVA VIEIRA	515215	10	1
	AUXILIAR DE LABORATORIO	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.119,20	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 866958915-6 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
169	WELCILENE DA SILVA VIEIRA	515215	10	1
	AUXILIAR DE LABORATORIO	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	967,40	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.119,20	0,00
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 866958915-6 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	1.119,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	1.119,20	89,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 856.958.915-6

FAVORECIDO: WELCILENE DA SILVA VIEIRA
CPF/CNPJ: 027.809.561-51
VALOR: R$ 1.119,20
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121245
AUTENTICACAO SISBB: 7.670.3F4.69C.4C1.B1D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
212	YGHOR COLEMAR DOS SANTOS SILVA	782305	13	1
	MOTORISTA	Admissão:	12/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	612,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	65,51	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	8,00	12,94	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
791,65	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 38924-8 Agência: 946 - | Valor Líquido ⇨ | 791,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	0,00	791,65	63,33	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
212	YGHOR COLEMAR DOS SANTOS SILVA	782305	13	1
	MOTORISTA	Admissão:	12/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	612,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	65,51	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	8,00	12,94	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
791,65	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 38924-8 Agência: 946 - | Valor Líquido ⇨ | 791,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	0,00	791,65	63,33	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.56
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 38.924-8

FAVORECIDO: YGHOR COLEMAR DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 704.605.131-33
VALOR: R$ 791,65
DEBITO EM: 12/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121233
AUTENTICACAO SISBB: E.4B6.AEB.6F3.F73.A13

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
372	DANIELE OLIVEIRA DA SILVA	411010	13	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO	Admissão:	24/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	125,00	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
125,00	0,00

CAIXA ECONOMICA 2256 104
conta poupança: 782758987-2 Agência: 2256 -

Valor Líquido ⇨ 125,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	0,00	125,00	10,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
372	DANIELE OLIVEIRA DA SILVA	411010	13	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO	Admissão:	24/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	125,00	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
125,00	0,00

CAIXA ECONOMICA 2256 104
conta poupança: 782758987-2 Agência: 2256 -

Valor Líquido ⇨ 125,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	0,00	125,00	10,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.43
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: 2256-X - VILA NOVA
CONTA: 782.758.987-2

FAVORECIDO: DANIELE OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 754.526.261-15
VALOR: R$ 125,00
DEBITO EM: 15/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121504
AUTENTICACAO SISBB: A.D70.19A.E5C.BA0.000

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	KEILA FERREIRA DA CONCEIÇÃO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	322,47	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			373,07	0,00
			Valor Líquido ⇨	373,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	373,07	29,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	KEILA FERREIRA DA CONCEIÇÃO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	322,47	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			373,07	0,00
			Valor Líquido ⇨	373,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	373,07	29,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:04:43
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: KEILA FERREIRA DA CONCEICAO
CPF: 018.119.521-60
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.049-7
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 373,07

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 0.379.D17.B30.781.44F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	LUZINETE BORGES DE BRITO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	564,32	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	62,73	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	715,60	0,00
Valor Líquido ⇨		715,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	715,60	57,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	LUZINETE BORGES DE BRITO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	564,32	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	62,73	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55	

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	715,60	0,00
Valor Líquido ⇨		715,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	0,00	715,60	57,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:04:43
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUZINETE BORGES DE BRITO
CPF: 939.368.261-53
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.716-X
DATA DE PAGAMENTO: 15/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 715,60

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: C.CD8.C66.9AC.882.40F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
188	MARINETE BOMFIM GUEDES	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	17/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	189,75	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	1,86	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	3,00	12,60	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
242,16	0,00
Valor Líquido ⇨	242,16

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 790068162-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	242,16	19,37	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE NOVEMBRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
188	MARINETE BOMFIM GUEDES	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	17/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	189,75	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	1,86	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	3,00	12,60	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
242,16	0,00
Valor Líquido ⇨	242,16

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 790068162-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	242,16	19,37	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE NOVEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.42
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 790.068.162-1

FAVORECIDO: MARINETE BOMFIM GUEDES
CPF/CNPJ: 002.551.091-64
VALOR: R$ 242,16
DEBITO EM: 15/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: 1.F16.754.63A.68E.A34

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
204	NEYRY SANTOS SOBRINHO	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	26/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	632,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	4,75	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	10,00	47,81	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
811,56	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 827902808-9 Agência: 946 - | Valor Líquido ⇨ | 811,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	811,56	64,92	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
204	NEYRY SANTOS SOBRINHO	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	26/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	632,50	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	4,75	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	10,00	47,81	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
811,56	0,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 827902808-9 Agência: 946 - | Valor Líquido ⇨ | 811,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	0,00	811,56	64,92	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.43
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 827.902.808-9

FAVORECIDO: NEIRY SANTOS SOBRINHO
CPF/CNPJ: 005.196.491-09
VALOR: R$ 811,56
DEBITO EM: 15/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121503
AUTENTICACAO SISBB: D.06F.187.FB0.A20.CD3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
353	WINDSON DE DEUS ALBERNAZ	354205	1	1
	ANALISTA DE COMPRAS	Admissão:	14/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	3.583,33	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.791,67		1.791,67
825	INSS 13o SALARIO	9,03		323,40
804	IRRF 13o	15,00		52,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.583,33	2.167,33

BANCO INTER 0001 77

conta corrente: 3530993-8 Agência: 0001 - Valor Líquido ⇨ 1.416,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	3.583,33	1.791,66	143,33	2.976,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
353	WINDSON DE DEUS ALBERNAZ	354205	1	1
	ANALISTA DE COMPRAS	Admissão:	14/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	3.583,33	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.791,67		1.791,67
825	INSS 13o SALARIO	9,03		323,40
804	IRRF 13o	15,00		52,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.583,33	2.167,33

BANCO INTER 0001 77

conta corrente: 3530993-8 Agência: 0001 - Valor Líquido ⇨ 1.416,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.300,00	3.583,33	1.791,66	143,33	2.976,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.54
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 3.530.993-8

FAVORECIDO: WINDSON DE DEUS ALBERNAZ
CPF/CNPJ: 024.031.891-97
VALOR: R$ 1.416,00
DEBITO EM: 15/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: 3.D5D.E07.1F9.9F5.1AE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	ABNER FLAVIANO LOPES	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	18/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.126,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	242,51	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.527,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.563,00		1.563,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.085,34		1.085,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	116,76		116,76
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	651,80		651,80
825	INSS 13o SALARIO	11,36		817,50
804	IRRF 13o	27,50		846,30

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.199,44	5.080,70
BANCO DO BRASIL 43 1		
conta corrente: 26672-8 Agência: 43 - 4	Valor Líquido ⇨	2.118,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	7.199,44	3.782,54	302,60	6.381,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
175	ABNER FLAVIANO LOPES	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	18/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.126,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	242,51	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.527,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.563,00		1.563,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.085,34		1.085,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	116,76		116,76
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	651,80		651,80
825	INSS 13o SALARIO	11,36		817,50
804	IRRF 13o	27,50		846,30

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.199,44	5.080,70
BANCO DO BRASIL 43 1		
conta corrente: 26672-8 Agência: 43 - 4	Valor Líquido ⇨	2.118,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	7.199,44	3.782,54	302,60	6.381,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ABNER FLAVIANO LOPES
CPF: 051.814.461-59
AGENCIA: 0043-4 - IPAMERI GO
CONTA: 26.672-8
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.118,74

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 8.0EB.07D.7D4.1BD.42D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA LOURENÇO DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	242,35	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	123,81		123,81
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.480,75	1.443,50
Valor Líquido ⇨	1.037,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.480,75	1.237,74	99,01	1.873,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA LOURENÇO DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	242,35	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	123,81		123,81
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.480,75	1.443,50
Valor Líquido ⇨	1.037,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.480,75	1.237,74	99,01	1.873,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ADRIANA LOURENCO DA SILVA
CPF: 026.869.991-79
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.497-7
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.037,25

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 6.F5C.AC4.702.2CE.B3E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ADRIANA MACHADO ARAUJO GOES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	04/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.164,75	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	7,73	
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	582,38		582,38
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	7,02		7,02
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	113,85		113,85
825	INSS 13o SALARIO	7,50		105,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.400,18	808,26
Valor Líquido ⇨	591,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.400,18	696,93	55,75	792,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	ADRIANA MACHADO ARAUJO GOES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	04/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.164,75	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	7,73	
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	582,38		582,38
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	7,02		7,02
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	113,85		113,85
825	INSS 13o SALARIO	7,50		105,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.400,18	808,26
Valor Líquido ⇨	591,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.400,18	696,93	55,75	792,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:08
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ADRIANA MACHADO ARAUJO GOES
CPF: 951.582.941-00
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.498-5
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 591,92

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 0.B69.BB3.4FC.EBE.AEC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ADRIANA PACHECO DOS SANTOS PRUDENTE	131210	2	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	6.000,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	3.903,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	3.000,00		3.000,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	1.951,80		1.951,80
825	INSS 13o SALARIO	9,61		951,62
804	IRRF 13o	27,50		1.553,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.903,60	7.456,48
Valor Líquido ⇨	2.447,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	8.157,41	4.951,80	396,14	8.951,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ADRIANA PACHECO DOS SANTOS PRUDENTE	131210	2	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	6.000,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	3.903,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	3.000,00		3.000,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	1.951,80		1.951,80
825	INSS 13o SALARIO	9,61		951,62
804	IRRF 13o	27,50		1.553,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.903,60	7.456,48
Valor Líquido ⇨	2.447,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	8.157,41	4.951,80	396,14	8.951,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ADRIANA PACHECO DOS SANTOS
CPF: 024.637.631-75
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.499-3
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.447,12

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 5.87A.EC4.D18.324.1A0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ALDENI GOMES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ALDENI GOMES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ALDENI GOMES DE ARAUJO
CPF: 626.270.581-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.500-0
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 940,52

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: A.2EB.83A.5DA.D0B.188

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ALEX WALLAS GOMES DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ALEX WALLAS GOMES DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.182.296-7

FAVORECIDO: ALEX WALLAS GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 018.312.101-50
VALOR: R$ 940,52
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121871
AUTENTICACAO SISBB: 1.00D.901.7E1.FA4.718

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
207	ALLEF FERNANDES SOUZA FERREIRA	517410	13	1
	PORTEIRO	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.280,00	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	111,77	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	66,76	
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	640,00		640,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	37,55		37,55
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	53,73		53,73
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	126,50		126,50
825	INSS 13o SALARIO	7,67		131,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.711,53	989,04
Valor Líquido ⇨	722,49

PIC PAY 001 380

conta corrente: 51554276-8 Agência: 001 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	1.711,53	853,75	68,30	1.104,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
207	ALLEF FERNANDES SOUZA FERREIRA	517410	13	1
	PORTEIRO	Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.280,00	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	111,77	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	66,76	
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	640,00		640,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	37,55		37,55
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	53,73		53,73
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	126,50		126,50
825	INSS 13o SALARIO	7,67		131,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.711,53	989,04
Valor Líquido ⇨	722,49

PIC PAY 001 380

conta corrente: 51554276-8 Agência: 001 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	1.711,53	853,75	68,30	1.104,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 51.554.276-8

FAVORECIDO: ALLEF FERNANDES SOUZA FERREIRA
CPF/CNPJ: 061.531.281-06
VALOR: R$ 722,49
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121837
AUTENTICACAO SISBB: C.B6D.237.D54.5B2.738

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
370	ALVARO SOARES ARAUJO	782305	13	1
	MOTORISTA	Admissão:	15/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	306,00	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	15,04	
802	VANTAGENS 13o	2,00	50,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	153,00		153,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	25,30		25,30
825	INSS 13o SALARIO	7,50		27,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	371,64	206,17
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 42693-6 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	165,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	371,64	193,34	15,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
370	ALVARO SOARES ARAUJO	782305	13	1
	MOTORISTA	Admissão:	15/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	306,00	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	15,04	
802	VANTAGENS 13o	2,00	50,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	153,00		153,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	25,30		25,30
825	INSS 13o SALARIO	7,50		27,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	371,64	206,17
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 42693-6 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	165,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	371,64	193,34	15,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 42.693-6

FAVORECIDO: ALVARO SOARES ARAUJO
CPF/CNPJ: 030.499.591-69
VALOR: R$ 165,47
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121863
AUTENTICACAO SISBB: 9.FBE.CA9.0D4.795.401

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	AMANDA MARQUES PINTO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,59		414,69
804	IRRF 13o	15,00		163,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.322,20	2.738,88
Valor Líquido ⇨		1.583,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.322,20	2.161,10	172,88	3.715,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	AMANDA MARQUES PINTO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,59		414,69
804	IRRF 13o	15,00		163,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.322,20	2.738,88
Valor Líquido ⇨		1.583,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.322,20	2.161,10	172,88	3.715,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: AMANDA MARQUES PINTO
CPF: 027.525.191-84
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.503-5
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.583,32

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.2E2.CA1.F9D.425.8B9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | Mensalista | 13o. Integral | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
172	AMELIA COSTA FILHA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.138,50	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	9,49	
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	569,25		569,25
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	113,85		113,85
825	INSS 13o SALARIO	7,50		103,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.375,69	786,27
Valor Líquido ⇨	589,42

BANCO DO BRASIL 513 1
conta corrente: 6434-3 Agência: 513 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.375,69	692,59	55,40	768,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | Mensalista | 13o. Integral | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
172	AMELIA COSTA FILHA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.138,50	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	9,49	
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	569,25		569,25
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	113,85		113,85
825	INSS 13o SALARIO	7,50		103,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.375,69	786,27
Valor Líquido ⇨	589,42

BANCO DO BRASIL 513 1
conta corrente: 6434-3 Agência: 513 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.375,69	692,59	55,40	768,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3059-7 - SICOOB DO VALE
CONTA: 19.760-2

FAVORECIDO: AMELIA COSTA FILHA
CPF/CNPJ: 402.316.901-34
VALOR: R$ 589,42
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121875
AUTENTICACAO SISBB: 2.B47.827.0F1.219.A00

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
147	ANA CELIA FERREIRA LIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	243,93	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	124,60		124,60
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.482,33	1.444,43
Valor Líquido ⇨	1.037,90

CAIXA ECONOMICA 946 104

conta corrente: 00030365-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.482,33	1.238,53	99,08	1.875,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
147	ANA CELIA FERREIRA LIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	243,93	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	124,60		124,60
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.482,33	1.444,43
Valor Líquido ⇨	1.037,90

CAIXA ECONOMICA 946 104

conta corrente: 00030365-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.482,33	1.238,53	99,08	1.875,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:08
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANA CELIA FERREIRA LIRA
CPF: 904.481.541-53
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.314-8
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.037,90

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: C.7C3.37B.CAD.67D.4CE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
358	ANA CLAUDIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
358	ANA CLAUDIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 1.002.375-0

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 015.483.631-11
VALOR: R$ 940,52
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121874
AUTENTICACAO SISBB: 0.36C.451.F00.00B.323

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ANA LAURA VENTURA COELHO CASTRO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	14/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.200,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.100,00		1.100,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,09		202,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.503,60	1.454,35
Valor Líquido ⇨	1.049,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.503,60	1.251,80	100,14	1.896,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	ANA LAURA VENTURA COELHO CASTRO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	14/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.200,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.100,00		1.100,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,09		202,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.503,60	1.454,35
Valor Líquido ⇨	1.049,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.503,60	1.251,80	100,14	1.896,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANA LAURA VENTURA COELHO CASTR
CPF: 150.202.397-04
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.505-1
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.049,25

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: D.8EE.6A3.C64.723.C7C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	ANA PAULA ALVES DA SILVA LEMOS	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	26/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	135,41	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	77,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	43,17		43,17
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	74,57		74,57
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,90		163,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.069,68	1.209,54
Valor Líquido ⇨	860,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.069,68	1.023,64	81,89	1.462,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	ANA PAULA ALVES DA SILVA LEMOS	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	26/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	135,41	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	77,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	43,17		43,17
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	74,57		74,57
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,90		163,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.069,68	1.209,54
Valor Líquido ⇨	860,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.069,68	1.023,64	81,89	1.462,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:08
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANA PAULA ALVES DA SILVA LEMOS
CPF: 988.260.341-68
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.506-X
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 860,14

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: D.A40.AAD.2CF.DF8.648

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	ANA PAULA AURELIANO DA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.834,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	298,21	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	34,83	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.417,00		1.417,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	17,42		17,42
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	152,79		152,79
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,93		309,88
804	IRRF 13o	15,00		35,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.470,64	2.084,25
Valor Líquido ⇨	1.386,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.470,64	1.731,63	138,53	2.863,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	ANA PAULA AURELIANO DA SILVA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.834,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	298,21	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	34,83	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.417,00		1.417,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	17,42		17,42
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	152,79		152,79
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,93		309,88
804	IRRF 13o	15,00		35,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.470,64	2.084,25
Valor Líquido ⇨	1.386,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.470,64	1.731,63	138,53	2.863,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANA PAULA AURELIANO DA SILVA
CPF: 006.851.481-65
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.044-6
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.386,39

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: B.754.A3A.AA3.B5C.525

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
354	ANDREIA ALVES DA SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	776,50	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	2,26	
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	124,80	
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	388,25		388,25
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	71,50		71,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,41		1,41
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	75,90		75,90
825	INSS 13o SALARIO	7,50		79,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.055,36	616,21
Valor Líquido ⇨	439,15

CAIXA ECONOMICA 952 104

conta poupança: 855351955-2 Agência: 952 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.055,36	518,30	41,46	448,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
354	ANDREIA ALVES DA SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	776,50	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	2,26	
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	124,80	
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	388,25		388,25
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	71,50		71,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,41		1,41
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	75,90		75,90
825	INSS 13o SALARIO	7,50		79,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.055,36	616,21
Valor Líquido ⇨	439,15

CAIXA ECONOMICA 952 104

conta poupança: 855351955-2 Agência: 952 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.055,36	518,30	41,46	448,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0952-0 - URUACU
CONTA: 855.351.955-2

FAVORECIDO: ANDREIA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 064.664.491-22
VALOR: R$ 439,15
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121869
AUTENTICACAO SISBB: 5.22A.0F6.E91.966.6E1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ANDRIELLY APARECIDA BORGES DE CASTRO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	53,22	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	513,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.903,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	256,84		256,84
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	26,61		26,61
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	951,80		951,80
825	INSS 13o SALARIO	11,07		718,05
804	IRRF 13o	27,50		678,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.489,09	4.640,91
Valor Líquido ⇨	1.848,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	6.489,09	3.244,54	259,56	5.771,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ANDRIELLY APARECIDA BORGES DE CASTRO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	53,22	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	513,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.903,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	256,84		256,84
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	26,61		26,61
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	951,80		951,80
825	INSS 13o SALARIO	11,07		718,05
804	IRRF 13o	27,50		678,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.489,09	4.640,91
Valor Líquido ⇨	1.848,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	6.489,09	3.244,54	259,56	5.771,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANDRIELLY APARECIDA BORGES DE
CPF: 037.237.191-47
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.752-6
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.848,18

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: C.BC5.C75.DE4.80E.CFF

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FATURAMENTO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	ANGELITA GARCIA DE CARVALHO	411005	3	1
	FATURISTA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.400,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.200,00		1.200,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,16		220,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.703,60	1.572,35
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 41897-4 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.131,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.703,60	1.351,80	108,14	2.096,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FATURAMENTO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
113	ANGELITA GARCIA DE CARVALHO	411005	3	1
	FATURISTA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.400,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.200,00		1.200,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,16		220,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.703,60	1.572,35
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 41897-4 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.131,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.703,60	1.351,80	108,14	2.096,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 41.897-4

FAVORECIDO: ANGELITA GARCIA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 796.592.681-49
VALOR: R$ 1.131,25
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121872
AUTENTICACAO SISBB: B.B9E.D0A.DC4.C91.FBE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
178	ANNA CLARA SOARES SANTINELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,59		414,69
804	IRRF 13o	15,00		163,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.322,20	2.738,88
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 780950543-3 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	1.583,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.322,20	2.161,10	172,88	3.715,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
178	ANNA CLARA SOARES SANTINELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,59		414,69
804	IRRF 13o	15,00		163,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.322,20	2.738,88
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 780950543-3 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	1.583,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.322,20	2.161,10	172,88	3.715,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 780.950.543-3

FAVORECIDO: ANNA CLARA SOARES SANTINELO
CPF/CNPJ: 028.896.851-44
VALOR: R$ 1.583,32
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121851
AUTENTICACAO SISBB: 9.73D.AA9.4CB.061.196

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
210	AYLANE ALVES BEZERRA	322205	13	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.289,87	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	24,57	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	644,93		644,93
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	14,33		14,33
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	101,20		101,20
825	INSS 13o SALARIO	7,50		113,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.516,84	874,22

BANCO BRADESCO 2562 237

conta poupança: 6752-0 Agência: 2562 - | Valor Líquido ⇨ | 642,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	1.516,84	756,38	60,51	909,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
210	AYLANE ALVES BEZERRA	322205	13	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.289,87	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	24,57	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	644,93		644,93
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	14,33		14,33
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	101,20		101,20
825	INSS 13o SALARIO	7,50		113,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.516,84	874,22

BANCO BRADESCO 2562 237

conta poupança: 6752-0 Agência: 2562 - | Valor Líquido ⇨ | 642,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	1.516,84	756,38	60,51	909,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2562-3 - FORMOSO DO ARAGUAIA
CONTA: 6.752-0

FAVORECIDO: AYLANE ALVES BEZERRA
CPF/CNPJ: 045.151.001-14
VALOR: R$ 642,62
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121873
AUTENTICACAO SISBB: 1.319.0D6.2E9.9C2.265

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
148	CLARA FRANCISCA DE MORAIS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 25838-7 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
148	CLARA FRANCISCA DE MORAIS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 25838-7 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 25.838-7

FAVORECIDO: CLARA FRANCISCA DE MORAIS
CPF/CNPJ: 515.421.101-49
VALOR: R$ 940,52
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121844
AUTENTICACAO SISBB: B.6B1.591.4C4.F86.466

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
129	CLAUDIA MARIA PEREIRA MATA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.117,30	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	14,82	
802	VANTAGENS 13o	9,00	218,42	
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	3,00	435,70	
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	3,00	5,78	
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	3,00	85,18	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	18,73		18,73
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,79		146,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.877,20	1.093,20

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 745749392-2 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 784,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.877,20	930,17	74,41	1.270,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
129	CLAUDIA MARIA PEREIRA MATA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.117,30	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	14,82	
802	VANTAGENS 13o	9,00	218,42	
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	3,00	435,70	
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	3,00	5,78	
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	3,00	85,18	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	18,73		18,73
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,79		146,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.877,20	1.093,20

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 745749392-2 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 784,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.877,20	930,17	74,41	1.270,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 745.749.392-2

FAVORECIDO: CLAUDIA MARIA PEREIRA MATA
CPF/CNPJ: 716.779.131-85
VALOR: R$ 784,00
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121838
AUTENTICACAO SISBB: E.EE7.628.82B.30E.745

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	CLEONICE CARDOSO LUNA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	16,43	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	64,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	43,00		43,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,13		3,13
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,02		185,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.319,33	1.351,29
Valor Líquido ⇨	968,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.319,33	1.154,00	92,32	1.712,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	CLEONICE CARDOSO LUNA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	16,43	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	64,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	43,00		43,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,13		3,13
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,02		185,96

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.319,33	1.351,29
Valor Líquido ⇨	968,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.319,33	1.154,00	92,32	1.712,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: CLEONICE CARDOSO LUNA
CPF: 020.151.111-82
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 39.531-5
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 968,04

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: C.791.A6F.C5C.CD7.700

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
183	CRISTIANE FERNANDES MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	253,59	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	129,43		129,43
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,09		201,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.491,99	1.450,13
Valor Líquido ⇨	1.041,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 595735783-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.491,99	1.243,36	99,46	1.884,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
183	CRISTIANE FERNANDES MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	253,59	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	129,43		129,43
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,09		201,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.491,99	1.450,13
Valor Líquido ⇨	1.041,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 595735783-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.491,99	1.243,36	99,46	1.884,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: CRISTIANE FERNANDES MARQUES
CPF: 030.246.911-70
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.511-6
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.041,86

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 3.DBF.2E7.F72.3FE.003

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Integral Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
206	DAIANE OLIVEIRA DA SILVA	422105	13	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.294,17	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	163,24	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	18,89	
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	632,50		632,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,63		10,63
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	80,72		80,72
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	126,50		126,50
825	INSS 13o SALARIO	7,68		132,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.729,30	983,21

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 865662162-7 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 746,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.729,30	878,95	70,31	1.122,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Integral Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
206	DAIANE OLIVEIRA DA SILVA	422105	13	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	05/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.294,17	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	163,24	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	18,89	
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	632,50		632,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,63		10,63
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	80,72		80,72
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	126,50		126,50
825	INSS 13o SALARIO	7,68		132,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.729,30	983,21

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 865662162-7 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 746,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.729,30	878,95	70,31	1.122,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 865.662.162-7

FAVORECIDO: DAIANE OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 711.916.881-94
VALOR: R$ 746,09
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121821
AUTENTICACAO SISBB: 0.A81.11F.523.4FB.015

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
371	DALVA GOMES SOUZA DOS SANTOS	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	17/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	129,42	
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	64,71		64,71
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	12,65		12,65
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
154,72	88,96

BANCO DO BRASIL 513 1

conta corrente: 48818-6 Agência: 513 - 4

Valor Líquido ⇨ 65,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	154,72	77,36	6,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE DEZEMBRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
371	DALVA GOMES SOUZA DOS SANTOS	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	17/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	129,42	
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	64,71		64,71
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	12,65		12,65
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
154,72	88,96

BANCO DO BRASIL 513 1

conta corrente: 48818-6 Agência: 513 - 4

Valor Líquido ⇨ 65,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	154,72	77,36	6,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE DEZEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DALVA GOMES SOUZA DOS SANTOS
CPF: 328.899.498-42
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 48.818-6
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 65,76

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 4.D35.663.C63.0E0.27E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	DANIELA PEREIRA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	16,13		16,13
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,99		180,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.259,90	1.315,95
Valor Líquido ⇨	943,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.259,90	1.124,57	89,96	1.652,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	DANIELA PEREIRA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	16,13		16,13
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,99		180,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.259,90	1.315,95
Valor Líquido ⇨	943,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.259,90	1.124,57	89,96	1.652,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DANIELA PEREIRA DA SILVA
CPF: 705.159.151-73
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.536-1
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 943,95

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 3.A73.644.3D7.4A9.381

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	DANIELLE DE SOUZA FRAGA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	237,87	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	32,25	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	16,13		16,13
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	130,25		130,25
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,09		202,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.508,52	1.468,57
Valor Líquido ⇨	1.039,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.508,52	1.242,94	99,43	1.901,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	DANIELLE DE SOUZA FRAGA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	237,87	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	32,25	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	16,13		16,13
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	130,25		130,25
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,09		202,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.508,52	1.468,57
Valor Líquido ⇨	1.039,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.508,52	1.242,94	99,43	1.901,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DANIELLE DE SOUZA FRAGA
CPF: 031.525.171-90
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.537-X
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.039,95

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 2.064.11F.3A3.89F.A6A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
149	DAYANE LOPES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,73	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,75		10,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,73		1,73
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,99		179,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.250,88	1.311,48
Valor Líquido ⇨	939,40

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 31525-2 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.250,88	1.119,20	89,53	1.643,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
149	DAYANE LOPES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,73	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,75		10,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,73		1,73
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,99		179,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.250,88	1.311,48
Valor Líquido ⇨	939,40

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 31525-2 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.250,88	1.119,20	89,53	1.643,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 31.525-2

FAVORECIDO: DAYANE LOPES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 030.082.191-36
VALOR: R$ 939,40
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121841
AUTENTICACAO SISBB: E.244.D9D.DE9.23F.E61

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
362	DENIZIA MARQUES COIMBRA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	517,67	
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	11,56	
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	258,83		258,83
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	8,67		8,67
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	50,60		50,60
825	INSS 13o SALARIO	7,50		47,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
630,43	365,38
Valor Líquido ⇨	265,05

CAIXA 104

conta poupança: 868977987-4 Agência: 0794 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	630,43	312,33	24,98	23,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
362	DENIZIA MARQUES COIMBRA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	517,67	
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	11,56	
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	258,83		258,83
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	8,67		8,67
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	50,60		50,60
825	INSS 13o SALARIO	7,50		47,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
630,43	365,38
Valor Líquido ⇨	265,05

CAIXA 104

conta poupança: 868977987-4 Agência: 0794 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	630,43	312,33	24,98	23,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0794-3 - SAO MIGUEL DO ARAGUAIA
CONTA: 868.977.987-4

FAVORECIDO: DENIZIA MARQUES COIMBRA
CPF/CNPJ: 056.095.751-33
VALOR: R$ 265,05
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121855
AUTENTICACAO SISBB: 2.758.279.863.100.CFC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	DEUZINHA QUEIROZ GOMES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	5,38		5,38
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,99		179,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.249,15	1.304,23
Valor Líquido ⇨	944,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.249,15	1.124,57	89,96	1.641,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	DEUZINHA QUEIROZ GOMES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	5,38		5,38
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,99		179,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.249,15	1.304,23
Valor Líquido ⇨	944,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.249,15	1.124,57	89,96	1.641,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DEUZINHA QUEIROZ GOMES
CPF: 508.135.441-49
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.540-X
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 944,92

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 4.756.8B1.59B.8A5.753

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
131	DINECI VICENTE DA SILVA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	22,77	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	84,58	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	42,29		42,29
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	14,10		14,10
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,82		150,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,95	1.118,02

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39699-8 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 810,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.928,95	961,76	76,94	1.321,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
131	DINECI VICENTE DA SILVA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	22,77	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	84,58	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	42,29		42,29
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	14,10		14,10
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,82		150,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.928,95	1.118,02

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39699-8 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 810,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.928,95	961,76	76,94	1.321,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.699-8

FAVORECIDO: DINECI VICENTE DA SILVA
CPF/CNPJ: 947.615.071-87
VALOR: R$ 810,93
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121822
AUTENTICACAO SISBB: C.978.65D.DB5.B42.7BB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
211	DULCILENE DA PENHA BERNARDES DO LAGO	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.012,00	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	14,91	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	29,14	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	506,00		506,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	11,33		11,33
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,37		2,37
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	101,20		101,20
825	INSS 13o SALARIO	7,50		94,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.258,45	715,28
Valor Líquido ⇨	543,17

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 853753348-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.258,45	637,55	51,00	651,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
211	DULCILENE DA PENHA BERNARDES DO LAGO	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.012,00	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	14,91	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	29,14	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	506,00		506,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	11,33		11,33
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,37		2,37
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	101,20		101,20
825	INSS 13o SALARIO	7,50		94,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.258,45	715,28
Valor Líquido ⇨	543,17

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 853753348-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.258,45	637,55	51,00	651,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 853.753.348-1

FAVORECIDO: DULCILENE DA PENHA BERNARDES DO LAG
CPF/CNPJ: 721.119.091-49
VALOR: R$ 543,17
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121807
AUTENTICACAO SISBB: 5.396.E5D.853.B59.4E1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	DULCIMAR JOSE DE SOUZA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	46,31	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	23,16		23,16
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,64		421,17
804	IRRF 13o	22,50		170,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.368,51	2.776,23
Valor Líquido ⇨	1.592,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.368,51	2.184,25	174,74	3.761,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	DULCIMAR JOSE DE SOUZA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	46,31	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	23,16		23,16
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,64		421,17
804	IRRF 13o	22,50		170,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.368,51	2.776,23
Valor Líquido ⇨	1.592,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.368,51	2.184,25	174,74	3.761,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DULCIMAR JOSE DE SOUZA
CPF: 476.589.831-87
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.541-8
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.592,28

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: E.E94.B12.A6C.FC9.A2F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
199	EDERVALDO RODRIGUES DE CARVALHO	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	02/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	145,79	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	50,83	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	33,75		33,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	64,03		64,03
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,89		162,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.053,22	1.170,59
Valor Líquido ⇨	882,63

WILL BANK 01 280

conta corrente: 583650804-9 Agência: 01 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.053,22	1.044,64	83,57	1.446,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
199	EDERVALDO RODRIGUES DE CARVALHO	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	02/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	145,79	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	50,83	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	33,75		33,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	64,03		64,03
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,89		162,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.053,22	1.170,59
Valor Líquido ⇨	882,63

WILL BANK 01 280

conta corrente: 583650804-9 Agência: 01 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.053,22	1.044,64	83,57	1.446,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 280 - WILL FINANCEIRA S.A.CFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 583.650.804-9

FAVORECIDO: EDERVALDO RODRIGUES DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 029.074.081-94
VALOR: R$ 882,63
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121864
AUTENTICACAO SISBB: 8.82A.893.310.E20.9C0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
114	EDIANE BRANDÃO BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88

CAIXA ECONOMICA 2407 104

conta corrente: 12007-3 Agência: 2407 - Valor Líquido ⇨ 940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
114	EDIANE BRANDÃO BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88

CAIXA ECONOMICA 2407 104

conta corrente: 12007-3 Agência: 2407 - Valor Líquido ⇨ 940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 2407-4 - SIA
CONTA: 12.007-3

FAVORECIDO: EDIANE BRANDAO BARBOSA
CPF/CNPJ: 053.063.675-18
VALOR: R$ 940,52
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121804
AUTENTICACAO SISBB: 9.B0B.ABF.EBA.0BA.C9D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
213	EDIMILSA FERREIRA E SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	07/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.164,75	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	53,01	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	302,25	
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	582,38		582,38
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	150,43		150,43
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	30,29		30,29
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	113,85		113,85
825	INSS 13o SALARIO	7,70		134,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.747,71	1.011,47

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 833470378-1 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 736,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.747,71	870,76	69,66	1.140,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
213	EDIMILSA FERREIRA E SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	07/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.164,75	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	53,01	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	302,25	
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	582,38		582,38
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	150,43		150,43
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	30,29		30,29
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	113,85		113,85
825	INSS 13o SALARIO	7,70		134,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.747,71	1.011,47

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 833470378-1 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 736,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.747,71	870,76	69,66	1.140,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 833.470.378-1

FAVORECIDO: EDIMILSA FERREIRA E SILVA
CPF/CNPJ: 003.044.181-10
VALOR: R$ 736,24
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121865
AUTENTICACAO SISBB: D.CDA.BCB.556.FC7.E03

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	EDIMILSON FERNANDES ROSA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	442,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	227,63		227,63
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,00		476,64
804	IRRF 13o	22,50		259,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.764,70	3.125,32
Valor Líquido ⇨	1.639,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.764,70	2.375,97	190,07	4.157,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	EDIMILSON FERNANDES ROSA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	442,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	227,63		227,63
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,00		476,64
804	IRRF 13o	22,50		259,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.764,70	3.125,32
Valor Líquido ⇨	1.639,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.764,70	2.375,97	190,07	4.157,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:08
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: EDIMILSON FERNANDES ROSA
CPF: 946.536.581-53
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 21.682-8
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.639,38

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 4.6E4.6A7.3C0.A4F.A7B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	EDNA OLIVEIRA DOS ANJOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	205,21	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	105,12		105,12
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,07		197,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.443,61	1.421,47
Valor Líquido ⇨	1.022,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.443,61	1.219,29	97,54	1.836,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	EDNA OLIVEIRA DOS ANJOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	205,21	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	105,12		105,12
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,07		197,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.443,61	1.421,47
Valor Líquido ⇨	1.022,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.443,61	1.219,29	97,54	1.836,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: EDNA OLIVEIRA DOS ANJOS
CPF: 002.345.941-79
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.543-4
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.022,14

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 1.5EE.93C.B2E.B75.315

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	ELAINE MARIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	ELAINE MARIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:08
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ELAINE MARIA DA SILVA
CPF: 980.124.101-25
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.544-2
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 940,52

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 1.01A.36E.883.C0C.AA8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
209	ELCIMAR SANTOS DO LAGO RODRIGUES	514310	13	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	30/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.035,33	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	9,86	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	9,91	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	517,67		517,67
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	101,20		101,20
825	INSS 13o SALARIO	7,50		94,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.257,50	713,18
Valor Líquido ⇨	544,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.257,50	638,63	51,09	650,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
209	ELCIMAR SANTOS DO LAGO RODRIGUES	514310	13	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	30/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.035,33	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	9,86	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	9,91	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	517,67		517,67
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	101,20		101,20
825	INSS 13o SALARIO	7,50		94,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.257,50	713,18
Valor Líquido ⇨	544,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.257,50	638,63	51,09	650,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.621.200-8

FAVORECIDO: ELCIMAR SANTOS DO LAGO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 021.738.991-04
VALOR: R$ 544,32
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121861
AUTENTICACAO SISBB: B.124.3FB.7BE.D8F.74B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FATURAMENTO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
116	ELIANA APARECIDA DA SILVA ALVES	411005	3	1
	FATURISTA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.400,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.200,00		1.200,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,16		220,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.703,60	1.572,35
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 42143-2 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.131,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.703,60	1.351,80	108,14	2.096,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FATURAMENTO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
116	ELIANA APARECIDA DA SILVA ALVES	411005	3	1
	FATURISTA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.400,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.200,00		1.200,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,16		220,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.703,60	1.572,35
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 42143-2 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	1.131,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.703,60	1.351,80	108,14	2.096,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 42.143-2

FAVORECIDO: ELIANA APARECIDA DA SILVA ALVES
CPF/CNPJ: 434.102.861-87
VALOR: R$ 1.131,25
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121847
AUTENTICACAO SISBB: 5.46D.C7C.240.FF1.BED

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
373	ELZA PEREIRA GOMES	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	26/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	126,50	
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	63,25		63,25
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	12,65		12,65
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
151,80	87,28
Valor Líquido ⇨	64,52

CAIXA ECONOMICA 946 104

conta poupança: 784122064-3 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	151,80	75,90	6,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
373	ELZA PEREIRA GOMES	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	26/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	126,50	
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	63,25		63,25
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	12,65		12,65
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
151,80	87,28
Valor Líquido ⇨	64,52

CAIXA ECONOMICA 946 104

conta poupança: 784122064-3 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	151,80	75,90	6,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 784.122.064-3

FAVORECIDO: ELZA PEREIRA GOMES
CPF/CNPJ: 008.087.581-52
VALOR: R$ 64,52
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121829
AUTENTICACAO SISBB: C.5EB.FFE.D51.98A.0A1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
184	EMILLY INGRID SANTOS SOARES	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.126,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	471,18	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.385,83	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.563,00		1.563,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.237,59		1.237,59
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	245,32		245,32
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,97		689,70
804	IRRF 13o	27,50		630,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.286,61	4.517,83

BANCO BRADESCO 2567 237

conta poupança: 1003649-6 Agência: 2567 - 4

Valor Líquido ⇨ 1.768,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	6.286,61	3.088,90	247,11	5.596,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
184	EMILLY INGRID SANTOS SOARES	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.126,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	471,18	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.385,83	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.563,00		1.563,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.237,59		1.237,59
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	245,32		245,32
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,97		689,70
804	IRRF 13o	27,50		630,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.286,61	4.517,83

BANCO BRADESCO 2567 237

conta poupança: 1003649-6 Agência: 2567 - 4

Valor Líquido ⇨ 1.768,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	6.286,61	3.088,90	247,11	5.596,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2567-4 - DOM ELISEU
CONTA: 1.003.649-6

FAVORECIDO: EMILLY INGRID SANTOS SOARES
CPF/CNPJ: 041.628.722-01
VALOR: R$ 1.768,78
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121870
AUTENTICACAO SISBB: D.7F5.9BF.EA0.D31.0B2

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	ERIDA RAQUEL SILVA MENDONÇA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	14,65	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	17,25	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	4,29		4,29
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	7,33		7,33
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,79		147,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.888,50	1.087,11
Valor Líquido ⇨	801,39

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 396709-0 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.888,50	948,58	75,88	1.281,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	ERIDA RAQUEL SILVA MENDONÇA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	14,65	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	17,25	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	4,29		4,29
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	7,33		7,33
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,79		147,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.888,50	1.087,11
Valor Líquido ⇨	801,39

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 396709-0 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.888,50	948,58	75,88	1.281,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.670-9

FAVORECIDO: ERIDA RAQUEL SILVA MENDONCA
CPF/CNPJ: 020.131.061-90
VALOR: R$ 801,39
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121810
AUTENTICACAO SISBB: B.044.6B5.ED1.9BD.277

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
374	EVAILDES MARTINS GODINHO	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	26/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	129,42	
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	64,71		64,71
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	12,65		12,65
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
154,72	88,96

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 30296-1 Agência: 0513 - 4

Valor Líquido ⇨ 65,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	154,72	77,36	6,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
374	EVAILDES MARTINS GODINHO	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	26/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	129,42	
802	VANTAGENS 13o	1,00	25,30	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	64,71		64,71
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	12,65		12,65
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
154,72	88,96

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 30296-1 Agência: 0513 - 4

Valor Líquido ⇨ 65,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	154,72	77,36	6,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: EVAILDES MARTINS GODINHO
CPF: 011.841.821-16
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 30.296-1
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 65,76

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: B.4A3.51E.C50.C3B.9E2

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
161	FERNANDA BARBOSA VIDAL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	449,06	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	44,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	22,34		22,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	230,00		230,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,05		483,81
804	IRRF 13o	22,50		256,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.815,93	3.153,83
Valor Líquido ⇨	1.662,10

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 785182651-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.815,93	2.402,49	192,19	4.142,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

__/__/__

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
161	FERNANDA BARBOSA VIDAL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	449,06	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	44,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	22,34		22,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	230,00		230,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,05		483,81
804	IRRF 13o	22,50		256,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.815,93	3.153,83
Valor Líquido ⇨	1.662,10

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 785182651-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.815,93	2.402,49	192,19	4.142,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

__/__/__

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 785.182.651-0

FAVORECIDO: FERNANDA BARBOSA VIDAL
CPF/CNPJ: 005.204.821-74
VALOR: R$ 1.662,10
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121815
AUTENTICACAO SISBB: D.F7A.296.91B.8E1.CA6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
154	FERNANDA VALERIA DIAS MESQUITA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	492,07	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	22,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	11,17		11,17
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	251,51		251,51
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,06		486,70
804	IRRF 13o	22,50		276,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.836,60	3.186,61

BANCO DO BRASIL 513 1

conta poupança: 12805-8 Agência: 513 - 4

Valor Líquido ⇨ 1.649,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.836,60	2.412,82	193,02	4.229,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
154	FERNANDA VALERIA DIAS MESQUITA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	492,07	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	22,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	11,17		11,17
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	251,51		251,51
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,06		486,70
804	IRRF 13o	22,50		276,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.836,60	3.186,61

BANCO DO BRASIL 513 1

conta poupança: 12805-8 Agência: 513 - 4

Valor Líquido ⇨ 1.649,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.836,60	2.412,82	193,02	4.229,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:36:37
051300513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 18/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.513.510.012.805
VALOR TOTAL 1.649,99

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA V D MESQUITA
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 510.012.805-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.513.000.042.687

==========

NR.AUTENTICACAO 1.FD3.4BC.4F0.D1C.323

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Integral Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
203	FLAVIA MAGALHAES DOS SANTOS	223505	13	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	3.683,72	
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	42,10	
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.841,86		1.841,86
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	23,39		23,39
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	139,15		139,15
825	INSS 13o SALARIO	9,34		373,89
804	IRRF 13o	15,00		115,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.004,12	2.493,67

BANCO BRADESCO 616 237
conta corrente: 4433-4 Agência: 616 -

Valor Líquido ⇨ 1.510,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.004,12	1.999,72	159,97	3.396,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Integral Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
203	FLAVIA MAGALHAES DOS SANTOS	223505	13	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	3.683,72	
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	42,10	
802	VANTAGENS 13o	11,00	278,30	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.841,86		1.841,86
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	23,39		23,39
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	139,15		139,15
825	INSS 13o SALARIO	9,34		373,89
804	IRRF 13o	15,00		115,38

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.004,12	2.493,67

BANCO BRADESCO 616 237
conta corrente: 4433-4 Agência: 616 -

Valor Líquido ⇨ 1.510,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.004,12	1.999,72	159,97	3.396,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0616-5 - ARAGUACU
CONTA: 4.433-4

FAVORECIDO: FLAVIA MAGALHAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 898.409.172-34
VALOR: R$ 1.510,45
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121857
AUTENTICACAO SISBB: 7.3DF.E19.478.019.3D9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	FLAVIA RODRIGUES CHAVES FARIA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	FLAVIA RODRIGUES CHAVES FARIA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: FLAVIA RODRIGUES CHAVES FARIA
CPF: 008.586.081-62
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.558-2
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 940,52

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 3.A37.7AA.5C0.BBA.02E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	FRANCISCA DO NASCIMENTO SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	243,93	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	124,60		124,60
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.482,33	1.444,43
Valor Líquido ⇨	1.037,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.482,33	1.238,53	99,08	1.875,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	FRANCISCA DO NASCIMENTO SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	243,93	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	124,60		124,60
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.482,33	1.444,43
Valor Líquido ⇨	1.037,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.482,33	1.238,53	99,08	1.875,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: FRANCISCA DO NASCIMENTO SILVA
CPF: 547.105.101-72
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.559-0
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.037,90

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.DDE.E96.469.462.CA7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	GEIGA RENARA SANTOS SILVA COSTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	371,79	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	22,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	11,17		11,17
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	166,76		166,76
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,96		469,86
804	IRRF 13o	22,50		249,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.716,32	3.057,95
Valor Líquido ⇨	1.658,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.716,32	2.377,29	190,18	4.109,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	GEIGA RENARA SANTOS SILVA COSTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	371,79	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	22,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	11,17		11,17
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	166,76		166,76
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,96		469,86
804	IRRF 13o	22,50		249,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.716,32	3.057,95
Valor Líquido ⇨	1.658,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.716,32	2.377,29	190,18	4.109,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 870.741.566-2

FAVORECIDO: GEIGA RENARA SANTOS SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 030.978.771-85
VALOR: R$ 1.658,37
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121831
AUTENTICACAO SISBB: A.76E.50D.7CC.AFD.23E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
185	GEILANY FERREIRA GOMES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,08	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	8,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,78		145,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.866,35	1.073,50

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 785182634-0 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 792,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.866,35	938,05	75,04	1.259,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
185	GEILANY FERREIRA GOMES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,08	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	8,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,78		145,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.866,35	1.073,50

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 785182634-0 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 792,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.866,35	938,05	75,04	1.259,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 785.182.634-0

FAVORECIDO: GEILANY FERREIRA GOMES
CPF/CNPJ: 042.632.681-48
VALOR: R$ 792,85
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121858
AUTENTICACAO SISBB: 5.41E.2FE.27F.DA6.99D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Integral Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	GILDESON ALVES ARAUJO	514310	1	1
	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO PREDIAL	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.000,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	283,15	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	807,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.000,00		1.000,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	411,09		411,09
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	153,58		153,58
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,86		300,76
804	IRRF 13o	7,50		26,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.394,67	2.044,13
Valor Líquido ⇨	1.350,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	3.394,67	1.678,20	134,25	2.787,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: Centro de Custo Mensalista | 13o. Integral Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	GILDESON ALVES ARAUJO	514310	1	1
	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO PREDIAL	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.000,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	283,15	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	807,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.000,00		1.000,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	411,09		411,09
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	153,58		153,58
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,86		300,76
804	IRRF 13o	7,50		26,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.394,67	2.044,13
Valor Líquido ⇨	1.350,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	3.394,67	1.678,20	134,25	2.787,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: GILDESON ALVES ARAUJO
CPF: 005.815.441-88
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.562-0
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.350,54

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 9.2B8.23D.E66.1CA.E09

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	GLENIE CRISTINA ALVES ARAUJO DA CRUZ	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	26/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	232,88	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	5,38		5,38
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	119,07		119,07
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.482,03	1.444,26
Valor Líquido ⇨	1.037,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.482,03	1.238,38	99,07	1.874,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	GLENIE CRISTINA ALVES ARAUJO DA CRUZ	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	26/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	232,88	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	5,38		5,38
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	119,07		119,07
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.482,03	1.444,26
Valor Líquido ⇨	1.037,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.482,03	1.238,38	99,07	1.874,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: GLENIE CRISTINA ALVES ARAUJO C
CPF: 217.033.758-07
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.754-2
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.037,77

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: A.775.382.099.540.716

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	HELEN CRISTINA SILVA BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,01	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,75		10,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,51		0,51
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,99		180,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.260,91	1.311,17
Valor Líquido ⇨	949,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.260,91	1.130,45	90,43	1.653,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	HELEN CRISTINA SILVA BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,01	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,75		10,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,51		0,51
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,99		180,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.260,91	1.311,17
Valor Líquido ⇨	949,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.260,91	1.130,45	90,43	1.653,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: HELEN CRISTINA SILVA BARBOSA
CPF: 725.051.921-20
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.394-6
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 949,74

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 6.8A8.38D.6C8.E7D.DC7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	HUEBER GONÇALVES RICARDO	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.147,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	361,24	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	750,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	607,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.073,50		1.073,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	395,84		395,84
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	187,10		187,10
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	303,60		303,60
825	INSS 13o SALARIO	9,24		357,25
804	IRRF 13o	15,00		94,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.865,44	2.411,87
Valor Líquido ⇨	1.453,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	3.865,44	1.905,40	152,43	3.258,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
41	HUEBER GONÇALVES RICARDO	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/09/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.147,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	361,24	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	750,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	607,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.073,50		1.073,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	395,84		395,84
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	187,10		187,10
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	303,60		303,60
825	INSS 13o SALARIO	9,24		357,25
804	IRRF 13o	15,00		94,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.865,44	2.411,87
Valor Líquido ⇨	1.453,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	3.865,44	1.905,40	152,43	3.258,24	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: HUEBER GONCALVES RICARDO
CPF: 025.072.901-61
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.564-7
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.453,57

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 2.A6D.DA1.BF0.928.2B3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
216	IGOR GUSTAVO OLIVEIRA RODRIGUES	515225	8	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	25/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.020,83	
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	26,64	
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	510,42		510,42
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	15,98		15,98
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	88,55		88,55
825	INSS 13o SALARIO	7,50		91,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.224,57	706,79

NUBANK 260

conta corrente: 30275895-2 Agência: 0001 - 0

Valor Líquido ⇨ 517,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.224,57	609,62	48,76	617,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
216	IGOR GUSTAVO OLIVEIRA RODRIGUES	515225	8	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	25/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.020,83	
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	26,64	
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	510,42		510,42
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	15,98		15,98
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	88,55		88,55
825	INSS 13o SALARIO	7,50		91,84

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.224,57	706,79

NUBANK 260

conta corrente: 30275895-2 Agência: 0001 - 0

Valor Líquido ⇨ 517,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.224,57	609,62	48,76	617,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 30.275.895-2

FAVORECIDO: IGOR GUSTAVO OLIVEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 097.014.901-85
VALOR: R$ 517,78
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121853
AUTENTICACAO SISBB: 6.D9E.517.20A.A24.CAD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
198	ISADORA MAGALHÃES NUNES DE FREITAS	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	130,93	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	200,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	87,50		87,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	92,79		92,79
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,94		170,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.152,53	1.262,04

BANCO NEXT 237

conta corrente: 31574-5 Agência: 3905 -

Valor Líquido ⇨ 890,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.152,53	1.061,44	84,91	1.545,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
198	ISADORA MAGALHÃES NUNES DE FREITAS	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	130,93	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	200,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	87,50		87,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	92,79		92,79
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,94		170,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.152,53	1.262,04

BANCO NEXT 237

conta corrente: 31574-5 Agência: 3905 -

Valor Líquido ⇨ 890,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.152,53	1.061,44	84,91	1.545,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3905-5 - NEXT XVIII SP
CONTA: 31.574-5

FAVORECIDO: ISADORA MAGALHAES NUNES DE FREITAS
CPF/CNPJ: 709.272.251-90
VALOR: R$ 890,49
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121812
AUTENTICACAO SISBB: B.023.9BA.22F.FF2.5D1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: RADIOLOGIA | Mensalista | 13o. Integral | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	JAQUELINE RODRIGUES WILXENSKI	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	18/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.147,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	204,48	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.000,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	607,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.073,50		1.073,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	479,17		479,17
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	103,09		103,09
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	303,60		303,60
825	INSS 13o SALARIO	9,31		368,44
804	IRRF 13o	15,00		108,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.958,68	2.436,36
Valor Líquido ⇨	1.522,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	3.958,68	1.999,32	159,94	3.351,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: RADIOLOGIA | Mensalista | 13o. Integral | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	JAQUELINE RODRIGUES WILXENSKI	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	18/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.147,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	204,48	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.000,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	607,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.073,50		1.073,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	479,17		479,17
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	103,09		103,09
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	303,60		303,60
825	INSS 13o SALARIO	9,31		368,44
804	IRRF 13o	15,00		108,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.958,68	2.436,36
Valor Líquido ⇨	1.522,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	3.958,68	1.999,32	159,94	3.351,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JAQUELINE RODRIGUES WILXENSKI
CPF: 025.237.331-61
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.046-2
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.522,32

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 1.04F.FE7.4B4.7D2.FE3

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
360	JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	242,35	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	111,97		111,97
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.480,75	1.431,66
Valor Líquido ⇨	1.049,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.480,75	1.249,58	99,96	1.873,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
360	JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	242,35	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	111,97		111,97
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.480,75	1.431,66
Valor Líquido ⇨	1.049,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.480,75	1.249,58	99,96	1.873,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA
CPF: 052.502.221-02
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.755-0
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.049,09

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: D.75F.C24.E41.D5D.881

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JESSICA DA SILVA DUTRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.289,87	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40	
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	644,93	
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	101,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JESSICA DA SILVA DUTRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.289,87	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40	
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	644,93	
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	101,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JESSICA DA SILVA DUTRA
CPF: 055.527.831-07
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.756-9
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 940,52

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.A4F.752.E5F.CA8.AA4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	JOAO ANTONIO CASTRO DE AGUIAR	515225	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.750,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	65,17	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	875,00		875,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	32,59		32,59
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,92		167,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.118,77	1.227,30

BANCO DO BRASIL 513 1

conta corrente: 42767-5 Agência: 513 - 4

Valor Líquido ⇨ 891,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.118,77	1.059,38	84,75	1.511,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	JOAO ANTONIO CASTRO DE AGUIAR	515225	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.750,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	65,17	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	875,00		875,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	32,59		32,59
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,92		167,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.118,77	1.227,30

BANCO DO BRASIL 513 1

conta corrente: 42767-5 Agência: 513 - 4

Valor Líquido ⇨ 891,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	2.118,77	1.059,38	84,75	1.511,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JOAO ANTONIO CASTRO DE AGUIAR
CPF: 144.990.217-07
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 42.767-5
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 891,47

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 2.0B3.A3A.68A.C21.651

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	549,30	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	280,12		280,12
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,09		491,59
804	IRRF 13o	22,50		283,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.871,50	3.216,79
Valor Líquido ⇨	1.654,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.871,50	2.430,28	194,42	4.264,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	549,30	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	280,12		280,12
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,09		491,59
804	IRRF 13o	22,50		283,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.871,50	3.216,79
Valor Líquido ⇨	1.654,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.871,50	2.430,28	194,42	4.264,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO
CPF: 025.957.031-10
AGENCIA: 1303-X - ALVORADA-TO TO
CONTA: 20.745-4
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.654,71

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 0.A98.4C2.6DF.0B2.C40

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	JORDANNA CARVALHO PEREIRA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	8,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	4,25		4,25
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,78		145,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.865,10	1.060,13
Valor Líquido ⇨	804,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.865,10	950,05	76,00	1.257,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	JORDANNA CARVALHO PEREIRA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	8,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	4,25		4,25
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,78		145,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.865,10	1.060,13
Valor Líquido ⇨	804,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.865,10	950,05	76,00	1.257,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JORDANNA CARVALHO PEREIRA
CPF: 064.589.181-94
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.048-9
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 804,97

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: D.CBA.C91.39D.780.B28

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
355	JOSUE JEFTER FERREIRA ROSARIO	517410	5	1
	PORTEIRO	Admissão:	21/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	768,00	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	17,56	
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	384,00		384,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	10,97		10,97
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	75,90		75,90
825	INSS 13o SALARIO	7,50		70,30

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	937,36	541,17
Valor Líquido ⇨		396,19

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 44711-4 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	937,36	466,49	37,31	330,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RECEPÇÃO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
355	JOSUE JEFTER FERREIRA ROSARIO	517410	5	1
	PORTEIRO	Admissão:	21/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	768,00	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	17,56	
802	VANTAGENS 13o	6,00	151,80	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	384,00		384,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	10,97		10,97
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	75,90		75,90
825	INSS 13o SALARIO	7,50		70,30

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	937,36	541,17
Valor Líquido ⇨		396,19

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 44711-4 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	937,36	466,49	37,31	330,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 44.711-4

FAVORECIDO: JOSUE JEFTER FERREIRA ROSARIO
CPF/CNPJ: 055.024.421-28
VALOR: R$ 396,19
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121813
AUTENTICACAO SISBB: C.047.7F7.4A8.7A4.7B1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	JULIANA PEIXOTO MARTINS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	224,28	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	5,38		5,38
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	114,77		114,77
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		199,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,43	1.439,18
Valor Líquido ⇨	1.034,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.473,43	1.234,08	98,72	1.866,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	JULIANA PEIXOTO MARTINS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	224,28	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	5,38		5,38
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	114,77		114,77
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		199,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,43	1.439,18
Valor Líquido ⇨	1.034,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.473,43	1.234,08	98,72	1.866,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JULIANA PEIXOTO MARTINS
CPF: 030.808.951-00
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.705-4
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.034,25

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: A.F7D.EF3.BC2.ED7.309

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
137	KAIO AUGUSTO DOS SANTOS PEREIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.834,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	310,62	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	104,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.417,00		1.417,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	52,17		52,17
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	159,17		159,17
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,00		319,71
804	IRRF 13o	15,00		47,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.552,55	2.147,49

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39478-7 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 1.405,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.552,55	1.772,41	141,79	2.945,35	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
137	KAIO AUGUSTO DOS SANTOS PEREIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.834,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	310,62	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	104,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.417,00		1.417,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	52,17		52,17
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	159,17		159,17
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,00		319,71
804	IRRF 13o	15,00		47,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.552,55	2.147,49

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39478-7 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 1.405,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.552,55	1.772,41	141,79	2.945,35	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.478-7

FAVORECIDO: KAIO AUGUSTO DOS SANTOS PEREIRA
CPF/CNPJ: 050.436.021-39
VALOR: R$ 1.405,06
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121842
AUTENTICACAO SISBB: 8.C14.3B3.E90.BA0.A50

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: PORTARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
193	KAIO EDUARDO FERNANDES BATISTA	517410	12	1
	PORTEIRO	Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.536,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,09	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	120,17	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	768,00		768,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	55,79		55,79
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	4,33		4,33
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,84		153,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.961,86	1.133,71

BRADESCO 237

conta corrente: 23126-6 Agência: 251 - Valor Líquido ⇨ 828,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	1.961,86	981,94	78,55	1.354,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: PORTARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
193	KAIO EDUARDO FERNANDES BATISTA	517410	12	1
	PORTEIRO	Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.536,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,09	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	120,17	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	768,00		768,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	55,79		55,79
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	4,33		4,33
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,84		153,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.961,86	1.133,71

BRADESCO 237

conta corrente: 23126-6 Agência: 251 - Valor Líquido ⇨ 828,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,00	1.961,86	981,94	78,55	1.354,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 23.126-6

FAVORECIDO: KAIO EDUARDO FERNANDES BATISTA
CPF/CNPJ: 706.418.051-01
VALOR: R$ 828,15
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121816
AUTENTICACAO SISBB: F.723.8E6.5A7.523.3BC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	KAROLINE COSTA MACHADO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	127,51	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	100,83	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	37,92		37,92
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	62,62		62,62
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,89		161,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.049,94	1.173,06
Valor Líquido ⇨	876,88

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 34478-3 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.049,94	1.038,60	83,08	1.442,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	KAROLINE COSTA MACHADO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	127,51	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	100,83	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	37,92		37,92
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	62,62		62,62
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,89		161,72

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.049,94	1.173,06
Valor Líquido ⇨	876,88

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 34478-3 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.049,94	1.038,60	83,08	1.442,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 34.478-3

FAVORECIDO: KAROLINE COSTA MACHADO
CPF/CNPJ: 042.586.451-09
VALOR: R$ 876,88
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121832
AUTENTICACAO SISBB: 5.A42.688.C31.180.399

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
196	KASSIA DIAS DE BRITO	515215	10	1
	AUXILIAR DE LABORATORIO	Admissão:	08/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	86,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	43,00		43,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,02		186,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.324,40	1.348,62

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 37334-1 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 975,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.324,40	1.162,20	92,97	1.717,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE DEZEMBRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
196	KASSIA DIAS DE BRITO	515215	10	1
	AUXILIAR DE LABORATORIO	Admissão:	08/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	86,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	43,00		43,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,02		186,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.324,40	1.348,62

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 37334-1 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 975,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.324,40	1.162,20	92,97	1.717,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE DEZEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 783.065.846-4

FAVORECIDO: KASSIA DIAS DE BRITO
CPF/CNPJ: 062.320.421-58
VALOR: R$ 975,78
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121805
AUTENTICACAO SISBB: 3.7DE.5C3.170.A92.3FB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KASSIA PEREIRA DE MELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.679,07	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	73,00	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40	
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	1.339,53	
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	36,50	
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	101,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	367,25		367,25
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,70		430,02
804	IRRF 13o	22,50		185,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.431,70	3.143,39
Valor Líquido ⇨	1.288,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.431,70	1.903,35	152,26	3.824,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KASSIA PEREIRA DE MELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.679,07	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	73,00	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40	
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	1.339,53	
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	36,50	
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	101,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	367,25		367,25
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,70		430,02
804	IRRF 13o	22,50		185,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.431,70	3.143,39
Valor Líquido ⇨	1.288,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.431,70	1.903,35	152,26	3.824,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: KASSIA PEREIRA DE MELO
CPF: 013.520.841-63
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.707-0
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.288,31

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 6.B6E.5D6.79F.FF1.FA6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
150	KATIA PEREIRA MOURA CONRADO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	7,63	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,75		10,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,82		3,82
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,00		181,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.267,53	1.315,07

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 2099-6 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 952,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.267,53	1.133,76	90,70	1.660,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
150	KATIA PEREIRA MOURA CONRADO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	7,63	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,75		10,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,82		3,82
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,00		181,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.267,53	1.315,07

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 2099-6 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 952,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.267,53	1.133,76	90,70	1.660,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 2.099-6

FAVORECIDO: KATIA PEREIRA MOURA CONRADO
CPF/CNPJ: 026.782.311-86
VALOR: R$ 952,46
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121876
AUTENTICACAO SISBB: 3.240.025.0BB.518.1DF

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	KEILA FERREIRA DA CONCEIÇÃO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	644,93	
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	322,47		322,47
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	50,60		50,60
825	INSS 13o SALARIO	7,50		55,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
746,13	429,02
Valor Líquido ⇨	317,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	746,13	373,06	29,84	138,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	KEILA FERREIRA DA CONCEIÇÃO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	644,93	
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	322,47		322,47
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	50,60		50,60
825	INSS 13o SALARIO	7,50		55,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
746,13	429,02
Valor Líquido ⇨	317,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	746,13	373,06	29,84	138,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: KEILA FERREIRA DA CONCEICAO
CPF: 018.119.521-60
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.049-7
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 317,11

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: D.B7A.153.EF3.79B.235

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
151	KEILA MAGALHAES VALVERDE	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	163,49	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	72,96		72,96
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,05		193,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.401,89	1.385,56

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39744-2 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 1.016,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.401,89	1.209,73	96,77	1.794,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
151	KEILA MAGALHAES VALVERDE	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	163,49	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	72,96		72,96
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,05		193,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.401,89	1.385,56

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39744-2 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 1.016,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.401,89	1.209,73	96,77	1.794,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.744-2

FAVORECIDO: KEILA MAGALHAES VALVERDE
CPF/CNPJ: 016.140.541-00
VALOR: R$ 1.016,33
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121878
AUTENTICACAO SISBB: 4.DA8.36B.D7A.932.644

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	KEILIANE GUEDES DOS REIS SILVA	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	15/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	15,87	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.500,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.021,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	750,00		750,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	7,94		7,94
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	510,50		510,50
825	INSS 13o SALARIO	9,37		379,98
804	IRRF 13o	15,00		122,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.054,87	2.530,41
Valor Líquido ⇨	1.524,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	4.054,87	2.027,43	162,19	3.447,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	KEILIANE GUEDES DOS REIS SILVA	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	15/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	15,87	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.500,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.021,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	750,00		750,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	7,94		7,94
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	510,50		510,50
825	INSS 13o SALARIO	9,37		379,98
804	IRRF 13o	15,00		122,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.054,87	2.530,41
Valor Líquido ⇨	1.524,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	4.054,87	2.027,43	162,19	3.447,67	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: KEILIANE GUEDES DOS REIS SILVA
CPF: 026.338.995-28
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 37.640-X
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.524,46

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 0.944.9E8.4D6.DBA.B6D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	KESSIA PEREIRA TAVARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,59		414,69
804	IRRF 13o	15,00		163,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.322,20	2.738,88
Valor Líquido ⇨		1.583,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.322,20	2.161,10	172,88	3.715,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	KESSIA PEREIRA TAVARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,59		414,69
804	IRRF 13o	15,00		163,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.322,20	2.738,88
Valor Líquido ⇨		1.583,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.322,20	2.161,10	172,88	3.715,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: KESSIA PEREIRA TAVARES OLIVEIR
CPF: 054.296.651-42
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.758-5
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.583,32

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: E.B3A.82D.8DF.F68.8DD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
187	LEANE ARAUJO DE OLIVEIRA VILA NOVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	651,80		651,80
825	INSS 13o SALARIO	10,42		554,69
804	IRRF 13o	27,50		387,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.322,20	3.603,69

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 00039379-7 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 1.718,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.322,20	2.661,10	212,88	4.715,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE DEZEMBRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
187	LEANE ARAUJO DE OLIVEIRA VILA NOVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	651,80		651,80
825	INSS 13o SALARIO	10,42		554,69
804	IRRF 13o	27,50		387,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.322,20	3.603,69

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 00039379-7 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 1.718,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.322,20	2.661,10	212,88	4.715,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE DEZEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.379-7

FAVORECIDO: LEANE ARAUJO DE OLIVEIRA VILA NOVA
CPF/CNPJ: 019.768.881-07
VALOR: R$ 1.718,51
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121879
AUTENTICACAO SISBB: B.BEE.F1B.140.B55.65B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	LEUZENY GONÇALVES LOPES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	17,92	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	32,25	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	16,13		16,13
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	8,96		8,96
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,00		183,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.288,57	1.327,49
Valor Líquido ⇨	961,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.288,57	1.144,28	91,54	1.681,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	LEUZENY GONÇALVES LOPES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	17,92	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	32,25	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	16,13		16,13
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	8,96		8,96
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,00		183,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.288,57	1.327,49
Valor Líquido ⇨	961,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.288,57	1.144,28	91,54	1.681,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:08
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LEUZENY GONCALVES LOPES
CPF: 872.629.401-04
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.052-7
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 961,08

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 0.A8F.F7E.3E8.322.6CE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	LILIA DE CÁSSIA DA MOTA CASTRO	410105	3	1
	SUPERVISOR(A) ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	14/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.000,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.000,00		2.000,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,58		412,08
804	IRRF 13o	15,00		160,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.303,60	2.724,18
Valor Líquido ⇨	1.579,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.303,60	2.151,80	172,14	3.696,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
65	LILIA DE CÁSSIA DA MOTA CASTRO	410105	3	1
	SUPERVISOR(A) ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	14/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.000,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.000,00		2.000,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,58		412,08
804	IRRF 13o	15,00		160,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.303,60	2.724,18
Valor Líquido ⇨	1.579,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.303,60	2.151,80	172,14	3.696,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LILIA DE CASSIA DA MOTA CASTRO
CPF: 826.465.891-15
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.053-5
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.579,42

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 9.057.212.01A.EA3.0DA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
66	LORENA PEREIRA DE MELO CAMAPUM	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,59		414,69
804	IRRF 13o	15,00		163,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.322,20	2.738,88
Valor Líquido ⇨	1.583,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.322,20	2.161,10	172,88	3.715,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
66	LORENA PEREIRA DE MELO CAMAPUM	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,59		414,69
804	IRRF 13o	15,00		163,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.322,20	2.738,88
Valor Líquido ⇨	1.583,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.322,20	2.161,10	172,88	3.715,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LORENA PEREIRA DE MELO CAMAPUM
CPF: 010.583.931-03
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.760-7
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.583,32

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 3.4EA.E7A.1EB.F59.E98

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
68	LUCAS ENOCK DE OLIVEIRA ROSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	223,93	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,75		10,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	114,60		114,60
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		199,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,08	1.444,35
Valor Líquido ⇨	1.028,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.473,08	1.228,53	98,28	1.865,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
68	LUCAS ENOCK DE OLIVEIRA ROSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	223,93	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,75		10,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	114,60		114,60
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		199,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.473,08	1.444,35
Valor Líquido ⇨	1.028,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.473,08	1.228,53	98,28	1.865,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUCAS ENOCK DE OLIVEIRA ROSA
CPF: 728.449.061-68
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.713-5
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.028,73

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: C.68D.B69.BF2.218.C62

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
201	LUCIENE ALVES COSTA SILVA TEODORO	513425	1	1
	COPEIRO(A)	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	24,84	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	25,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	13,82		13,82
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	7,91		7,91
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,78		145,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.871,77	1.078,21

NUBANK 260

conta corrente: 85424255-5 Agência: 0001 - 0

Valor Líquido ⇨ 793,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.871,77	939,24	75,13	1.264,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: COPA/COZINHA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
201	LUCIENE ALVES COSTA SILVA TEODORO	513425	1	1
	COPEIRO(A)	Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	24,84	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	25,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	13,82		13,82
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	7,91		7,91
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,78		145,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.871,77	1.078,21

NUBANK 260

conta corrente: 85424255-5 Agência: 0001 - 0

Valor Líquido ⇨ 793,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.871,77	939,24	75,13	1.264,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 85.424.255-5

FAVORECIDO: LUCIENE ALVES COSTA SILVA TEODORO
CPF/CNPJ: 043.070.521-29
VALOR: R$ 793,56
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121826
AUTENTICACAO SISBB: 2.DD5.35C.3AC.B77.03C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	LUCIENE VIEIRA SOUTO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	LUCIENE VIEIRA SOUTO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUCIENE VIEIRA SOUTO
CPF: 799.121.251-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.715-1
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 940,52

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 4.0ED.D4E.F68.10F.63C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
152	LUCILENE FERREIRA ALVES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	264,47	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	134,87		134,87
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,09		202,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.502,87	1.456,55
Valor Líquido ⇨	1.046,32

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 42519-3 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.502,87	1.248,80	99,90	1.895,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
152	LUCILENE FERREIRA ALVES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	264,47	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	134,87		134,87
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,09		202,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.502,87	1.456,55
Valor Líquido ⇨	1.046,32

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 42519-3 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.502,87	1.248,80	99,90	1.895,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 42.519-3

FAVORECIDO: LUCILENE FERREIRA ALVES
CPF/CNPJ: 704.219.961-88
VALOR: R$ 1.046,32
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121827
AUTENTICACAO SISBB: 2.791.BEC.8B7.8B5.03F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
71	LUCINEIDE MARIA RUFINO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	86,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	48,38		48,38
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,02		186,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.324,40	1.354,00
Valor Líquido ⇨	970,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.324,40	1.156,82	92,54	1.717,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
71	LUCINEIDE MARIA RUFINO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	86,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	48,38		48,38
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,02		186,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.324,40	1.354,00
Valor Líquido ⇨	970,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.324,40	1.156,82	92,54	1.717,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUCINEIDE MARIA RUFINO
CPF: 246.475.002-68
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.054-3
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 970,40

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.2B1.63A.817.21B.EB7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
156	LUIZ FERNANDO BOTELHO DA COSTA	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.147,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	214,02	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.125,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	607,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.073,50		1.073,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	562,50		562,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	109,06		109,06
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	303,60		303,60
825	INSS 13o SALARIO	9,40		384,59
804	IRRF 13o	15,00		128,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.093,22	2.561,99
Valor Líquido ⇨	1.531,23

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 45122-3 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	4.093,22	2.044,56	163,56	3.486,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

__/__/__

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
156	LUIZ FERNANDO BOTELHO DA COSTA	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.147,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	214,02	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.125,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	607,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.073,50		1.073,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	562,50		562,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	109,06		109,06
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	303,60		303,60
825	INSS 13o SALARIO	9,40		384,59
804	IRRF 13o	15,00		128,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.093,22	2.561,99
Valor Líquido ⇨	1.531,23

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 45122-3 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	4.093,22	2.044,56	163,56	3.486,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

__/__/__

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 45.122-3

FAVORECIDO: LUIZ FERNANDO BOTELHO DA COSTA
CPF/CNPJ: 702.048.151-50
VALOR: R$ 1.531,23
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121814
AUTENTICACAO SISBB: 8.284.AA1.3D1.E90.F9A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
73	LUZIA OLIVEIRA DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	10,55	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	600,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	300,00		300,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	5,18		5,18
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		199,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.467,15	1.415,25
Valor Líquido ⇨	1.051,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.467,15	1.251,17	100,09	1.859,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
73	LUZIA OLIVEIRA DE SOUZA	422105	1	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	10,55	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	600,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	300,00		300,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	5,18		5,18
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		199,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.467,15	1.415,25
Valor Líquido ⇨	1.051,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.467,15	1.251,17	100,09	1.859,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUZIA OLIVEIRA DE SOUSA
CPF: 036.300.221-97
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.762-3
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.051,90

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 2.133.E22.D53.827.5C1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	LUZINETE BORGES DE BRITO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.128,63	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	121,36	
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	564,32		564,32
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	62,73		62,73
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	88,55		88,55
825	INSS 13o SALARIO	7,50		107,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.427,09	822,63
Valor Líquido ⇨	604,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	1.427,09	711,49	56,91	819,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	LUZINETE BORGES DE BRITO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.128,63	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	121,36	
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	564,32		564,32
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	62,73		62,73
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	88,55		88,55
825	INSS 13o SALARIO	7,50		107,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.427,09	822,63
Valor Líquido ⇨	604,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	1.427,09	711,49	56,91	819,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:08
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUZINETE BORGES DE BRITO
CPF: 939.368.261-53
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.716-X
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 604,46

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 9.02D.F3E.54D.288.239

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
75	MARCIA FERNANDES DE ALMEIDA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	179,32	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	26,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	17,34		17,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	82,27		82,27
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,90		162,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.061,92	1.190,71
Valor Líquido ⇨	871,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.061,92	1.034,01	82,72	1.454,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
75	MARCIA FERNANDES DE ALMEIDA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	179,32	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	26,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	17,34		17,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	82,27		82,27
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,90		162,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.061,92	1.190,71
Valor Líquido ⇨	871,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.061,92	1.034,01	82,72	1.454,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARCIA FERNANDES DE ALMEIDA
CPF: 016.891.911-71
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.055-1
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 871,21

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 2.0BD.5F5.F47.01C.A3B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
159	MARIA APARECIDA LIMA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	130,54	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	77,83	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	43,25		43,25
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	75,42		75,42
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,90		163,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.064,97	1.210,04

BRADESCO 237

conta corrente: 31494-3 Agência: 251 -

Valor Líquido ⇨ 854,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.064,97	1.018,00	81,44	1.457,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
159	MARIA APARECIDA LIMA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	130,54	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	77,83	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	43,25		43,25
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	75,42		75,42
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,90		163,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.064,97	1.210,04

BRADESCO 237

conta corrente: 31494-3 Agência: 251 -

Valor Líquido ⇨ 854,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.064,97	1.018,00	81,44	1.457,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 31.494-3

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA LIMA
CPF/CNPJ: 508.176.631-34
VALOR: R$ 854,93
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121808
AUTENTICACAO SISBB: B.A00.E88.26A.853.6F0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	MARIA APARECIDA RODRIGUES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	232,18	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	5,38		5,38
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	119,34		119,34
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.481,33	1.444,46
Valor Líquido ⇨	1.036,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.481,33	1.237,41	98,99	1.874,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	MARIA APARECIDA RODRIGUES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	232,18	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	5,38		5,38
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	119,34		119,34
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.481,33	1.444,46
Valor Líquido ⇨	1.036,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.481,33	1.237,41	98,99	1.874,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA RODRIGUES DE A
CPF: 776.077.671-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.056-X
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.036,87

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 1.423.CF1.2B4.DFB.FD2

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	MARIA DAS GRAÇAS NOGUEIRA ALVES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	38,32	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	24,47		24,47
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,80		147,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.894,92	1.100,54

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 33281-5 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 794,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.894,92	942,15	75,37	1.287,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	MARIA DAS GRAÇAS NOGUEIRA ALVES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	38,32	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	24,47		24,47
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,80		147,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.894,92	1.100,54

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 33281-5 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 794,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.894,92	942,15	75,37	1.287,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 33.281-5

FAVORECIDO: MARIA DAS GRACAS NOGUEIRA ALVES
CPF/CNPJ: 434.213.501-91
VALOR: R$ 794,38
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121834
AUTENTICACAO SISBB: 2.174.55E.6E4.2E6.84B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
359	MARIA DE FATIMA REGO MACIEL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	3,13	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	22,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	16,54		16,54
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,13		3,13
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,62		418,25
804	IRRF 13o	15,00		166,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.347,66	2.765,93
Valor Líquido ⇨	1.581,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.347,66	2.166,89	173,35	3.740,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
359	MARIA DE FATIMA REGO MACIEL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	3,13	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	22,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	16,54		16,54
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,13		3,13
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,62		418,25
804	IRRF 13o	15,00		166,91

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.347,66	2.765,93
Valor Líquido ⇨	1.581,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.347,66	2.166,89	173,35	3.740,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA REGO MACIEL
CPF: 012.201.271-24
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.057-8
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.581,73

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: E.9E7.707.9F6.845.101

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	MARIA DE FATIMA TELES DA SILVA RIBEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	239,20	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	86,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	43,00		43,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	122,23		122,23
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,11		207,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.563,60	1.492,38
Valor Líquido ⇨	1.071,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.563,60	1.279,17	102,33	1.956,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	MARIA DE FATIMA TELES DA SILVA RIBEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	239,20	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	86,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	43,00		43,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	122,23		122,23
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,11		207,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.563,60	1.492,38
Valor Líquido ⇨	1.071,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.563,60	1.279,17	102,33	1.956,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:08
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA TELES DA SILVA
CPF: 845.108.461-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.718-6
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.071,22

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.F72.17B.EB2.E99.438

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
217	MARIA IVONE LEITE RIBEIRO	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	30/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.035,33	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	78,08	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	307,05	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	517,67		517,67
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	156,00		156,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	35,03		35,03
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	101,20		101,20
825	INSS 13o SALARIO	7,60		123,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.622,86	933,18

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 786241276-2 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 689,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.622,86	812,96	65,03	1.015,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
217	MARIA IVONE LEITE RIBEIRO	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	30/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.035,33	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	78,08	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	307,05	
802	VANTAGENS 13o	8,00	202,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	517,67		517,67
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	156,00		156,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	35,03		35,03
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	101,20		101,20
825	INSS 13o SALARIO	7,60		123,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.622,86	933,18

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 786241276-2 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 689,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.622,86	812,96	65,03	1.015,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 786.241.276-2

FAVORECIDO: MARIA IVONE LEITE RIBEIRO
CPF/CNPJ: 332.566.401-68
VALOR: R$ 689,68
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121824
AUTENTICACAO SISBB: 0.9A4.629.FE9.CB7.DB0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	MARIA JOAQUINA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	232,70	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	188,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	94,46		94,46
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	118,99		118,99
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,14		216,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.660,02	1.549,28
Valor Líquido ⇨	1.110,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.660,02	1.327,37	106,18	2.052,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	MARIA JOAQUINA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	232,70	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	188,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	94,46		94,46
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	118,99		118,99
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,14		216,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.660,02	1.549,28
Valor Líquido ⇨	1.110,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.660,02	1.327,37	106,18	2.052,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:08
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA JOAQUINA DA SILVA
CPF: 952.650.741-04
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.719-4
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.110,74

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 1.082.460.0EB.41E.2EC

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
153	MARIALINA BARBOSA EVANGELISTA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,51	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	43,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	21,50		21,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,76		0,76
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,00		182,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.282,91	1.324,15
Valor Líquido ⇨	958,76

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 700191-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.282,91	1.141,45	91,31	1.675,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
153	MARIALINA BARBOSA EVANGELISTA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,51	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	43,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	21,50		21,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,76		0,76
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,00		182,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.282,91	1.324,15
Valor Líquido ⇨	958,76

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 700191-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.282,91	1.141,45	91,31	1.675,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 700.191-1

FAVORECIDO: MARIALINA BARBOSA EVANGELISTA
CPF/CNPJ: 253.242.681-00
VALOR: R$ 958,76
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121848
AUTENTICACAO SISBB: 7.416.B72.E9E.AC1.404

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	MARINA TOMASI	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,59		414,69
804	IRRF 13o	15,00		163,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.322,20	2.738,88
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta corrente: 3772-0 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	1.583,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.322,20	2.161,10	172,88	3.715,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	MARINA TOMASI	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,59		414,69
804	IRRF 13o	15,00		163,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.322,20	2.738,88
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta corrente: 3772-0 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	1.583,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.322,20	2.161,10	172,88	3.715,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 3.772-0

FAVORECIDO: MARINA TOMASI
CPF/CNPJ: 022.203.251-05
VALOR: R$ 1.583,32
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121825
AUTENTICACAO SISBB: 1.7CD.9D0.A87.2BA.84B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | Mensalista | 13o. Integral | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
188	MARINETE BOMFIM GUEDES	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	17/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	379,50	
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	4,66	
801	MEDIA VALOR 13o	3,00	31,50	
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	189,75		189,75
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	12,60		12,60
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,86		1,86
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	37,95		37,95
825	INSS 13o SALARIO	7,50		36,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
491,56	279,02

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 790068162-1 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 212,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	491,56	249,40	19,95	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | Mensalista | 13o. Integral | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
188	MARINETE BOMFIM GUEDES	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	17/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	379,50	
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	4,66	
801	MEDIA VALOR 13o	3,00	31,50	
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	189,75		189,75
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	12,60		12,60
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,86		1,86
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	37,95		37,95
825	INSS 13o SALARIO	7,50		36,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
491,56	279,02

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 790068162-1 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 212,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	491,56	249,40	19,95	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 790.068.162-1

FAVORECIDO: MARINETE BOMFIM GUEDES
CPF/CNPJ: 002.551.091-64
VALOR: R$ 212,54
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121854
AUTENTICACAO SISBB: A.E01.572.53E.A4F.F94

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Mensalista | 13o. Integral | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
141	MARLENE RUFINO DA SILVA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	1.072,62

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 833470347-1 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 783,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	928,30	74,26	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | Mensalista | 13o. Integral | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
141	MARLENE RUFINO DA SILVA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	1.072,62

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 833470347-1 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 783,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	928,30	74,26	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 833.470.347-1

FAVORECIDO: MARLENE RUFINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 557.993.611-72
VALOR: R$ 783,98
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121849
AUTENTICACAO SISBB: 2.18D.BD5.1CC.411.BB2

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	MEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	250,60	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	173,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	108,34		108,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	127,15		127,15
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,14		216,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.662,67	1.571,56
Valor Líquido ⇨	1.091,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.662,67	1.307,98	104,63	2.055,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	MEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	250,60	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	173,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	108,34		108,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	127,15		127,15
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,14		216,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.662,67	1.571,56
Valor Líquido ⇨	1.091,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.662,67	1.307,98	104,63	2.055,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MEIREVONY ALVES DOS SANTOS
CPF: 055.784.011-20
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.722-4
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.091,11

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: E.EDA.9A4.8D4.E0B.30F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
189	MICLEIANE BRITO DE SA	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	19/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.126,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	425,53	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.386,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.563,00		1.563,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.223,67		1.223,67
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	220,71		220,71
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,95		683,34
804	IRRF 13o	27,50		619,66

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.241,13	4.462,18
NEON 655 536		
conta corrente: 3345620-8 Agência: 655 -	Valor Líquido ⇨	1.778,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	6.241,13	3.081,95	246,55	5.557,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
189	MICLEIANE BRITO DE SA	221205	10	1
	BIOMEDICO(A)	Admissão:	19/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.126,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	425,53	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.386,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.563,00		1.563,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.223,67		1.223,67
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	220,71		220,71
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,95		683,34
804	IRRF 13o	27,50		619,66

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.241,13	4.462,18
NEON 655 536		
conta corrente: 3345620-8 Agência: 655 -	Valor Líquido ⇨	1.778,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.126,00	6.241,13	3.081,95	246,55	5.557,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇAO DE
AGENCIA: 0655-6
CONTA: 3.345.620-8

FAVORECIDO: MICLEIANI BRITO DE SA
CPF/CNPJ: 002.288.552-84
VALOR: R$ 1.778,95
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121809
AUTENTICACAO SISBB: A.F87.C1D.C0A.6D5.2E2

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	MIKAELLY KAROLINE FERREIRA DA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	253,41	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	684,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	256,00		256,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	151,31		151,31
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,38		546,02
804	IRRF 13o	22,50		371,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.260,28	3.485,88
Valor Líquido ⇨	1.774,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.260,28	2.691,87	215,34	4.653,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	MIKAELLY KAROLINE FERREIRA DA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	253,41	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	684,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	256,00		256,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	151,31		151,31
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,38		546,02
804	IRRF 13o	22,50		371,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.260,28	3.485,88
Valor Líquido ⇨	1.774,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.260,28	2.691,87	215,34	4.653,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 37.106-6

FAVORECIDO: MIKAELLY KAROLINE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 041.682.041-70
VALOR: R$ 1.774,40
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121803
AUTENTICACAO SISBB: 6.4F9.27A.713.766.1C4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	MILENI ALVES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	16,13		16,13
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,99		179,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.249,15	1.314,98
Valor Líquido ⇨	934,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.249,15	1.113,82	89,10	1.641,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	MILENI ALVES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	10,75	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	16,13		16,13
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,99		179,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.249,15	1.314,98
Valor Líquido ⇨	934,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.249,15	1.113,82	89,10	1.641,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MILENI ALVES DE SOUZA
CPF: 057.832.361-36
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.764-X
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 934,17

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 9.9B4.E0E.82C.EA9.D5E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
142	MIRACI GOMES DOS ANJOS	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	1.072,62

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 776732805-9 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 783,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	928,30	74,26	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
142	MIRACI GOMES DOS ANJOS	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,77		144,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.856,60	1.072,62

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 776732805-9 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 783,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.856,60	928,30	74,26	1.249,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 776.732.805-9

FAVORECIDO: MIRACI GOMES DOS ANJOS
CPF/CNPJ: 029.540.311-07
VALOR: R$ 783,98
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121823
AUTENTICACAO SISBB: 7.78B.2F9.5BC.62A.F26

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
120	MOAANE RAMOS FERREIRA DA COSTA	223405	4	1
	COORDENADOR(A) FARMACEUTICO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.834,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,89	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.303,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.417,00		1.417,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.169,29		1.169,29
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,95		0,95
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,50		571,66
804	IRRF 13o	27,50		421,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.443,41	3.731,93

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 30656-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.711,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	5.443,41	2.704,37	216,34	4.836,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
120	MOAANE RAMOS FERREIRA DA COSTA	223405	4	1
	COORDENADOR(A) FARMACEUTICO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.834,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,89	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.303,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.417,00		1.417,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.169,29		1.169,29
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,95		0,95
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,50		571,66
804	IRRF 13o	27,50		421,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.443,41	3.731,93

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 30656-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.711,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	5.443,41	2.704,37	216,34	4.836,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 30.656-0

FAVORECIDO: MOAANE RAMOS FERREIRA DA COSTA
CPF/CNPJ: 041.195.821-67
VALOR: R$ 1.711,48
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121850
AUTENTICACAO SISBB: 8.2A0.12E.10B.495.83C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
143	MYLLENNA MACEDO NEPOMUCENO DE LEMOS	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	28,21	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	229,17	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	101,59		101,59
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	14,62		14,62
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,90		164,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.078,98	1.191,34

BANCO ITAU 4347 341

conta poupança: 39158-5 Agência: 4347 -

Valor Líquido ⇨ 887,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.078,98	1.051,97	84,15	1.471,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
143	MYLLENNA MACEDO NEPOMUCENO DE LEMOS	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	28,21	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	229,17	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	101,59		101,59
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	14,62		14,62
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,90		164,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.078,98	1.191,34

BANCO ITAU 4347 341

conta poupança: 39158-5 Agência: 4347 -

Valor Líquido ⇨ 887,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.078,98	1.051,97	84,15	1.471,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.158-5

FAVORECIDO: MYLLENNA MACEDO NEPOMUCENO DE LEMOS
CPF/CNPJ: 000.710.381-67
VALOR: R$ 887,64
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121828
AUTENTICACAO SISBB: F.F2B.789.BD8.A0E.69E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: RECEPÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	NAGILLA FERNANDA BATISTA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	8,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	4,25		4,25
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	8,87		8,87
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,78		145,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.865,10	1.069,00
Valor Líquido ⇨	796,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.865,10	941,18	75,29	1.257,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: RECEPÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	NAGILLA FERNANDA BATISTA	422105	5	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	8,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	4,25		4,25
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	8,87		8,87
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,78		145,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.865,10	1.069,00
Valor Líquido ⇨	796,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.865,10	941,18	75,29	1.257,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: NAGILLA FERNANDA BATISTA
CPF: 024.652.591-64
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.060-8
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 796,10

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.817.33A.D2F.A16.F40

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
87	NEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	230,77	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,75		10,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	106,18		106,18
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,09		201,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.490,67	1.437,52
Valor Líquido ⇨	1.053,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.490,67	1.254,54	100,36	1.883,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
87	NEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	230,77	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,75		10,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	106,18		106,18
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,09		201,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.490,67	1.437,52
Valor Líquido ⇨	1.053,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.490,67	1.254,54	100,36	1.883,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: NEIREVONY ALVES DOS SANTOS
CPF: 057.887.931-06
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.723-2
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.053,15

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 9.A68.C14.6C9.4AE.55E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
204	NEYRY SANTOS SOBRINHO	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	26/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.265,00	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	18,08	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	122,78	
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	632,50		632,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	47,81		47,81
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	4,75		4,75
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	126,50		126,50
825	INSS 13o SALARIO	7,63		126,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.658,86	938,08

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 827902808-9 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 720,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.658,86	847,30	67,78	1.051,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
204	NEYRY SANTOS SOBRINHO	513505	13	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	26/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.265,00	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	18,08	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	122,78	
802	VANTAGENS 13o	10,00	253,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	632,50		632,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	47,81		47,81
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	4,75		4,75
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	126,50		126,50
825	INSS 13o SALARIO	7,63		126,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.658,86	938,08

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 827902808-9 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 720,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.658,86	847,30	67,78	1.051,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 827.902.808-9

FAVORECIDO: NEIRY SANTOS SOBRINHO
CPF/CNPJ: 005.196.491-09
VALOR: R$ 720,78
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121867
AUTENTICACAO SISBB: 1.6A3.7C6.995.EDE.F32

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
158	ODINEIA ARRUDA DE OLIVEIRA	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.147,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	109,49	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.083,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.607,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.073,50		1.073,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	583,34		583,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	55,86		55,86
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	803,60		803,60
825	INSS 13o SALARIO	10,15		502,16
804	IRRF 13o	22,50		300,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.947,02	3.319,43
Valor Líquido ⇨	1.627,59

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39465-4 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	4.947,02	2.430,72	194,45	4.339,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
158	ODINEIA ARRUDA DE OLIVEIRA	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.147,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	109,49	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.083,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.607,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.073,50		1.073,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	583,34		583,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	55,86		55,86
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	803,60		803,60
825	INSS 13o SALARIO	10,15		502,16
804	IRRF 13o	22,50		300,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.947,02	3.319,43
Valor Líquido ⇨	1.627,59

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39465-4 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	4.947,02	2.430,72	194,45	4.339,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.465-4

FAVORECIDO: ODINEIA ARRUDA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 024.932.211-09
VALOR: R$ 1.627,59
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121866
AUTENTICACAO SISBB: 0.30B.7F7.F44.94D.44E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
181	RAFAEL RODRIGUES DOS SANTOS	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.147,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	229,35	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.208,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	607,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.073,50		1.073,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	604,17		604,17
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	117,92		117,92
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	303,60		303,60
825	INSS 13o SALARIO	9,46		396,44
804	IRRF 13o	15,00		143,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.191,88	2.639,17

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 00036712-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.552,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	4.191,88	2.092,69	167,41	3.584,68	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: RADIOLOGIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
181	RAFAEL RODRIGUES DOS SANTOS	324115	6	1
	TÉCNICO(A) EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.147,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	229,35	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.208,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	607,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.073,50		1.073,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	604,17		604,17
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	117,92		117,92
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	303,60		303,60
825	INSS 13o SALARIO	9,46		396,44
804	IRRF 13o	15,00		143,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.191,88	2.639,17

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 00036712-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 1.552,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.147,00	4.191,88	2.092,69	167,41	3.584,68	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 36.712-0

FAVORECIDO: RAFAEL RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 054.339.711-47
VALOR: R$ 1.552,71
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121868
AUTENTICACAO SISBB: A.078.6B1.002.37F.814

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	RAIMUNDA NUNES MONTEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	21,11	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	10,56		10,56
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,99		180,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.259,51	1.310,34
Valor Líquido ⇨	949,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.259,51	1.129,75	90,38	1.652,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	RAIMUNDA NUNES MONTEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	21,11	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	10,56		10,56
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,99		180,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.259,51	1.310,34
Valor Líquido ⇨	949,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.259,51	1.129,75	90,38	1.652,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: RAIMUNDA NUNES MONTEIRO
CPF: 024.582.291-74
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.724-0
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 949,17

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 8.79A.1B0.F72.832.6D9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
144	REGIANE APARECIDA AVELAR SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	237,09	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	121,18		121,18
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.475,49	1.440,40
Valor Líquido ⇨	1.035,09

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 855355672-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.475,49	1.235,11	98,80	1.868,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
144	REGIANE APARECIDA AVELAR SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	237,09	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	121,18		121,18
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,02

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.475,49	1.440,40
Valor Líquido ⇨	1.035,09

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 855355672-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.475,49	1.235,11	98,80	1.868,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 855.355.672-5

FAVORECIDO: REGIANE APARECIDA AVELAR SOUZA
CPF/CNPJ: 025.276.291-64
VALOR: R$ 1.035,09
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121859
AUTENTICACAO SISBB: 1.81C.BB6.04C.279.3B4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	RENARA CAMPOS DURÃO	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	182,70	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	34,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	17,34		17,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	100,23		100,23
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,90		163,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.073,97	1.209,75

CAIXA ECONOMICA 1338 104

conta poupança: 21170-5 Agência: 1338 -

Valor Líquido ⇨ 864,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.073,97	1.028,10	82,24	1.466,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	RENARA CAMPOS DURÃO	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	182,70	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	34,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	17,34		17,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	100,23		100,23
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,90		163,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.073,97	1.209,75

CAIXA ECONOMICA 1338 104

conta poupança: 21170-5 Agência: 1338 -

Valor Líquido ⇨ 864,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.073,97	1.028,10	82,24	1.466,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 1338-2 - IPORA
CONTA: 21.170-5

FAVORECIDO: RENARA CAMPOS DURAO
CPF/CNPJ: 038.777.151-41
VALOR: R$ 864,22
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121818
AUTENTICACAO SISBB: 8.5CE.459.DCA.23E.29F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	ROSILENE RODRIGUES DIAS	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	05/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	885,50	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	15,70	
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	19,83	
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	442,75		442,75
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	11,90		11,90
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,62		3,62
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	88,55		88,55
825	INSS 13o SALARIO	7,50		82,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.098,13	629,17
Valor Líquido ⇨	468,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.098,13	551,31	44,10	490,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	ROSILENE RODRIGUES DIAS	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	05/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	885,50	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	15,70	
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	19,83	
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	442,75		442,75
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	11,90		11,90
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,62		3,62
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	88,55		88,55
825	INSS 13o SALARIO	7,50		82,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.098,13	629,17
Valor Líquido ⇨	468,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.098,13	551,31	44,10	490,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ROSILENE RODRIGUES DIAS
CPF: 024.084.661-30
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.062-4
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 468,96

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: F.FD0.4A5.C6A.07A.47A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
218	ROSIMEIRE FERREIRA DA SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	15/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	905,92	
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	50,56	
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	452,96		452,96
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	30,33		30,33
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	88,55		88,55
825	INSS 13o SALARIO	7,50		85,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.133,58	656,85
Valor Líquido ⇨	476,73

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 784123682-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.133,58	561,74	44,93	526,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
218	ROSIMEIRE FERREIRA DA SILVA	514310	14	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	15/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	905,92	
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	50,56	
802	VANTAGENS 13o	7,00	177,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	452,96		452,96
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	30,33		30,33
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	88,55		88,55
825	INSS 13o SALARIO	7,50		85,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.133,58	656,85
Valor Líquido ⇨	476,73

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 784123682-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.133,58	561,74	44,93	526,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 784.123.682-5

FAVORECIDO: ROSIMEIRE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 049.697.831-44
VALOR: R$ 476,73
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121811
AUTENTICACAO SISBB: 9.FF6.104.3C9.1F0.1AF

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
92	ROSIMEIRE GOMES DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.834,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	25,76	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	69,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.417,00		1.417,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	34,84		34,84
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	12,88		12,88
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,70		281,36
804	IRRF 13o	7,50		14,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.233,03	1.912,66
Valor Líquido ⇨	1.320,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.233,03	1.616,51	129,32	2.625,83	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
92	ROSIMEIRE GOMES DE OLIVEIRA	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.834,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	25,76	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	69,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.417,00		1.417,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	34,84		34,84
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	12,88		12,88
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,70		281,36
804	IRRF 13o	7,50		14,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.233,03	1.912,66
Valor Líquido ⇨	1.320,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.233,03	1.616,51	129,32	2.625,83	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ROSIMEIRE GOMES DE OLIVEIRA
CPF: 021.972.651-56
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 30.843-9
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.320,37

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 8.4D7.249.2C0.24C.67D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	SAMUEL RODRIGUES SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	523,06	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	178,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	156,34		156,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	265,36		265,36
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,21		512,93
804	IRRF 13o	22,50		318,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.023,93	3.414,00
Valor Líquido ⇨	1.609,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.023,93	2.441,13	195,29	4.416,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	SAMUEL RODRIGUES SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	523,06	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	178,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	156,34		156,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	265,36		265,36
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,21		512,93
804	IRRF 13o	22,50		318,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.023,93	3.414,00
Valor Líquido ⇨	1.609,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	5.023,93	2.441,13	195,29	4.416,73	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: SAMUEL RODRIGUES SILVA
CPF: 039.332.471-01
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.727-5
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.609,93

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 4.049.656.4AE.500.19C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
162	SANDRA LUCIA OLIVEIRA SANTOS	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	514,31	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	44,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	22,34		22,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	262,62		262,62
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,10		492,94
804	IRRF 13o	22,50		286,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.881,18	3.225,16
Valor Líquido ⇨	1.656,02

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 29558-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.881,18	2.435,12	194,80	4.273,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

/ /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
162	SANDRA LUCIA OLIVEIRA SANTOS	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	514,31	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	44,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	22,34		22,34
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	262,62		262,62
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,10		492,94
804	IRRF 13o	22,50		286,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.881,18	3.225,16
Valor Líquido ⇨	1.656,02

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 29558-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.881,18	2.435,12	194,80	4.273,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: SANDRA LUCIA OLIVEIRA SANTOS
CPF: 035.100.591-90
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.063-2
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.656,02

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 0.5B6.6AE.A0F.33C.5F4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	SARA CRISTINA PEREIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	SARA CRISTINA PEREIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88
Valor Líquido ⇨	940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: SARA CRISTINA PEREIRA
CPF: 034.686.061-09
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.728-3
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 940,52

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: E.785.751.937.6DC.486

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
121	SELMA JOSE DA COSTA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	32,27	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	24,61		24,61
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,79		147,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.888,87	1.100,13

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 9339-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 788,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.888,87	935,96	74,87	1.281,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
121	SELMA JOSE DA COSTA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	32,27	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	24,61		24,61
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,79		147,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.888,87	1.100,13

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 9339-0 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 788,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	1.888,87	935,96	74,87	1.281,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 9.339-0

FAVORECIDO: SELMA JOSE DA COSTA
CPF/CNPJ: 805.279.221-53
VALOR: R$ 788,74
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121835
AUTENTICACAO SISBB: B.27F.102.C08.019.E5C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
122	SIRLENE CARDOSO DOS SANTOS BORGES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	179,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	91,91		91,91
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,88		160,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.036,20	1.180,69

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 20411-2 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 855,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.036,20	1.015,99	81,27	1.429,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
122	SIRLENE CARDOSO DOS SANTOS BORGES	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	179,60	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	91,91		91,91
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,88		160,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.036,20	1.180,69

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 20411-2 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 855,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.036,20	1.015,99	81,27	1.429,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 24.778-8

FAVORECIDO: SIRLENE CARDOSO DOS SANTOS BORGES
CPF/CNPJ: 941.523.221-87
VALOR: R$ 855,51
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121860
AUTENTICACAO SISBB: F.967.5F9.FC9.115.609

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
366	SIRLENE MARIA DE ARAUJO SOARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	11/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.339,33	
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	123,38	
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	59,56	
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	669,67		669,67
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	44,67		44,67
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	56,01		56,01
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	50,60		50,60
825	INSS 13o SALARIO	7,60		123,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.623,47	944,29
Valor Líquido ⇨	679,18

CAIXA ECONOMICA 946 104

conta poupança: 29835-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,00	1.623,47	802,52	64,20	1.016,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
366	SIRLENE MARIA DE ARAUJO SOARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	11/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.339,33	
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	123,38	
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	59,56	
802	VANTAGENS 13o	4,00	101,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	669,67		669,67
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	44,67		44,67
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	56,01		56,01
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	50,60		50,60
825	INSS 13o SALARIO	7,60		123,34

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.623,47	944,29
Valor Líquido ⇨	679,18

CAIXA ECONOMICA 946 104

conta poupança: 29835-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,00	1.623,47	802,52	64,20	1.016,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 29.835-4

FAVORECIDO: SIRLENE MARIA DE ARAUJO SOARES
CPF/CNPJ: 915.010.321-00
VALOR: R$ 679,18
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121880
AUTENTICACAO SISBB: D.921.7D3.183.120.6F8

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
123	SONIA NUNES DA SILVA	322205	1	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	17,59	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	677,42	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	317,88		317,88
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	8,80		8,80
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,37		245,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.933,41	1.691,29
Valor Líquido ⇨	1.242,12

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 831-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.933,41	1.487,53	119,00	2.326,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
123	SONIA NUNES DA SILVA	322205	1	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	17,59	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	677,42	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	317,88		317,88
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	8,80		8,80
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,37		245,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.933,41	1.691,29
Valor Líquido ⇨	1.242,12

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 831-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.933,41	1.487,53	119,00	2.326,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 831-7

FAVORECIDO: SONIA NUNES DA SILVA
CPF/CNPJ: 737.932.481-00
VALOR: R$ 1.242,12
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121843
AUTENTICACAO SISBB: 7.B10.366.A25.B52.123

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	STEFANY ALVES FONTINELE ALIPIO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,75		141,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.821,60	1.051,97

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 848591459-5 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 769,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	910,80	72,86	1.214,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ADMINISTRAÇÃO | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
124	STEFANY ALVES FONTINELE ALIPIO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,75		141,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.821,60	1.051,97

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 848591459-5 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 769,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.821,60	910,80	72,86	1.214,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.137.697-6

FAVORECIDO: STEFANY ALVES FONTINELE ALIPIO
CPF/CNPJ: 706.657.751-56
VALOR: R$ 769,63
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121839
AUTENTICACAO SISBB: D.705.3E2.A95.8B1.2FE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	SUELY MARTINS DA COSTA OLIVEIRA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	647,08	
802	VANTAGENS 13o	5,00	126,50	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	323,54		323,54
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	63,25		63,25
825	INSS 13o SALARIO	7,50		58,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
773,58	444,80

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 41790-1 Agência: 4347 - | Valor Líquido ⇨ 328,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	773,58	386,79	30,94	166,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	SUELY MARTINS DA COSTA OLIVEIRA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	647,08	
802	VANTAGENS 13o	5,00	126,50	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	323,54		323,54
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	63,25		63,25
825	INSS 13o SALARIO	7,50		58,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
773,58	444,80

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 41790-1 Agência: 4347 - | Valor Líquido ⇨ 328,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	773,58	386,79	30,94	166,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 41.790-1

FAVORECIDO: SUELY MARTINS DA COSTA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 005.861.131-26
VALOR: R$ 328,78
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121819
AUTENTICACAO SISBB: 4.DA1.206.0BE.373.4D7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	TAMIRIS ALVES DOS REIS	223505	2	1
	COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	5.000,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	4.303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.500,00		2.500,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	2.151,80		2.151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,23		951,62
804	IRRF 13o	27,50		1.388,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.303,60	6.991,48
Valor Líquido ⇨	2.312,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	8.157,41	4.651,80	372,14	8.351,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	TAMIRIS ALVES DOS REIS	223505	2	1
	COORDENADOR(A) DE ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	5.000,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	4.303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.500,00		2.500,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	2.151,80		2.151,80
825	INSS 13o SALARIO	10,23		951,62
804	IRRF 13o	27,50		1.388,06

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.303,60	6.991,48
Valor Líquido ⇨	2.312,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	8.157,41	4.651,80	372,14	8.351,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: TAMIRIS ALVES DOS REIS
CPF: 017.074.611-98
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.731-3
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.312,12

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: A.32F.291.5AB.0B7.2C6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	TATIANA CANDIDA BEZERRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	218,66	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	121,18		121,18
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,07		198,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.457,06	1.438,74
Valor Líquido ⇨	1.018,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.457,06	1.216,68	97,33	1.849,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	TATIANA CANDIDA BEZERRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	218,66	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	121,18		121,18
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,07		198,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.457,06	1.438,74
Valor Líquido ⇨	1.018,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.457,06	1.216,68	97,33	1.849,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: TATIANA CANDIDA BEZERRA
CPF: 001.258.071-63
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.732-1
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.018,32

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: A.A67.D79.A43.88A.C83

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
182	THABATA VITORIA FERNANDES DE MELO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	108,98	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	42,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	21,25		21,25
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	60,18		60,18
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,85		154,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.973,08	1.147,03

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 733284323-5 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 826,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.973,08	980,85	78,46	1.365,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
182	THABATA VITORIA FERNANDES DE MELO	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	108,98	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	42,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	21,25		21,25
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	60,18		60,18
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,85		154,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.973,08	1.147,03

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 733284323-5 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 826,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.973,08	980,85	78,46	1.365,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 733.284.323-5

FAVORECIDO: THABATA VITORIA FERNANDES DE MELO
CPF/CNPJ: 711.285.721-09
VALOR: R$ 826,05
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121877
AUTENTICACAO SISBB: 4.196.F95.78D.1C1.D72

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	THAIS LINS MOTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	14,93	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	111,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	55,84		55,84
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	7,47		7,47
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,72		432,41
804	IRRF 13o	22,50		188,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.448,80	2.845,69
Valor Líquido ⇨	1.603,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.448,80	2.224,39	177,95	3.841,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	THAIS LINS MOTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.018,60	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	14,93	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	111,67	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.009,30		2.009,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	55,84		55,84
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	7,47		7,47
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,72		432,41
804	IRRF 13o	22,50		188,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.448,80	2.845,69
Valor Líquido ⇨	1.603,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	4.448,80	2.224,39	177,95	3.841,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: THAIS LINS MOTA
CPF: 018.916.041-12
AGENCIA: 1304-8 - ARAGUACU TO
CONTA: 11.820-6
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.603,11

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: D.287.B17.E1D.05B.227

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: PORTARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
192	TIAGO PEREIRA DE MORAES	782305	5	1
	MOTORISTA	Admissão:	21/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.836,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	87,97	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	918,00		918,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	43,59		43,59
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		177,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.227,57	1.291,10
Valor Líquido ⇨	936,47

CAIXA ECONOMICA 3880 104

conta poupança: 952782801-0 Agência: 3880 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	2.227,57	1.114,18	89,13	1.620,37	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: PORTARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
192	TIAGO PEREIRA DE MORAES	782305	5	1
	MOTORISTA	Admissão:	21/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.836,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	87,97	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	918,00		918,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	43,59		43,59
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		177,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.227,57	1.291,10
Valor Líquido ⇨	936,47

CAIXA ECONOMICA 3880 104

conta poupança: 952782801-0 Agência: 3880 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.836,00	2.227,57	1.114,18	89,13	1.620,37	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: TIAGO PEREIRA DE MORAES
CPF: 047.730.501-60
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.735-6
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 936,47

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: B.9B6.70A.5D0.3B8.118

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
145	VALDEMIR JOSE DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	204,23	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,75		10,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	93,32		93,32
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		199,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.464,13	1.422,27
Valor Líquido ⇨	1.041,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 26291-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.464,13	1.240,86	99,26	1.856,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

/ /

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
145	VALDEMIR JOSE DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	204,23	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,75		10,75
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	93,32		93,32
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		199,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.464,13	1.422,27
Valor Líquido ⇨	1.041,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 26291-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.464,13	1.240,86	99,26	1.856,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 26.291-0

FAVORECIDO: VALDEMIR JOSE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 003.499.391-60
VALOR: R$ 1.041,86
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121845
AUTENTICACAO SISBB: 4.717.DC5.383.E62.EA7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
163	VALDIVINA BISPO DOS SANTOS	514310	3	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	7,75	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	164,17	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	82,09		82,09
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,38		3,38
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,88		159,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.028,52	1.173,56
Valor Líquido ⇨	854,96

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 44089-5 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.028,52	1.014,75	81,18	1.421,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
163	VALDIVINA BISPO DOS SANTOS	514310	3	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	7,75	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	164,17	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	82,09		82,09
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,38		3,38
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,88		159,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.028,52	1.173,56
Valor Líquido ⇨	854,96

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 44089-5 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.028,52	1.014,75	81,18	1.421,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 44.089-5

FAVORECIDO: VALDIVINA BISPO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 477.107.481-04
VALOR: R$ 854,96
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121833
AUTENTICACAO SISBB: E.621.7F2.659.E30.F1A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	VALERIA CARMELITA SANTANA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	223,36	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	86,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	43,00		43,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	115,54		115,54
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,11		206,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.547,76	1.484,26
Valor Líquido ⇨	1.063,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.547,76	1.270,02	101,60	1.940,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: ENFERMARIA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	VALERIA CARMELITA SANTANA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	223,36	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	86,00	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	43,00		43,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	115,54		115,54
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,11		206,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.547,76	1.484,26
Valor Líquido ⇨	1.063,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.547,76	1.270,02	101,60	1.940,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:08
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: VALERIA CARMELITA SANTANA
CPF: 834.000.441-72
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.736-4
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.063,50

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: C.C60.598.05C.18F.EE9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
202	VALERIA OLIVEIRA SARAIVA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	07/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.138,50	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	3,50	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	133,88	
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	569,25		569,25
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	54,64		54,64
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,00		2,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	113,85		113,85
825	INSS 13o SALARIO	7,50		112,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.503,58	852,50

BRADESCO 237

conta corrente: 0604829-3 Agência: 167 - 2

Valor Líquido ⇨ 651,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.503,58	763,84	61,10	896,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: COPA/COZINHA | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
202	VALERIA OLIVEIRA SARAIVA	513205	9	1
	COZINHEIRO(A)	Admissão:	07/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.138,50	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	3,50	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	133,88	
802	VANTAGENS 13o	9,00	227,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	569,25		569,25
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	54,64		54,64
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,00		2,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	113,85		113,85
825	INSS 13o SALARIO	7,50		112,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.503,58	852,50

BRADESCO 237

conta corrente: 0604829-3 Agência: 167 - 2

Valor Líquido ⇨ 651,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.503,58	763,84	61,10	896,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1672-1 - VIADUTO - U. ANANINDEUA
CONTA: 604.829-3

FAVORECIDO: VALERIA OLIVEIRA SARAIVA
CPF/CNPJ: 507.978.082-72
VALOR: R$ 651,08
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121830
AUTENTICACAO SISBB: 3.599.504.C56.5A0.518

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
127	VANESSA BARREIRA DE SOUZA	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	50,09	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	25,05		25,05
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,78		145,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.871,69	1.081,53

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 42278-6 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 790,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.871,69	935,84	74,86	1.157,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ADMINISTRAÇÃO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
127	VANESSA BARREIRA DE SOUZA	411005	3	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.518,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	50,09	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	759,00		759,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	25,05		25,05
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,78		145,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.871,69	1.081,53

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 42278-6 Agência: 4347 - Valor Líquido ⇨ 790,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	1.871,69	935,84	74,86	1.157,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 42.278-6

FAVORECIDO: VANESSA BARREIRA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 018.452.971-99
VALOR: R$ 790,16
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121856
AUTENTICACAO SISBB: 0.646.BA1.41D.57F.1F0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
194	VANUZA PEREIRA DA ROCHA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	9,49	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	250,42	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	125,21		125,21
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	4,75		4,75
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,92		167,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.116,51	1.225,97
Valor Líquido ⇨	890,54

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 786242099-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.116,51	1.058,25	84,66	1.509,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
194	VANUZA PEREIRA DA ROCHA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.553,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	9,49	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	250,42	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	776,50		776,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	125,21		125,21
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	4,75		4,75
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,92		167,71

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.116,51	1.225,97
Valor Líquido ⇨	890,54

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 786242099-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	2.116,51	1.058,25	84,66	1.509,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 786.242.099-4

FAVORECIDO: VANUZA PEREIRA DA ROCHA
CPF/CNPJ: 032.899.281-01
VALOR: R$ 890,54
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121836
AUTENTICACAO SISBB: F.557.DBB.26F.9AC.C2B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
168	VINICIUS CASTRO DA SILVA	322205	10	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	243,93	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	123,81		123,81
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.482,33	1.443,64
Valor Líquido ⇨	1.038,69

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 39883-2 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.482,33	1.239,32	99,14	1.875,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
168	VINICIUS CASTRO DA SILVA	322205	10	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	243,93	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	123,81		123,81
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,63

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.482,33	1.443,64
Valor Líquido ⇨	1.038,69

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 39883-2 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.482,33	1.239,32	99,14	1.875,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 54.922.630-5

FAVORECIDO: VINICIUS CASTRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 076.530.891-60
VALOR: R$ 1.038,69
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121862
AUTENTICACAO SISBB: D.A12.6D4.5A3.CC2.59A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
368	VITORIA CRISTINA CARDOSO DA COSTA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	04/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	388,25	
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	25,41	
801	MEDIA VALOR 13o	3,00	52,00	
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	194,13		194,13
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	26,00		26,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	24,00		24,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	37,95		37,95
825	INSS 13o SALARIO	7,50		40,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
541,56	322,69

BANCO BRADESCO 251-8 237

conta corrente: 40546-9 Agência: 251 - 8

Valor Líquido ⇨ 218,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	541,56	259,48	20,75	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
368	VITORIA CRISTINA CARDOSO DA COSTA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	04/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	388,25	
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	25,41	
801	MEDIA VALOR 13o	3,00	52,00	
802	VANTAGENS 13o	3,00	75,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	194,13		194,13
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	26,00		26,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	24,00		24,00
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	37,95		37,95
825	INSS 13o SALARIO	7,50		40,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
541,56	322,69

BANCO BRADESCO 251-8 237

conta corrente: 40546-9 Agência: 251 - 8

Valor Líquido ⇨ 218,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	541,56	259,48	20,75	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 40.546-9

FAVORECIDO: VITORIA CRISTINA CARDOSO DA COSTA
CPF/CNPJ: 709.593.211-52
VALOR: R$ 218,87
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121806
AUTENTICACAO SISBB: A.118.8A1.172.2D8.1F9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	VITORIA OHANNA MARTINS TOBIAS DE MELO	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	11/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.834,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	58,89	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	226,17	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.417,00		1.417,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	86,84		86,84
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	29,45		29,45
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,89		304,12
804	IRRF 13o	7,50		29,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.422,66	2.018,21
Valor Líquido ⇨	1.404,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.422,66	1.737,57	139,00	2.815,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: FARMÁCIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	VITORIA OHANNA MARTINS TOBIAS DE MELO	223405	4	1
	FARMACEUTICO(A)	Admissão:	11/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.834,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	58,89	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	226,17	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.417,00		1.417,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	86,84		86,84
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	29,45		29,45
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,89		304,12
804	IRRF 13o	7,50		29,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.422,66	2.018,21
Valor Líquido ⇨	1.404,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.834,00	3.422,66	1.737,57	139,00	2.815,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: VITORIA OHANNA MARTINS TOBIAS
CPF: 045.611.001-13
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.738-0
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.404,45

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 2.EED.DC2.ECF.4C0.D8C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	VITORIA RIBEIRO DE SOUZA MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	42,21	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	32,42		32,42
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,00		182,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.280,61	1.334,10
Valor Líquido ⇨	946,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.280,61	1.128,99	90,31	1.673,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	VITORIA RIBEIRO DE SOUZA MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	42,21	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	32,42		32,42
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,00		182,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.280,61	1.334,10
Valor Líquido ⇨	946,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.280,61	1.128,99	90,31	1.673,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 19:15:07
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: VITORIA RIBEIRO DE SOUZA MARQU
CPF: 025.724.211-27
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.739-9
DATA DE PAGAMENTO: 18/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 946,51

EVENTO: PAGAMENTO DE 13 SALARIO

AUTENTICACAO SISBB: 2.96C.F8A.2DC.4FF.490

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
146	WALDIRENE DA SILVA SOARES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 11032-4 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
146	WALDIRENE DA SILVA SOARES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 11032-4 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 783.067.835-0

FAVORECIDO: WALDIRENE DA SILVA SOARES
CPF/CNPJ: 041.040.541-86
VALOR: R$ 940,52
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121817
AUTENTICACAO SISBB: E.F36.10A.907.E11.666

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
169	WELCILENE DA SILVA VIEIRA	515215	10	1
	AUXILIAR DE LABORATORIO	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 866958915-6 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
169	WELCILENE DA SILVA VIEIRA	515215	10	1
	AUXILIAR DE LABORATORIO	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.934,80	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	967,40		967,40
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,98		178,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.238,40	1.297,88

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 866958915-6 Agência: 946 -

Valor Líquido ⇨ 940,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.238,40	1.119,20	89,53	1.631,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.08
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 856.958.915-6

FAVORECIDO: WELCILENE DA SILVA VIEIRA
CPF/CNPJ: 027.809.561-51
VALOR: R$ 940,52
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121846
AUTENTICACAO SISBB: 8.CF0.5AB.258.0AC.550

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	SUELY MARTINS DA COSTA OLIVEIRA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	323,54	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	63,25	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
386,79	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 41790-1 Agência: 4347 - | Valor Líquido ⇨ | 386,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	386,79	30,94	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 | CC: SERVIÇOS GERAIS | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	SUELY MARTINS DA COSTA OLIVEIRA	514310	1	1
	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	323,54	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	63,25	

Total de Vencimentos	Total de Descontos
386,79	0,00

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 41790-1 Agência: 4347 - | Valor Líquido ⇨ | 386,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,00	0,00	386,79	30,94	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 19.15.09
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 41.790-1

FAVORECIDO: SUELY MARTINS DA COSTA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 005.861.131-26
VALOR: R$ 386,79
DEBITO EM: 18/12/2025

==========

DOCUMENTO: 121852
AUTENTICACAO SISBB: C.278.158.90D.91B.6E7

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA LOURENÇO DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	ADRIANA LOURENÇO DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ADRIANA LOURENCO DA SILVA
CPF: 026.869.991-79
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.497-7
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.09A.379.9D1.347.5C4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ALDENI GOMES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	ALDENI GOMES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ALDENI GOMES DE ARAUJO
CPF: 626.270.581-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.500-0
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.852.296.07F.3DE.BF1

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ALEX WALLAS GOMES DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9	ALEX WALLAS GOMES DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.182.296-7

FAVORECIDO: ALEX WALLAS GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 018.312.101-50
VALOR: R$ 2.277,86
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122923
AUTENTICACAO SISBB: D.84A.6C1.F90.E12.26F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	AMANDA MARQUES PINTO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	AMANDA MARQUES PINTO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: AMANDA MARQUES PINTO
CPF: 027.525.191-84
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.503-5
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 953,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.057.472.76F.C0C.902

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
147	ANA CELIA FERREIRA LIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA 946 104
conta corrente: 00030365-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
147	ANA CELIA FERREIRA LIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA 946 104
conta corrente: 00030365-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:30
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANA CELIA FERREIRA LIRA
CPF: 904.481.541-53
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.314-8
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.FBD.1F4.72E.C1A.655

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
358	ANA CLAUDIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
358	ANA CLAUDIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 1.002.375-0

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 015.483.631-11
VALOR: R$ 2.277,86
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122918
AUTENTICACAO SISBB: 4.A18.D92.75F.A42.B5E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ANDRIELLY APARECIDA BORGES DE CASTRO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	299,58	299,58	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	299,58	299,58	
998	I.N.S.S.	7,50		44,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
599,16	44,93
Valor Líquido ⇨	554,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	599,16	599,16	47,93	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	ANDRIELLY APARECIDA BORGES DE CASTRO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	299,58	299,58	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	299,58	299,58	
998	I.N.S.S.	7,50		44,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
599,16	44,93
Valor Líquido ⇨	554,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	599,16	599,16	47,93	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ANDRIELLY APARECIDA BORGES DE
CPF: 037.237.191-47
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.752-6
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 554,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.C82.23E.8ED.F7A.38D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
178	ANNA CLARA SOARES SANTINELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.030,98	77,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104 conta poupança: 780950543-3 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
178	ANNA CLARA SOARES SANTINELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	02/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.030,98	77,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104 conta poupança: 780950543-3 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 780.950.543-3

FAVORECIDO: ANNA CLARA SOARES SANTINELO
CPF/CNPJ: 028.896.851-44
VALOR: R$ 953,66
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122921
AUTENTICACAO SISBB: B.1E0.039.9FD.D4E.A61

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
210	AYLANE ALVES BEZERRA	322205	13	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	826,04	826,04	
998	I.N.S.S.	7,90		163,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.065,10	163,08
Valor Líquido ⇨	1.902,02

BANCO BRADESCO 2562 237
conta poupança: 6752-0 Agência: 2562 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.065,10	2.065,10	165,20	1.457,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
210	AYLANE ALVES BEZERRA	322205	13	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	826,04	826,04	
998	I.N.S.S.	7,90		163,08

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.065,10	163,08
Valor Líquido ⇨	1.902,02

BANCO BRADESCO 2562 237
conta poupança: 6752-0 Agência: 2562 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.065,10	2.065,10	165,20	1.457,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2562-3 - FORMOSO DO ARAGUAIA
CONTA: 6.752-0

FAVORECIDO: AYLANE ALVES BEZERRA
CPF/CNPJ: 045.151.001-14
VALOR: R$ 1.902,02
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122904
AUTENTICACAO SISBB: A.B52.5F2.610.CB0.051

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
148	CLARA FRANCISCA DE MORAIS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 25838-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
148	CLARA FRANCISCA DE MORAIS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 25838-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 25.838-7

FAVORECIDO: CLARA FRANCISCA DE MORAIS
CPF/CNPJ: 515.421.101-49
VALOR: R$ 2.277,86
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122908
AUTENTICACAO SISBB: 3.AED.749.19C.EF8.FC5

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	CLEONICE CARDOSO LUNA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	5.557,00	5.557,00	444,56	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
20	CLEONICE CARDOSO LUNA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	5.557,00	5.557,00	444,56	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: CLEONICE CARDOSO LUNA
CPF: 020.151.111-82
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 39.531-5
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.D50.16C.F62.E30.399

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
183	CRISTIANE FERNANDES MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 595735783-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

_____

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
183	CRISTIANE FERNANDES MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta corrente: 595735783-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

_____

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: CRISTIANE FERNANDES MARQUES
CPF: 030.246.911-70
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.511-6
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.9BC.647.4C7.411.3CD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	DANIELA PEREIRA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
23	DANIELA PEREIRA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DANIELA PEREIRA DA SILVA
CPF: 705.159.151-73
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.536-1
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.BD9.9B3.287.005.910

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	DANIELLE DE SOUZA FRAGA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.589,78	2.589,78	207,18	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	DANIELLE DE SOUZA FRAGA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.589,78	2.589,78	207,18	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DANIELLE DE SOUZA FRAGA
CPF: 031.525.171-90
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.537-X
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.B71.1EC.9A7.85B.083

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
149	DAYANE LOPES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 31525-2 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	5.479,29	5.479,29	438,34	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
149	DAYANE LOPES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 31525-2 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	5.479,29	5.479,29	438,34	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 31.525-2

FAVORECIDO: DAYANE LOPES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 030.082.191-36
VALOR: R$ 2.277,86
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122912
AUTENTICACAO SISBB: E.886.4CA.397.75D.ACD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	DEUZINHA QUEIROZ GOMES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	DEUZINHA QUEIROZ GOMES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DEUZINHA QUEIROZ GOMES
CPF: 508.135.441-49
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.540-X
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.0FF.DE5.E3D.A50.A27

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	DULCIMAR JOSE DE SOUZA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	299,58	299,58	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	299,58	299,58	
998	I.N.S.S.	7,50		44,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
599,16	44,93
Valor Líquido ⇨	554,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	987,48	987,48	78,99	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	DULCIMAR JOSE DE SOUZA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	299,58	299,58	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	299,58	299,58	
998	I.N.S.S.	7,50		44,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
599,16	44,93
Valor Líquido ⇨	554,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	987,48	987,48	78,99	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: DULCIMAR JOSE DE SOUZA
CPF: 476.589.831-87
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.541-8
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 554,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.9A2.EC3.467.D7D.959

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
114	EDIANE BRANDÃO BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.087,92	1.087,92	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.087,92	1.087,92	
998	I.N.S.S.	7,95		173,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.175,84	173,05
Valor Líquido ⇨	2.002,79

CAIXA ECONOMICA 2407 104

conta corrente: 12007-3 Agência: 2407 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.175,84	2.175,84	174,06	1.568,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
114	EDIANE BRANDÃO BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.087,92	1.087,92	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.087,92	1.087,92	
998	I.N.S.S.	7,95		173,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.175,84	173,05
Valor Líquido ⇨	2.002,79

CAIXA ECONOMICA 2407 104

conta corrente: 12007-3 Agência: 2407 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.175,84	2.175,84	174,06	1.568,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 2407-4 - SIA
CONTA: 12.007-3

FAVORECIDO: EDIANE BRANDAO BARBOSA
CPF/CNPJ: 053.063.675-18
VALOR: R$ 2.002,79
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122916
AUTENTICACAO SISBB: 5.66D.794.39B.E55.39C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	EDIMILSON FERNANDES ROSA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	EDIMILSON FERNANDES ROSA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:30
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: EDIMILSON FERNANDES ROSA
CPF: 946.536.581-53
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 21.682-8
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 953,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.A33.66A.A33.21F.E63

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	EDNA OLIVEIRA DOS ANJOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	EDNA OLIVEIRA DOS ANJOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: EDNA OLIVEIRA DOS ANJOS
CPF: 002.345.941-79
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.543-4
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.173.D64.B08.E86.707

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	ELAINE MARIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
32	ELAINE MARIA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:30
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: ELAINE MARIA DA SILVA
CPF: 980.124.101-25
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.544-2
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.308.268.5CC.184.599

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
161	FERNANDA BARBOSA VIDAL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.030,98	77,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 785182651-0 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
161	FERNANDA BARBOSA VIDAL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.030,98	77,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 785182651-0 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 785.182.651-0

FAVORECIDO: FERNANDA BARBOSA VIDAL
CPF/CNPJ: 005.204.821-74
VALOR: R$ 953,66
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122919
AUTENTICACAO SISBB: 7.7C8.F82.A83.3E6.20F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
154	FERNANDA VALERIA DIAS MESQUITA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.030,98	77,32
BANCO DO BRASIL 513 1 conta poupança: 12805-8 Agência: 513 - 4	Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
154	FERNANDA VALERIA DIAS MESQUITA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.030,98	77,32
BANCO DO BRASIL 513 1 conta poupança: 12805-8 Agência: 513 - 4	Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:44:58
051300513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2025
NR. DOCUMENTO 170.513.510.012.805
VALOR TOTAL 953,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA V D MESQUITA
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 510.012.805-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.513.000.042.687

==========

NR.AUTENTICACAO D.9C0.93E.BCC.58D.7A3

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
203	FLAVIA MAGALHAES DOS SANTOS	223505	13	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	472,53	472,53	
998	I.N.S.S.	7,50		74,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
988,02	74,10
Valor Líquido ⇨	913,92

BANCO BRADESCO 616 237
conta corrente: 4433-4 Agência: 616 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	988,02	988,02	79,04	380,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: Centro de Custo Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
203	FLAVIA MAGALHAES DOS SANTOS	223505	13	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	472,53	472,53	
998	I.N.S.S.	7,50		74,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
988,02	74,10
Valor Líquido ⇨	913,92

BANCO BRADESCO 616 237
conta corrente: 4433-4 Agência: 616 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	988,02	988,02	79,04	380,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0616-5 - ARAGUACU
CONTA: 4.433-4

FAVORECIDO: FLAVIA MAGALHAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 898.409.172-34
VALOR: R$ 913,92
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122907
AUTENTICACAO SISBB: D.D69.1FF.C31.683.956

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	FLAVIA RODRIGUES CHAVES FARIA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
34	FLAVIA RODRIGUES CHAVES FARIA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: FLAVIA RODRIGUES CHAVES FARIA
CPF: 008.586.081-62
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.558-2
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.D2D.193.876.D9B.FF0

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	FRANCISCA DO NASCIMENTO SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	FRANCISCA DO NASCIMENTO SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: FRANCISCA DO NASCIMENTO SILVA
CPF: 547.105.101-72
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.559-0
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.1C2.205.738.718.7FD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	GEIGA RENARA SANTOS SILVA COSTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	GEIGA RENARA SANTOS SILVA COSTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 870.741.566-2

FAVORECIDO: GEIGA RENARA SANTOS SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 030.978.771-85
VALOR: R$ 953,66
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122910
AUTENTICACAO SISBB: 4.EF0.B91.FF8.020.4BF

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	GLENIE CRISTINA ALVES ARAUJO DA CRUZ	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	26/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	GLENIE CRISTINA ALVES ARAUJO DA CRUZ	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	26/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: GLENIE CRISTINA ALVES ARAUJO C
CPF: 217.033.758-07
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.754-2
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.C63.F51.494.DAB.467

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	HELEN CRISTINA SILVA BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	HELEN CRISTINA SILVA BARBOSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: HELEN CRISTINA SILVA BARBOSA
CPF: 725.051.921-20
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.394-6
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.D47.C90.F7E.7D0.422

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
360	JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
360	JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JESSICA ALMEIDA DE OLIVEIRA
CPF: 052.502.221-02
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.755-0
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.69D.65D.D83.874.A7A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JESSICA DA SILVA DUTRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	5.462,65	5.462,65	437,01	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	JESSICA DA SILVA DUTRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	5.462,65	5.462,65	437,01	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JESSICA DA SILVA DUTRA
CPF: 055.527.831-07
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.756-9
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.A90.D76.AE7.723.47B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	7.475,29	7.475,29	598,02	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	7.475,29	7.475,29	598,02	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO
CPF: 025.957.031-10
AGENCIA: 1303-X - ALVORADA-TO TO
CONTA: 20.745-4
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 953,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.9B5.27A.8D9.CBF.886

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	JULIANA PEIXOTO MARTINS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	JULIANA PEIXOTO MARTINS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JULIANA PEIXOTO MARTINS
CPF: 030.808.951-00
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.705-4
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.815.E40.32E.3A7.179

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KASSIA PEREIRA DE MELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	299,58	299,58	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	299,58	299,58	
998	I.N.S.S.	7,50		44,93

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	599,16	44,93
Valor Líquido ⇨		554,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	989,86	989,86	79,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	KASSIA PEREIRA DE MELO	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	299,58	299,58	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	299,58	299,58	
998	I.N.S.S.	7,50		44,93

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	599,16	44,93
Valor Líquido ⇨		554,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	989,86	989,86	79,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:30
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: KASSIA PEREIRA DE MELO
CPF: 013.520.841-63
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.707-0
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 554,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.320.70B.29B.88C.757

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
150	KATIA PEREIRA MOURA CONRADO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.478,12	200,26
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 2099-6 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
150	KATIA PEREIRA MOURA CONRADO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.478,12	200,26
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta poupança: 2099-6 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 2.099-6

FAVORECIDO: KATIA PEREIRA MOURA CONRADO
CPF/CNPJ: 026.782.311-86
VALOR: R$ 2.277,86
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122906
AUTENTICACAO SISBB: B.3C7.333.0F0.364.848

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
151	KEILA MAGALHAES VALVERDE	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39744-2 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
151	KEILA MAGALHAES VALVERDE	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 39744-2 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.744-2

FAVORECIDO: KEILA MAGALHAES VALVERDE
CPF/CNPJ: 016.140.541-00
VALOR: R$ 2.277,86
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122902
AUTENTICACAO SISBB: 8.59F.EEF.6E6.702.0AD

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	KESSIA PEREIRA TAVARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
111	KESSIA PEREIRA TAVARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: KESSIA PEREIRA TAVARES OLIVEIR
CPF: 054.296.651-42
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.758-5
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 953,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.D43.6E5.CED.124.204

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
187	LEANE ARAUJO DE OLIVEIRA VILA NOVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	299,58	299,58	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	299,58	299,58	
998	I.N.S.S.	7,50		44,93

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	599,16	44,93
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 00039379-7 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	554,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	599,16	599,16	47,93	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
187	LEANE ARAUJO DE OLIVEIRA VILA NOVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	299,58	299,58	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	299,58	299,58	
998	I.N.S.S.	7,50		44,93

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	599,16	44,93
BANCO ITAU 4347 341		
conta corrente: 00039379-7 Agência: 4347 -	Valor Líquido ⇨	554,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	599,16	599,16	47,93	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 39.379-7

FAVORECIDO: LEANE ARAUJO DE OLIVEIRA VILA NOVA
CPF/CNPJ: 019.768.881-07
VALOR: R$ 554,23
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122920
AUTENTICACAO SISBB: D.853.811.A28.F22.8DA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	LEUZENY GONÇALVES LOPES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	LEUZENY GONÇALVES LOPES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:30
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LEUZENY GONCALVES LOPES
CPF: 872.629.401-04
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.052-7
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.2FE.A21.1F3.C02.A39

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
66	LORENA PEREIRA DE MELO CAMAPUM	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
66	LORENA PEREIRA DE MELO CAMAPUM	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LORENA PEREIRA DE MELO CAMAPUM
CPF: 010.583.931-03
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.760-7
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 953,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.4E0.400.9C2.DA3.C1C

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
68	LUCAS ENOCK DE OLIVEIRA ROSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
68	LUCAS ENOCK DE OLIVEIRA ROSA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUCAS ENOCK DE OLIVEIRA ROSA
CPF: 728.449.061-68
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.713-5
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.EFF.8D7.7B6.81C.943

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	LUCIENE VIEIRA SOUTO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	LUCIENE VIEIRA SOUTO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUCIENE VIEIRA SOUTO
CPF: 799.121.251-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.715-1
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.EDA.1EE.267.C1B.17D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
152	LUCILENE FERREIRA ALVES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 42519-3 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
152	LUCILENE FERREIRA ALVES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

BANCO ITAU 4347 341

conta corrente: 42519-3 Agência: 4347 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 42.519-3

FAVORECIDO: LUCILENE FERREIRA ALVES
CPF/CNPJ: 704.219.961-88
VALOR: R$ 2.277,86
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122922
AUTENTICACAO SISBB: A.55C.519.E4A.92C.20E

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
71	LUCINEIDE MARIA RUFINO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	5.577,32	5.577,32	446,18	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
71	LUCINEIDE MARIA RUFINO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	21/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	5.577,32	5.577,32	446,18	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUCINEIDE MARIA RUFINO
CPF: 246.475.002-68
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.054-3
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.F10.467.234.704.A66

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	MARIA APARECIDA RODRIGUES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JANEIRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	MARIA APARECIDA RODRIGUES DE ARAUJO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JANEIRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA RODRIGUES DE A
CPF: 776.077.671-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.056-X
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.76C.34C.210.3AA.C1D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
359	MARIA DE FATIMA REGO MACIEL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
359	MARIA DE FATIMA REGO MACIEL	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA REGO MACIEL
CPF: 012.201.271-24
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.057-8
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 953,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.21B.819.272.445.17A

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	MARIA DE FATIMA TELES DA SILVA RIBEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	MARIA DE FATIMA TELES DA SILVA RIBEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA DE FATIMA TELES DA SILVA
CPF: 845.108.461-34
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.718-6
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.43C.83B.B84.E49.D59

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	MARIA JOAQUINA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	MARIA JOAQUINA DA SILVA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:30
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MARIA JOAQUINA DA SILVA
CPF: 952.650.741-04
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.719-4
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.AFE.BEA.9EA.2E1.3DB

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
153	MARIALINA BARBOSA EVANGELISTA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 700191-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
153	MARIALINA BARBOSA EVANGELISTA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 700191-1 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 700.191-1

FAVORECIDO: MARIALINA BARBOSA EVANGELISTA
CPF/CNPJ: 253.242.681-00
VALOR: R$ 2.277,86
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122905
AUTENTICACAO SISBB: A.8F4.239.E97.D98.58B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	MARINA TOMASI	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.030,98	77,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta corrente: 3772-0 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	MARINA TOMASI	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.030,98	77,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta corrente: 3772-0 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 3.772-0

FAVORECIDO: MARINA TOMASI
CPF/CNPJ: 022.203.251-05
VALOR: R$ 953,66
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122915
AUTENTICACAO SISBB: C.FE6.F6A.1CC.46B.582

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	MEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
83	MEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MEIREVONY ALVES DOS SANTOS
CPF: 055.784.011-20
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.722-4
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.68E.E00.85D.A8F.CBF

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	MIKAELLY KAROLINE FERREIRA DA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	MIKAELLY KAROLINE FERREIRA DA SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 37.106-6

FAVORECIDO: MIKAELLY KAROLINE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 041.682.041-70
VALOR: R$ 953,66
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122901
AUTENTICACAO SISBB: 3.75A.BA2.2EB.E68.7E9

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	MILENI ALVES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	MILENI ALVES DE SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: MILENI ALVES DE SOUZA
CPF: 057.832.361-36
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.764-X
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.B96.638.646.04D.A39

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
87	NEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
87	NEIREVONY ALVES DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: NEIREVONY ALVES DOS SANTOS
CPF: 057.887.931-06
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.723-2
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.BB1.A91.BAC.EDC.E1B

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	RAIMUNDA NUNES MONTEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	RAIMUNDA NUNES MONTEIRO	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	09/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: RAIMUNDA NUNES MONTEIRO
CPF: 024.582.291-74
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.724-0
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.79C.736.492.475.96D

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
144	REGIANE APARECIDA AVELAR SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 855355672-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
144	REGIANE APARECIDA AVELAR SOUZA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 855355672-5 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 855.355.672-5

FAVORECIDO: REGIANE APARECIDA AVELAR SOUZA
CPF/CNPJ: 025.276.291-64
VALOR: R$ 2.277,86
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122911
AUTENTICACAO SISBB: C.D2C.381.4D8.CAA.FF4

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	SAMUEL RODRIGUES SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨		953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE JANEIRO ***

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	SAMUEL RODRIGUES SILVA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨		953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE JANEIRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: SAMUEL RODRIGUES SILVA
CPF: 039.332.471-01
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.727-5
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 953,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.EA0.13C.400.4D7.E7F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
162	SANDRA LUCIA OLIVEIRA SANTOS	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.030,98	77,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta corrente: 29558-4 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
162	SANDRA LUCIA OLIVEIRA SANTOS	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	10/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.030,98	77,32
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104		
conta corrente: 29558-4 Agência: 946 -	Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: SANDRA LUCIA OLIVEIRA SANTOS
CPF: 035.100.591-90
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.063-2
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 953,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.47B.92A.2CA.E4E.FA6

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	SARA CRISTINA PEREIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	SARA CRISTINA PEREIRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: SARA CRISTINA PEREIRA
CPF: 034.686.061-09
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.728-3
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.3D4.9C8.588.7F5.5AA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
366	SIRLENE MARIA DE ARAUJO SOARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	11/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	128,88	128,88	
998	I.N.S.S.	7,50		48,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
644,37	48,32
Valor Líquido ⇨	596,05

CAIXA ECONOMICA 946 104
conta poupança: 29835-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,00	644,37	644,37	51,54	37,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
366	SIRLENE MARIA DE ARAUJO SOARES	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	11/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	128,88	128,88	
998	I.N.S.S.	7,50		48,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
644,37	48,32
Valor Líquido ⇨	596,05

CAIXA ECONOMICA 946 104
conta poupança: 29835-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,00	644,37	644,37	51,54	37,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 29.835-4

FAVORECIDO: SIRLENE MARIA DE ARAUJO SOARES
CPF/CNPJ: 915.010.321-00
VALOR: R$ 596,05
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122903
AUTENTICACAO SISBB: F.D88.75F.743.29A.095

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
123	SONIA NUNES DA SILVA	322205	1	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 831-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: SERVIÇOS GERAIS Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
123	SONIA NUNES DA SILVA	322205	1	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 831-7 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 831-7

FAVORECIDO: SONIA NUNES DA SILVA
CPF/CNPJ: 737.932.481-00
VALOR: R$ 2.277,86
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122917
AUTENTICACAO SISBB: 9.7DB.BFA.FD8.001.A35

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	TATIANA CANDIDA BEZERRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	TATIANA CANDIDA BEZERRA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: TATIANA CANDIDA BEZERRA
CPF: 001.258.071-63
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.732-1
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.651.FD2.002.896.272

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	THAIS LINS MOTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	THAIS LINS MOTA	223505	2	1
	ENFERMEIRO(A)	Admissão:	14/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	515,49	515,49	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	515,49	515,49	
998	I.N.S.S.	7,50		77,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.030,98	77,32
Valor Líquido ⇨	953,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.018,60	1.030,98	1.030,98	82,47	423,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: THAIS LINS MOTA
CPF: 018.916.041-12
AGENCIA: 1304-8 - ARAGUACU TO
CONTA: 11.820-6
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 953,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.A32.C8F.423.376.A1F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
145	VALDEMIR JOSE DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 26291-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
145	VALDEMIR JOSE DOS SANTOS	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta corrente: 26291-0 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 26.291-0

FAVORECIDO: VALDEMIR JOSE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 003.499.391-60
VALOR: R$ 2.277,86
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122909
AUTENTICACAO SISBB: D.955.00C.788.34A.267

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	VALERIA CARMELITA SANTANA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
103	VALERIA CARMELITA SANTANA	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: VALERIA CARMELITA SANTANA
CPF: 834.000.441-72
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.736-4
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.207.70A.1FA.784.20F

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
168	VINICIUS CASTRO DA SILVA	322205	10	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 39883-2 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: LABORATORIO Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
168	VINICIUS CASTRO DA SILVA	322205	10	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	19/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104

conta poupança: 39883-2 Agência: 946 - Valor Líquido ⇨ 2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 54.922.630-5

FAVORECIDO: VINICIUS CASTRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 076.530.891-60
VALOR: R$ 2.277,86
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122914
AUTENTICACAO SISBB: 1.B81.3F7.1C0.5B2.757

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	VITORIA RIBEIRO DE SOUZA MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	VITORIA RIBEIRO DE SOUZA MARQUES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	15/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 17:19:29
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: VITORIA RIBEIRO DE SOUZA MARQU
CPF: 025.724.211-27
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.739-9
DATA DE PAGAMENTO: 29/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,86

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.1BE.D74.EC3.DB6.2EE

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
146	WALDIRENE DA SILVA SOARES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 11032-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 CC: ENFERMARIA Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
146	WALDIRENE DA SILVA SOARES	322205	2	1
	TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
349	ASS FIN COMP UN P ENF (11/2025)	1.239,06	1.239,06	
351	ASS FIN COMP UN P ENF (13°/2025)	1.239,06	1.239,06	
998	I.N.S.S.	8,08		200,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,12	200,26
Valor Líquido ⇨	2.277,86

CAIXA ECONOMICA FEDERAL 946 104
conta poupança: 11032-4 Agência: 946 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.934,80	2.478,12	2.478,12	198,24	1.870,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/____ Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.30
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 783.067.835-0

FAVORECIDO: WALDIRENE DA SILVA SOARES
CPF/CNPJ: 041.040.541-86
VALOR: R$ 2.277,86
DEBITO EM: 29/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122913
AUTENTICACAO SISBB: D.076.9D6.263.A0C.941

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CLEONICE CARDOSO LUNA	8054931	0060

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/07/2023 A 14/07/2024	01/12/2025 A 30/12/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	64,50
Salário Base:	1.934,80	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	6,26	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.309,16

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.309,16	Desconto da Previdência:	262,87
1/3 das Férias:	769,72	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	732,46
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:	3.078,88	TOTAL DOS DESCONTOS:	995,33
TOTAL LIQUIDO:			2.083,55

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$ 2.083,55 (dois mil oitenta e três reais e cinqüenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 31/10/2025

CLEONICE CARDOSO LUNA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, estabelecida a RUA R 11 em PORANGATU a importância de R$ 2.083,55 (dois mil oitenta e três reais e cinqüenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/11/2025

PORANGATU

CLEONICE CARDOSO LUNA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:54:22
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: CLEONICE CARDOSO LUNA
CPF: 020.151.111-82
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 39.531-5
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.083,55

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: B.D6D.2A9.C54.8FF.BBA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JESSICA DA SILVA DUTRA	5101700	40

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/07/2023 A 14/07/2024	01/12/2025 A 30/12/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.934,80	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.238,40

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.238,40	Desconto da Previdência:	251,54
1/3 das Férias:	746,13	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.984,53	TOTAL DOS DESCONTOS:	251,54
TOTAL LIQUIDO:			2.732,99

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$ 2.732,99 (dois mil setecentos e trinta e dois reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 31/10/2025

JESSICA DA SILVA DUTRA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, estabelecida a RUA R 11 em PORANGATU a importância de R$ 2.732,99 (dois mil setecentos e trinta e dois reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/11/2025

PORANGATU

JESSICA DA SILVA DUTRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:54:22
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JESSICA DA SILVA DUTRA
CPF: 055.527.831-07
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 40.756-9
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.732,99

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 3.550.837.88B.D5D.42E

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOAO ANTONIO CASTRO DE AGUIAR	1449902	1707

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/10/2023 A 30/09/2024	01/12/2025 A 30/12/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	65,17
Salário Base:	1.750,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.118,77

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.118,77	Desconto da Previdência:	232,40
1/3 das Férias:	706,26	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:	2.825,03	TOTAL DOS DESCONTOS:	232,40
TOTAL LIQUIDO:			2.592,63

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$ 2.592,63 (dois mil quinhentos e noventa e dois reais e sessenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 31/10/2025

JOAO ANTONIO CASTRO DE AGUIAR

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, estabelecida a RUA R 11 em PORANGATU a importância de R$ 2.592,63 (dois mil quinhentos e noventa e dois reais e sessenta 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: 27/11/2025

PORANGATU

JOAO ANTONIO CASTRO DE AGUIAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:54:22
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JOAO ANTONIO CASTRO DE AGUIAR
CPF: 144.990.217-07
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 42.767-5
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.592,63

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 3.6AA.7D9.76C.19F.867

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO	8055361	0060

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/07/2023 A 14/07/2024	01/12/2025 A 30/12/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	4.018,60	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	511,03	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.833,23

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	4.833,23	Desconto da Previdência:	711,78
1/3 das Férias:	1.611,08	Desconto do Imposto de Renda:	667,72
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	1078,71
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.444,31	TOTAL DOS DESCONTOS:	2.458,21
TOTAL LIQUIDO:			3.986,10

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.986,10 (três mil novecentos e oitenta e seis reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 31/10/2025

JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, estabelecida a RUA R 11 em PORANGATU a importância de R$ 3.986,10 (três mil novecentos e oitenta e seis reais e dez 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: 27/11/2025

PORANGATU

JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:54:22
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JOAO PAULO PEREIRA SAMPAIO
CPF: 025.957.031-10
AGENCIA: 1303-X - ALVORADA-TO TO
CONTA: 20.745-4
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.986,10

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: E.1C1.205.E6D.FAE.994

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JORDANNA CARVALHO PEREIRA	4451967	0060

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2023 A 31/01/2024	01/12/2025 A 30/12/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	8,50
Salário Base:	1.518,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.830,10

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.830,10	Desconto da Previdência:	196,84
1/3 das Férias:	610,03	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:	2.440,13	TOTAL DOS DESCONTOS:	196,84
TOTAL LIQUIDO:			2.243,29

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$ 2.243,29 (dois mil duzentos e quarenta e três reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 31/10/2025

JORDANNA CARVALHO PEREIRA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, estabelecida a RUA R 11 em PORANGATU a importância de R$ 2.243,29 (dois mil duzentos e quarenta e três reais e vinte e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/11/2025

PORANGATU

JORDANNA CARVALHO PEREIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:54:22
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: JORDANNA CARVALHO PEREIRA
CPF: 064.589.181-94
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.048-9
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.243,29

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 3.F0C.C77.F4D.6D5.DB3

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCINEIDE MARIA RUFINO	18063	643

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/02/2023 A 20/02/2024	01/12/2025 A 30/12/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	86,00
Salário Base:	1.934,80	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.324,40

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.324,40	Desconto da Previdência:	265,30
1/3 das Férias:	774,80	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.099,20	TOTAL DOS DESCONTOS:	265,30
TOTAL LIQUIDO:			2.833,90

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.833,90 (dois mil oitocentos e trinta e três reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, Data: 31/10/2025

LUCINEIDE MARIA RUFINO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, estabelecida a RUA R 11 em PORANGATU a importância de R$ 2.833,90 (dois mil oitocentos e trinta e três reais e noventa centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/11/2025

PORANGATU

LUCINEIDE MARIA RUFINO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:54:22
0513000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

FAVORECIDO: LUCINEIDE MARIA RUFINO
CPF: 246.475.002-68
AGENCIA: 0513-4 - PORANGATU GO
CONTA: 41.054-3
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.833,90

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 9.7F6.BB8.075.F0F.B09

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DAYANE LOPES DE SOUZA	0300821	9136

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/10/2023 A 30/09/2024	02/12/2025 A 31/12/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	10,75
Salário Base:	1.934,80	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	1,73	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.250,88

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	2.250,88	Desconto da Previdência:	253,54
1/3 das Férias:	750,29	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:	3.001,17	TOTAL DOS DESCONTOS:	253,54
TOTAL LIQUIDO:			2.747,63

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$ 2.747,63 (dois mil setecentos e quarenta e sete reais e sessenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 31/10/2025

DAYANE LOPES DE SOUZA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, estabelecida a RUA R 11 em PORANGATU a importância de R$ 2.747,63 (dois mil setecentos e quarenta e sete reais e sessenta 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: 28/11/2025

PORANGATU

DAYANE LOPES DE SOUZA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 31.525-2

FAVORECIDO: DAYANE LOPES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 030.082.191-36
VALOR: R$ 2.747,63
DEBITO EM: 23/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122322
AUTENTICACAO SISBB: 6.582.1F0.DBA.9EC.BF9

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SELMA JOSE DA COSTA	8052792	2153

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/10/2023 A 30/09/2024	02/12/2025 A 31/12/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	1.553,00	Outras Vantagens:	303,60
Média Horas:	32,27	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.888,87

PROVENTOS		DESCONTOS	
Férias:	1.888,87	Desconto da Previdência:	203,89
1/3 das Férias:	629,62	Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Abono de Férias:	0,00	Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	586,68
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	65,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.583,49	TOTAL DOS DESCONTOS:	790,57
TOTAL LIQUIDO:			1.792,92

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.792,92 (um mil setecentos e noventa e dois reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 31/10/2025

SELMA JOSE DA COSTA

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, estabelecida a RUA R 11 em PORANGATU a importância de R$ 1.792,92 (um mil setecentos e noventa e dois reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/11/2025

PORANGATU

SELMA JOSE DA COSTA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 9.339-0

FAVORECIDO: SELMA JOSE DA COSTA
CPF/CNPJ: 805.279.221-53
VALOR: R$ 1.792,92
DEBITO EM: 23/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122319
AUTENTICACAO SISBB: 5.777.DBC.CB6.759.14A

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
27.949.878/0005-58	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA R 11				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PORANGATU	GO	76.550-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
134.19646.31-2	ROGERIO ALVES DO NASCIMENTO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Avenida GOIAS QD A LT, 1					VILA OPERARIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
PORANGATU	GO	76.550-000	0071795 - 6180 / GO		007.179.561-80
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
21/06/1984	VERONICE ALVES DO NASCIMENTO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.168,46	05/11/2024	07/11/2025	07/11/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 428,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 950,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 13:00 horas 20,00%	R$ 27,28
56.1 Horas Extras 03:00 horas a 50%	R$ 48,14	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 1.851,14	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/11/2024 a 04/11/2025	R$ 2.221,37	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 740,46
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.570,39**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 2.221,37	112.1 Previdência Social	R$ 60,55	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 143,83
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.425,75**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.144,64**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.19
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 779.894.042-2

FAVORECIDO: ROGERIO ALVES DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 007.179.561-80
VALOR: R$ 4.144,64
DEBITO EM: 18/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121882
AUTENTICACAO SISBB: D.94D.CA0.4EF.309.4AB

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
27.949.878/0005-58	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA R 11				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PORANGATU	GO	76.550-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
204.59263.91-3	DANIELE OLIVEIRA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ILINOIS - QD 166				JARDIM NOVO MUNDO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GOIANIA	GO	74.705-240	7545262 - 6115	754.526.261-15
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
29/06/1990	ANGELA MARIA OLIVEIRA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
729,17	24/11/2025	10/12/2025	10/12/2025	RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.000,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 1.400,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 250,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 83,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (PREMIO ASSIDUIDADE)	R$ 41,67				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.775,00**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 75,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC. 13º ADIANTAMENTO PAGO A MAIOR)	R$ 125,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 200,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.575,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.16
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: 2256-X - VILA NOVA
CONTA: 782.758.987-2

FAVORECIDO: DANIELE OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 754.526.261-15
VALOR: R$ 2.575,00
DEBITO EM: 18/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121820
AUTENTICACAO SISBB: 1.945.049.22C.AB4.B0E

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
27.949.878/0005-58	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA R 11				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PORANGATU	GO	76.550-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	YGHOR COLEMAR DOS SANTOS SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua PARA				JARDIM SOL NASCENTE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PORANGATU	GO	76.552-666	7046051 - 3133 / GO	704.605.131-33
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/06/2003	MARINEIDE PEREIRA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.454,27	12/05/2025	25/11/2025	25/11/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.530,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 01:00 horas 20,00%	R$ 2,10
56.1 Horas Extras 10:00 horas a 50%	R$ 160,47	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 1.385,39	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.187,49	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 395,83
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.964,88**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 791,65
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 2.374,96	112.1 Previdência Social	R$ 156,88	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 103,90
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.427,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.537,49**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 38.924-8

FAVORECIDO: YGHOR COLEMAR DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 704.605.131-33
VALOR: R$ 1.537,49
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122309
AUTENTICACAO SISBB: 4.C44.C97.506.90D.960

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
27.949.878/0005-58	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA R 11				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
PORANGATU	GO	76.550-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	ROSANGELA DANTAS CORREIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua 16 - QD 1A LT 0				AEROPORTO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
PORANGATU	GO	76.550-000	2268541 - 1852 / GO	226.854.118-52
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/02/1982	CLARICE DOS SANTOS DANTAS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,60	12/03/2025	27/11/2025	27/11/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 5/faltas e DSR)	R$ 1.113,20	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 58,50	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.440,66	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.440,66	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 480,22
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.836,84**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 800,37
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.920,87	105 Empréstimo em Consignação	R$ 161,94	112.1 Previdência Social	R$ 106,26
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 108,04	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.097,48**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.739,36**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4347-8 - PORANGATU GO
CONTA: 32.668-0

FAVORECIDO: ROSANGELA DANTAS CORREIA
CPF/CNPJ: 226.854.118-52
VALOR: R$ 1.739,36
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122310
AUTENTICACAO SISBB: F.D27.202.0BE.2CA.013

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
19/12/2025
às 21:59:59 (Brasília)

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121208912007-2	754.526.261-15	124,40

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	1	0,00	70,00	54,40	0,00	124,40
Total FGTS:		**0,00**	**70,00**	**54,40**	**0,00**	**124,40**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **124,40**

Observações

Data de geração da Guia: 12/12/2025 às 11:22:47 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a548515e521948d19ddba1b61e4285aa5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047798

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a548515e521948d19ddba1b61e4285aa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.15
0513400513 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202512181323233516383333
CNPJ DO PAGADOR: 27.949.878/0005-58
VALOR: R$124,40
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/12/2025 - 10:34:47
COD PRODUTO: 3cab0b0ff0d744b4b0e688807f235053
DEVEDOR: NSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ DO DEVEDOR: 27.***.***/****-24

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 18/12/2025 - 10:34:48
==========
DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 3.418.DD2.7EA.AAD.5FB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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: 2025000
00000047
Código Verificação
I5M2-PRWR

MUNICÍPIO DE PALMAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/12/2025 11:17:55	**12/2025**	**Palmas - TO**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Palmas**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
RTC CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia	Email
RTC CLINICA MEDICA	**rodrigotimo@hotmail.com**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
36.614.614/0001-00	**2418935**		**Não**	**Não**	**(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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
27.949.878/0005-58			**(62) 3911-9312**	**CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR**

Endereço
R 11, SN, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02 - CENTRO - CEP: 76550-000 - Porangatu - GO

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS DE MÉDICO COMO SUPERINTENDENTE TÉCNICO, PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 052/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023.SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
- COORDENAÇÃO RT | QUANTIDADE: 1 | VALOR UNITÁRIO: R$ 26.182,35 | TOTAL: R$ 26.182,35.
VALOR TOTAL: R$ 26.182,35.

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$)	Outras Retenções (R$)
170,19	**785,47**	**0,00**	**392,74**	**261,82**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
26.182,35	**0,00**	**0,00**	**26.182,35**	**5,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
1.309,12	*****	**0,00**	**24.572,13**	**26.182,35**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 3.521,53 Federal e R$ 1.309,12 Municipal. Fonte: IBPT [1C2537]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17210001236614614000100250000000004725120325842898

Visualizado em: 01/12/2025 11:17:55
Para validação desta NFSe 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
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.10
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: 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$ 24.572,13
DEBITO EM: 01/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120103
AUTENTICACAO SISBB: 5.A5D.5B9.07C.1DB.E5D

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: 2025000
00000048
Código Verificação
AIPC-SNXX

MUNICÍPIO DE PALMAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/12/2025 15:39:02	**12/2025**	**Palmas - TO**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Palmas**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
RTC CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia	Email
RTC CLINICA MEDICA	**rodrigotimo@hotmail.com**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
36.614.614/0001-00	**2418935**		**Não**	**Não**	**(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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
27.949.878/0005-58			**(62) 3911-9312**	**CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR**

Endereço
R 11, SN, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02 - CENTRO - CEP: 76550-000 - Porangatu - GO

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 016/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023.SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
- PLANTÃO 24H SOBREAVISO | QUANTIDADE: 4 | VALOR UNITÁRIO: R$ 1.700,00 | TOTAL: R$ 6.800,00;
- CONSULTAS | QUANTIDADE: 21 | VALOR UNITÁRIO: R$ 50,00 | TOTAL: R$ 1050,00;
- PEQUENAS CIRURGIAS | QUANTIDADE: 1 | VALOR UNITÁRIO: R$ 150,00 | R$ 150,00;
- CIRURGIA | QUANTIDADE: 5 | VALOR UNITÁRIO: R$ 350,00 | TOTAL: R$ 1.750,00;
VALOR TOTAL: R$ 9.750,00.

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$)	Outras Retenções (R$)
63,38	**292,50**	**0,00**	**146,25**	**97,50**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
9.750,00	**0,00**	**0,00**	**9.750,00**	**5,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
487,50	*****	**0,00**	**9.150,37**	**9.750,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 1.311,38 Federal e R$ 487,50 Municipal. Fonte: IBPT [1C2537]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17210001236614614000100250000000004825120325892376

Visualizado em: 01/12/2025 15:39:02
Para validação desta NFSe 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
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.10
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: 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$ 9.150,37
DEBITO EM: 01/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120102
AUTENTICACAO SISBB: 1.CF0.281.140.491.DF7

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 10

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	**04/12/2025 14:32:00**
Data de Competência	**04/12/2025**
Cód. de Autenticidade	**88290F958**
Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Porangatu - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0005-58 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
Endereço : Rua 11 **Número :** SN
Complemento : LT 02 QD 02 02 ANDAR **Bairro :** Centro
CEP : 76550-015 **Cidade/UF :** Porangatu/ GO
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente aos serviços de Superintendência Executiva, conforme contrato n° 001/2023, com fulcro no Contrato de Gestão n° 039/2023. Servicos prestados no Hospital Municipal de Porangatu, referente novembro/2025.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1703 - 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou …	**4,33**	1703		8211300

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 34.980,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 34.980,00	R$ 1.514,63	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **34.980,00**

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 FIS CAL DE IPI."

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 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$ 31.980,00
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120425
AUTENTICACAO SISBB: 6.EA2.110.D88.A07.137

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000298

Data e Hora de Emissão
01/12/2025 09:00:33

Código de Verificação
966f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **A RODRIGUES DE MACEDO EIRELI**
Nome Fantasia: **A RODRIGUES DE MACEDO EIRELI**
CNPJ: **22.217.390/0001-99** Inscrição Municipal: **651003870**
Endereço: **R PEROLINA MARTINS LEAL, Nº: SN, SETOR UNIVERSITARIO, QUADRA: 2; LOTE: 21;, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33672605**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, NR: SN, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
PLANTÃO 24H SOBREAVISO	04.01	11,0000	2.353,0000	0,0000	25.883,0000
ATENDIMENTO	04.01	20,0000	118,0000	0,0000	2.360,0000
SALA DE PARTO - ELETIVO	04.01	3,0000	300,0000	0,0000	900,0000

Observação: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 046/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023.

DADOS BANCÁRIOS:
AG: 0946
C/C: 022193-1
ANTONIO RODRIGUES DE MACEDO

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01 / Medicina e biomedicina.	29.143,00	3,50	1.020,01
TOTAL DO ISS			1.020,01

CNAE / Atividade Município
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	29.143,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	1.020,01
(=) Valor Líquido	R$	28.122,99

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	29.143,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	29.143,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	29.143,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	1.020,01

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
29.143,00	**0,00**	**29.143,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000298

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 09:00:33

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **A RODRIGUES DE MACEDO EIRELI**
Nome Fantasia: **A RODRIGUES DE MACEDO EIRELI**
CNPJ: **22.217.390/0001-99** Inscrição Municipal: **651003870**
Endereço: **R PEROLINA MARTINS LEAL, N°: SN, SETOR UNIVERSITARIO, QUADRA: 2; LOTE: 21;, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33672605**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, NR: SN, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
11,0000	**PLANTÃO 24H SOBREAVISO**	2.353,00	25.883,00
20,0000	**ATENDIMENTO**	118,00	2.360,00
3,0000	**SALA DE PARTO - ELETIVO**	300,00	900,00

Observação: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 046/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023.

DADOS BANCÁRIOS:
AG: 0946

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
29.143,00	**3,50**	**1.020,01**

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$ 1020,01.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 22.193-1

FAVORECIDO: A RODRIGUES DE MACEDO LTDA
CPF/CNPJ: 22.217.390/0001-99
VALOR: R$ 28.122,99
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB: 3.DD9.3F7.C21.E67.9CB

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CRIXAS

00.236.968/0001-11

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000021**
Data e Hora de Emissão	**01/12/2025 13:44:53**
Código de Verificação	**42b8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **AJR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **AJR SERVICOS MEDICOS**
CNPJ: **55.206.162/0001-72** Inscrição Municipal: **5611747**
Endereço: **AVENIDA AV. DAS TRIBOS, N°: SN, SETOR RODOVIARIO, QUADRA33 LOTE 10, CEP: 76.520-000**
Município: **NOVA CRIXAS - GO** Telefone: **62 86303169**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58** Inscrição Estadual: **isento**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, NR: SN, APTO FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **Porangatu - Goiás** Telefone:
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE: OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 023/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:

DESCRIÇÃO DE SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL:
-PLANTÃO 24H M/S (ENFERMARIA)	1	R$ 2.400,00	R$ 2.400,00
-PLANTÃO 24H F/S (ENFERMARIA)	1	R$ 2.600,00	R$ 2.600,00
-PLANTÃO 24H M/S (PS)	6	R$ 1.200,00	R$ 7.200,00

TOTAL: R$ 12.200,00

DADOS BANCÁRIOS - AGENCIA: 0001, CONTA: 132438992-0, BANCO NUBANK.
PIX: 55260162000172 - AILTON JOSE BARRETO JUNIOR.IOR.

Serviço / Item-Serviço

04.01.00 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

8630502 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	12.200,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	12.200,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Porangatu - GO	**NOVA CRIXAS - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	12.200,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	12.200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	12.200,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	244,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
12.200,00	**0,00**	**12.200,00**

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 LEI NFSE
app.centi.com.br/novacrixas/portalcidadao

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 132.438.992-0

FAVORECIDO: AJR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 55.206.162/0001-72
VALOR: R$ 12.200,00
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120404
AUTENTICACAO SISBB: C.EF0.F57.2FB.4C3.B22

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000110**
Data e Hora de Emissão	**02/12/2025 09:01:17**
Código de Verificação	**47d4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **B M DA SILVA NUTRI**
Nome Fantasia: **MARQUES SILVA NUTRI**
CNPJ: **45.870.302/0001-59** Inscrição Municipal: **651007357**
Endereço: **AV MAUÁ, N°: SN, VILA RICA, QUADRA01 LOTE 8, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 86472909**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, QD: 02, LT: 02, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 035/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
SALÁRIO: R$ 3.200,00
COORDENAÇÃO: R$ 1.000,00

Serviço / Item-Serviço
04.10 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município
8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	4.200,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	147,00
(=) Valor Líquido	R$	4.053,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	4.200,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.200,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	147,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
4.200,00	**0,00**	**4.200,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000110

Data e Hora de Emissão

02/12/2025 09:01:17

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **B M DA SILVA NUTRI**
Nome Fantasia: **MARQUES SILVA NUTRI**
CNPJ: **45.870.302/0001-59** Inscrição Municipal: **651007357**
Endereço: **AV MAUÁ, N°: SN, VILA RICA, QUADRA01 LOTE 8, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 86472909**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, QD: 02, LT: 02, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 035/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
SALÁRIO: R$ 3.200,00
COORDENAÇÃO: R$ 1.000,00

Serviço / Item-Serviço

04.10 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município

8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
4.200,00	**3,50**	**147,00**

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$ 147,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.947.999-0

FAVORECIDO: B M DA SILVA NUTRI
CPF/CNPJ: 45.870.302/0001-59
VALOR: R$ 4.053,00
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120410
AUTENTICACAO SISBB: E.62A.DE5.4A5.D6A.EAC

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
0000000093	**01/12/2025 14:13:12**	**39ba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **C UMBERTO INACIO NOVAIS - SERVICOS MEDICOS**
Nome Fantasia: **CLINICA MEDICA NOVAIS**
CNPJ: **43.477.390/0001-06** Inscrição Municipal: **651006920**
Endereço: **AV TIRADENTES, N°: 14, CENTRO, QUADRA053 LOTE 11 SALA 08, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33672152**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **IAGS PORANGATU**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, QD: 02, LT: 02, APT FLAT O2 ANDAR AREA B SALA02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone: **39 119312**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 055/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
PLANTÃO 12H M/S (PRONTO SOCORRO) - QUANTIDADE 4 (VALOR UNIT. R$ 1.200,00)= R$ 4.800,00
PLANTÃO 12H F/S (PRONTO SOCORRO) - QUANTIDADE 2 (VALOR UNIT. R$ 1.300,00)= R$ 2.600,00
TOTAL: 7.400,00

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8610102 / ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	7.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	259,00
(=) Valor Líquido	R$	7.141,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	7.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	7.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	7.400,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	259,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
7.400,00	**0,00**	**7.400,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000093

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 14:13:12

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**C UMBERTO INACIO NOVAIS - SERVICOS MEDICOS**		
Nome Fantasia:	**CLINICA MEDICA NOVAIS**		
CNPJ:	**43.477.390/0001-06**	Inscrição Municipal:	**651006920**
Endereço:	**AV TIRADENTES, Nº: 14, CENTRO, QUADRA053 LOTE 11 SALA 08, CEP: 76.550-000**		
Município:	**PORANGATU - GO**	Telefone:	**62 33672152**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0005-58**
Endereço:	**R 11, QD: 02, LT: 02, APT FLAT O2 ANDAR AREA B SALA02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município:	**PORANGATU - Goiás**
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 055/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
PLANTÃO 12H M/S (PRONTO SOCORRO) - QUANTIDADE 4 (VALOR UNIT. R$ 1.200,00)= R$ 4.800,00
PLANTÃO 12H F/S (PRONTO SOCORRO) - QUANTIDADE 2 (VALOR UNIT. R$ 1.300,00)= R$ 2.600,00
TOTAL: 7.400,00

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8610102 / ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
8610102 / ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
7.400,00	**3,50**	**259,00**

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$ 259,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 46.962-9

FAVORECIDO: C UMBERTO INACIO NOVAIS - SERVICOS
CPF/CNPJ: 43.477.390/0001-06
VALOR: R$ 7.141,00
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120419
AUTENTICACAO SISBB: F.991.CA9.F25.ED6.08B

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA

02.391.654/0001-19

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000376**
Data e Hora de Emissão	**01/12/2025 10:32:05**
Código de Verificação	**76fd6c04**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CARDIO VIDA SMA EIRELLI**
Nome Fantasia: **CARDIO VIDA SMA**
CNPJ: **19.609.790/0001-35** Inscrição Municipal: **2010130142**
Endereço: **AV. JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO, QD: 37, LT: 02 E 03, N°: 3.956, SETOR OESTE, SALA 03, CEP: 76.590-000**
Município: **SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO** Telefone: **0**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS**
Nome Fantasia: **IAGS PORANGATU**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 FLATT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, QD: 02, LT: 02, NR: SN, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **Porangatu - Goiás** Telefone: **62 39119312**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 064/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
DESCRIÇÃO DE SERVIÇO QUANTIDADE VALOR UNIT. TOTAL:
AMBULATÓRIO 1 R$ 16.000,00 R$ 16.000,00
INTER - CONSULTAS 1 R$ 8.790,00 R$ 8.790,00
COORDENAÇÃO DE ESPECIALIDADES 1 R$ 7.590,00 R$ 7.590,00
TOTAL: R$ 32.380,00

BANCO: 0260
AGÊNCIA: 0001
C: 461663800-6
CNPJ: 19.609.790/0001-35 NUBANK PIX: 19.609.790/0001-35

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	32.380,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	32.380,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Porangatu - GO	**SÃO MIGUEL DO ARAGUAIA - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	32.380,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	32.380,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	32.380,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	971,40

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
32.380,00	**0,00**	**32.380,00**

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 Lei N

http://www.saomigueldoaraguaia.go.gov.br/notafiscal/verificar

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 461.663.800-6

FAVORECIDO: CARDIO VIDA SMA LTDA
CPF/CNPJ: 19.609.790/0001-35
VALOR: R$ 32.380,00
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120414
AUTENTICACAO SISBB: 6.DE4.C47.614.E69.F94

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000290

Data e Hora de Emissão
01/12/2025 18:52:40

Código de Verificação
4ee9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CARLOS JOSE GARCIA**
Nome Fantasia: **CENTRO DE ENDOSCOPIA E CIRURGIA MODELO**
CNPJ: **45.896.862/0001-82** Inscrição Municipal: **651007308**
Endereço: **R TIRADENTES, N°: 14, CENTRO, QUADRA52 LOTE 12 SALA 09, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33621487**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 049/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N°039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
PLANTÃO 24H SOBREAVISO - QUANTIDADE 14 (VALOR UNIT. R$1.700,00)= R$ 23.800,00
CONSULTAS - QUANTIDADE 23 (VALOR UNIT. R$ 50,00)= R$ 1.150,00
PEQUENAS CIRURGIAS - QUANTIDADE 10 (VALOR UNIT. R$ 150,00)= R$ 1.500,00
CIRURGIA - QUANTIDADE 5 (VALOR UNIT. R$ 350,00)= R$ 1.750,00
TOTAL= R$ 28.200,00

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município
8610102 / ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
8630502 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
8630599 / ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	28.200,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	758,58
(=) Valor Líquido	R$	27.441,42

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	28.200,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	28.200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	28.200,00
(X) Alíquota	%	2,69
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	758,58

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
28.200,00	**0,00**	**28.200,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Crédito em Conta Qtd Parcela: 1
Observação: COOPERATIVA UNICENTRO (SICOOB) 756, AGENCIA 5024, CONTA CORRENTE 61.205-7

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000290

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 18:52:40

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CARLOS JOSE GARCIA**
Nome Fantasia: **CENTRO DE ENDOSCOPIA E CIRURGIA MODELO**
CNPJ: **45.896.862/0001-82** Inscrição Municipal: **651007308**
Endereço: **R TIRADENTES, N°: 14, CENTRO, QUADRA52 LOTE 12 SALA 09, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33621487**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 049/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N°039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
PLANTÃO 24H SOBREAVISO - QUANTIDADE 14 (VALOR UNIT. R$1.700,00)= R$ 23.800,00
CONSULTAS - QUANTIDADE 23 (VALOR UNIT. R$ 50,00)= R$ 1.150,00
PEQUENAS CIRURGIAS - QUANTIDADE 10 (VALOR UNIT. R$ 150,00)= R$ 1.500,00
CIRURGIA - QUANTIDADE 5 (VALOR UNIT. R$ 350,00)= R$ 1.750,00
TOTAL= R$ 28.200,00

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município
8610102 / ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
8630502 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
8630599 / ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
28.200,00	**2,69**	**758,58**

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$ 758,58.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 61.205-7

FAVORECIDO: CARLOS JOSE GARCIA
CPF/CNPJ: 45.896.862/0001-82
VALOR: R$ 27.441,42
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120420
AUTENTICACAO SISBB: F.655.5EF.3DA.856.A4B

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000110**
Data e Hora de Emissão	**01/12/2025 10:09:32**
Código de Verificação	**4dc6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLAUDIO NUNES DA SILVA**
Nome Fantasia: **PAPAI PEDIATRA GO**
CNPJ: **20.854.512/0001-22** Inscrição Municipal: **651008897**
Endereço: **R URUACU, N°: SN, SETOR NOSSA SENHORA DA PIEDADE, QUADRA40 LOTE 3-M, CEP: 76.554-018**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33672289**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, QD: 02, LT: 02, NR: S/N, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 010/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS: PLANTÃO 24H SOBREAVISO	04.01	10,0000	2.353,0000	0,0000	23.530,0000
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 010/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS: AUXILIO SALA PARTO	04.01	3,0000	300,0000	0,0000	900,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01 / Medicina e biomedicina.	24.430,00	3,50	855,05
TOTAL DO ISS			855,05

CNAE / Atividade Município
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	24.430,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	855,05
(=) Valor Líquido	R$	23.574,95

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	24.430,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	24.430,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	24.430,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	855,05

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
24.430,00	**0,00**	**24.430,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: À vista Qtd Parcela: 0

Observação: BANCO BRADESCO AGÊNCIA: 0251/ CONTA: 0038810-6. PIX CNPJ: 20.854.512/0001-22

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000110

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 10:09:32

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLAUDIO NUNES DA SILVA**
Nome Fantasia: **PAPAI PEDIATRA GO**
CNPJ: **20.854.512/0001-22** Inscrição Municipal: **651008897**
Endereço: **R URUACU, N°: SN, SETOR NOSSA SENHORA DA PIEDADE, QUADRA40 LOTE 3-M, CEP: 76.554-018**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33672289**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, QD: 02, LT: 02, NR: S/N, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
10,0000	**REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 010/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS: PLANTÃO 24H SOBREAVISO**	2.353,00	23.530,00
3,0000	**REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 010/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS: AUXILIO SALA PARTO**	300,00	900,00

Observação:

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
24.430,00	**3,50**	**855,05**

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$ 855,05.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 38.810-6

FAVORECIDO: CLAUDIO NUNES DA SILVA
CPF/CNPJ: 20.854.512/0001-22
VALOR: R$ 23.574,95
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120402
AUTENTICACAO SISBB: 5.544.96E.736.651.030

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000015

Data e Hora de Emissão
01/12/2025 08:48:54

Código de Verificação
44e7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA JACIARA MASCARENHAS LTDA**
Nome Fantasia: **PSICOLOGIA MASCARENHAS**
CNPJ: **58.073.166/0001-18** Inscrição Municipal: **651008820**
Endereço: **R SÃO PAULO, N°: SN, SETOR NOSSA SENHORA APARECIDA, QUADRA04 LOTE 03 SALA A, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33672289**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11 , QD: 02, LT: 02, NR: S/N, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
REFERENTE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 073/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS.	04.16	22,0000	160,0000	0,0000	3.520,0000
PLANTÃO H	04.16	4,0000	20,0000	0,0000	80,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.16 / Psicologia.	3.600,00	3,50	126,00
TOTAL DO ISS			126,00

CNAE / Atividade Município
8650003 / 1252 ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.600,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	126,00
(=) Valor Líquido	R$	3.474,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.600,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.600,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	126,00

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
3.600,00	**0,00**	**3.600,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: À vista Qtd Parcela: 0

Observação: BANCO NUBANK AGÊNCIA: 0001/ CONTA: 520336378-3. BANCO 0260. PIX CNPJ: 58.073.166/0001-18

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000015

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 08:48:54

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA JACIARA MASCARENHAS LTDA**

Nome Fantasia: **PSICOLOGIA MASCARENHAS**

CNPJ: **58.073.166/0001-18** Inscrição Municipal: **651008820**

Endereço: **R SAO PAULO, N° SN, SETOR NOSSA SENHORA APARECIDA, QUADRA04 LOTE 03 SALA A, CEP: 76.550-000**

Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33672289**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**

Endereço: **R 11 , QD: 02, LT: 02, NR: S/N, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**

Município: **PORANGATU - Goiás**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
22,0000	**REFERENTE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 073/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS.**	160,00	3.520,00
4,0000	**PLANTÃO H**	20,00	80,00

Observação:

Serviço / Item-Serviço

-

CNAE / Atividade Município

8650003 / 1252 ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
3.600,00	**3,50**	**126,00**

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$ 126,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 520.336.378-3

FAVORECIDO: CLINICA JACIARA MASCARENHAS LTDA
CPF/CNPJ: 58.073.166/0001-18
VALOR: R$ 3.474,00
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120423
AUTENTICACAO SISBB: 0.B18.1C6.214.8AB.A45

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000060**
Data e Hora de Emissão	**01/12/2025 10:50:22**
Código de Verificação	**4e9d**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HANNA P LOURENCO LTDA**
Nome Fantasia: **H P MEDICAL**
CNPJ: **51.155.611/0001-40** Inscrição Municipal: **651008078**
Endereço: **R 07, Nº: 77, SANTA LUZIA, QUADRA3 LOTE 16, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **65 84332105**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 060/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
PLANTÃO 24H M/S (ENFERMARIA) - QUANT - 6 - VALOR UNIT: R$ 2.400,00 - TOTAL: R$ 14.400,00
AUXÍLIO MÉDICO - QUANT - 4 - VALOR UNIT: R$ 170,00 - TOTAL: R$ 680,00
PLANTÃO 12H M/S (PRONTO-SOCORRO) - QUANT - 1 - VALOR UNIT: R$ 1.200,00 - TOTAL: R$ 1.200,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R$ 16.280,00

DADOS BANCÁRIOS
RAZÃO SOCIAL: HANNA P LOURENCO
CNPJ 51155611000140
BANCO: 077 - BANCO INTER
CONTA: 30345105 - 0
AGÊNCIA: 0001

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.280,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	327,23
(=) Valor Líquido	R$	15.952,77

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	16.280,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	16.280,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	16.280,00
(X) Alíquota	%	2,01
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	327,23

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
16.280,00	**0,00**	**16.280,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000060

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 10:50:22

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **HANNA P LOURENCO LTDA**
Nome Fantasia: **H P MEDICAL**
CNPJ: **51.155.611/0001-40** Inscrição Municipal: **651008078**
Endereço: **R 07, Nº: 77, SANTA LUZIA, QUADRA3 LOTE 16, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **65 84332105**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 060/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
PLANTÃO 24H M/S (ENFERMARIA) - QUANT - 6 - VALOR UNIT: R$ 2.400,00 - TOTAL: R$ 14.400,00
AUXÍLIO MÉDICO - QUANT - 4 - VALOR UNIT: R$ 170,00 - TOTAL: R$ 680,00
PLANTÃO 12H M/S (PRONTO-SOCORRO) - QUANT - 1 - VALOR UNIT: R$ 1.200,00 - TOTAL: R$ 1.200,00
VALOR TOTAL DA NOTA: R$ 16.280,00

DADOS BANCÁRIOS
RAZÃO SOCIAL: HANNA P LOURENCO
CNPJ 51155611000140
BANCO: 077 - BANCO INTER
CONTA: 30345105 - 0
AGÊNCIA: 0001

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
16.280,00	**2,01**	**327,23**

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$ 327,23.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 30.345.105-0

FAVORECIDO: HANNA P LOURENCO LTDA
CPF/CNPJ: 51.155.611/0001-40
VALOR: R$ 15.952,77
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120422
AUTENTICACAO SISBB: 1.A1A.791.E07.084.320

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251201u17941198843

Número da Nota
00000712

Data e Hora de Emissão
01/12/2025 16:15:19

Código de Verificação
YJ8N-C3VB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.491.124/0001-24** Inscrição Municipal: **5.002.526-0**
Nome/Razão Social: **JFR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R TEODORO SAMPAIO 763, APT 44 - PINHEIROS - CEP: 05405-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0005-58** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua RUA ONZE SN, QUADRA 2 LOTE 2 - AP2 AREA B - CENTRO - CEP: 76550-000**
Município: **Porangatu** UF: **GO** E-mail: **joaopaulo.borges@institutoalcance.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados no mês de Outubro de 2025,
conforme contrato 030/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os
seguintes serviços:

DESCRIÇÃO DE SERVIÇO QUANTIDADE VALOR UNIT. TOTAL:
PLANTÃO 12H F/S (PRONTO SOCORRO) 2 R$ 1.300,00 R$ 2.600,00
TOTAL: R$ 2.600,00

BANCO: BRADESCO
CONTA: 3800-8
AGENCIA: 6677

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.600,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
-	39,00	26,00	78,00	16,90	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.600,00	2,00%	52,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 424,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6677-X - R.TEODORO SAMPAIO U.SAO PAULO
CONTA: 3.800-8

FAVORECIDO: JFR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 20.491.124/0001-24
VALOR: R$ 2.600,00
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120421
AUTENTICACAO SISBB: 8.F36.CDE.A12.451.470

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000003

Data e Hora de Emissão
01/12/2025 09:55:42

Código de Verificação
4d83

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **M. L. B SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ: **61.602.052/0001-22** Inscrição Municipal: **651009152**
Endereço: **AV KENEDY, Nº: SN, VILA ROSA - 1ª ETAPA, QUADRA03 LOTE 04, CEP: 76.552-028**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **44 30252182**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **IAGS PORANGATU**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, NR: S/N, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025,
CONFORME CONTRATO 025/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS
SEGUINTES SERVIÇOS:
DESCRIÇÃO DE SERVIÇO QUANTIDADE VALOR UNIT. TOTAL:
PLANTÃO 12H M/S (PRONTO SOCORRO) 19 R$ 1.200,00 R$ 22.800,00
PLANTÃO 12H F/S (PRONTO SOCORRO) 5 R$ 1.300,00 R$ 6.500,00
AUXÍLIO MÉDICO C/E 12 R$ 170,00 R$ 2.040,00
R$ 31.340,00
BANCO: 077 - BANCO INTER

CONTA: 46171362 - 4

AGÊNCIA: 0001

Serviço / Item-Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	31.340,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	629,93
(=) Valor Líquido	R$	30.710,07

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	31.340,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	31.340,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	31.340,00
(X) Alíquota	%	2,01
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	629,93

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
31.340,00	**0,00**	**31.340,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000003

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 09:55:42

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **M. L. B SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ: **61.602.052/0001-22** Inscrição Municipal: **651009152**
Endereço: **AV KENEDY, N°: SN, VILA ROSA - 1ª ETAPA, QUADRA03 LOTE 04, CEP: 76.552-028**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **44 30252182**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, NR: S/N, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025,
CONFORME CONTRATO 025/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS
SEGUINTES SERVIÇOS:
DESCRIÇÃO DE SERVIÇO QUANTIDADE VALOR UNIT. TOTAL:
PLANTÃO 12H M/S (PRONTO SOCORRO) 19 R$ 1.200,00 R$ 22.800,00
PLANTÃO 12H F/S (PRONTO SOCORRO) 5 R$ 1.300,00 R$ 6.500,00
AUXÍLIO MÉDICO C/E 12 R$ 170,00 R$ 2.040,00
R$ 31.340,00
BANCO: 077 - BANCO INTER

CONTA: 46171362 - 4

AGÊNCIA: 0001

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
31.340,00	**2,01**	**629,93**

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$ 629,93.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 46.171.362-4

FAVORECIDO: M. L. B SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 61.602.052/0001-22
VALOR: R$ 30.710,07
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120405
AUTENTICACAO SISBB: 5.D9A.4BA.657.1E3.641

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251201u17941198843

Número da Nota	**00000710**
Data e Hora de Emissão	**01/12/2025 13:51:45**
Código de Verificação	**LNRQ-VV5A**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.491.124/0001-24** Inscrição Municipal: **5.002.526-0**
Nome/Razão Social: **JFR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R TEODORO SAMPAIO 763, APT 44 - PINHEIROS - CEP: 05405-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0005-58** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua RUA ONZE SN, QUADRA 2 LOTE 2 - AP2 AREA B - CENTRO - CEP: 76550-000**
Município: **Porangatu** UF: **GO** E-mail: **joaopaulo.borges@institutoalcance.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados no mês de Outubro de 2025,
conforme contrato 031/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os seguintes serviços:

DESCRIÇÃO DE SERVIÇO QUANTIDADE VALOR UNIT. TOTAL:
PLANTÃO 24H SOBREAVISO 14 R$ 1.700,00 R$ 23.800,00
CIRURGIAS ELETIVAS 1 R$ 350,00 R$ 350,00
AUXILIO CIRURGIA 7 R$ 170,00 R$ 1.190,00
ATENDIMENTOS CRE 9 R$ 50,00 R$ 450,00
ATENDIMENTOS SISREG 57 R$ 62,50 R$ 3.562,50
Total: R$ 29.352,50

BANCO: BRADESCO/CONTA: 3800-8 / AGENCIA: 6677

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 29.352,50

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
-	**440,29**	**293,53**	**880,58**	**190,79**	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**29.352,50**	**2,00%**	**587,05**	**0,00**

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$ 4.793,26**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6677-X - R.TEODORO SAMPAIO U.SAO PAULO
CONTA: 3.800-8

FAVORECIDO: JFR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 20.491.124/0001-24
VALOR: R$ 29.352,50
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120413
AUTENTICACAO SISBB: D.B6B.5DC.983.3E3.868

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251201u17941198843

Número da Nota	**00000711**
Data e Hora de Emissão	**01/12/2025 16:11:32**
Código de Verificação	**INBR-CJLP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.491.124/0001-24** Inscrição Municipal: **5.002.526-0**
Nome/Razão Social: **JFR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R TEODORO SAMPAIO 763, APT 44 - PINHEIROS - CEP: 05405-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CPF/CNPJ: **27.949.878/0005-58** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua RUA ONZE SN, QUADRA 2 LOTE 2 - AP2 AREA B - CENTRO - CEP: 76550-000**
Município: **Porangatu** UF: **GO** E-mail: **joaopaulo.borges@institutoalcance.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados no mês de Outubro de 2025,
conforme contrato 030/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os seguintes serviços:

DESCRIÇÃO DE SERVIÇO QUANTIDADE VALOR UNIT. TOTAL:
PLANTÃO 24H M/S (ENFERMARIA) 11 R$ 2.400,00 R$ 26.400,00
PLANTÃO 24H F/S (ENFERMARIA) 3 R$ 2.600,00 R$ 7.800,00
RT 1 R$ 9.000,00 R$ 9.000,00
AUXÍLIO MÉDICO C/E 5 R$ 170,00 R$ 850,00
PLANTÃO 12H M/S (PRONTO SOCORRO) 1 R$ 1.200,00 R$ 1.200,00
TOTAL: R$ 45.250,00

BANCO: BRADESCO
CONTA: 3800-8
AGENCIA: 6677

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 45.250,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
-	**678,75**	**452,50**	**1.357,50**	**294,13**	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**45.250,00**	**2,00%**	**905,00**	**0,00**

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$ 7.389,33**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6677-X - R.TEODORO SAMPAIO U.SAO PAULO
CONTA: 3.800-8

FAVORECIDO: JFR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 20.491.124/0001-24
VALOR: R$ 45.250,00
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120409
AUTENTICACAO SISBB: 5.839.369.8A2.D07.BA8

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000007

Data e Hora de Emissão
01/12/2025 09:00:33

Código de Verificação
02ec6088

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LGM - CLINFISIO LTDA**
Nome Fantasia: **LGM - CLINFISIO**
CNPJ: **60.695.484/0001-62** Inscrição Municipal: **651009068**
Endereço: **AV ADELINO AMÉRICO DE AZEVEDO, N°: 383, CENTRO, SALA 7, CEP: 76.550-005**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 82552840**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, QD: 02, LT: 02, NR: S/N, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
REFERENTE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 019/2025 GESTÃO 039/2023,. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS: PLANTÃO 6H	04.08	11,0000	150,0000	0,0000	1.650,0000
PLANTÃO HORA	04.08	1,0000	25,0000	0,0000	25,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.08 / Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	1.675,00	3,50	58,63
TOTAL DO ISS			58,63

CNAE / Atividade Município
8650004 / ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.675,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	58,63
(=) Valor Líquido	R$	1.616,37

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	1.675,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	1.675,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	1.675,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	58,63

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
1.675,00	**0,00**	**1.675,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: À vista Qtd Parcela: 0

Observação: AGENCIA- 0001, CONTA 747433930-9 BANCO 0260 LGM- CLINFISIO LTDA

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000007

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 09:00:33

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LGM - CLINFISIO LTDA**
Nome Fantasia: **LGM - CLINFISIO**
CNPJ: **60.695.484/0001-62** Inscrição Municipal: **651009068**
Endereço: **AV ADELINO AMÉRICO DE AZEVEDO, Nº: 383, CENTRO, SALA 7, CEP: 76.550-005**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 82552840**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, QD: 02, LT: 02, NR: S/N, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
11,0000	**REFERENTE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 019/2025 GESTÃO 039/2023,. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS: PLANTÃO 6H**	150,00	1.650,00
1,0000	**PLANTÃO HORA**	25,00	25,00

Observação:

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
8650004 / ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
1.675,00	**3,50**	**58,63**

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$ 58,63.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 747.433.930-9

FAVORECIDO: LGM - CLINFISIO LTDA
CPF/CNPJ: 60.695.484/0001-62
VALOR: R$ 1.616,37
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120416
AUTENTICACAO SISBB: 2.C82.B08.AE0.1AB.9B1

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	**01079**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**01/12/2025**
PÁGINA:	**1** de **2**
HORA DE EMISSÃO:	**08:46:35**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	MEDICPLUS PLANTOES MEDICOS LTDA	**INSC. MUN.:**	993052316
NOME FANTASIA:	MEDICPLUS	**FONE:**	6233572009
CPF/CNPJ:	29.440.630/0001-69	**CEP:**	76.400-000
ENDEREÇO:	AV TRANSBRASILIANA, N 141 , Qd. 23 , Lt. 85/8 - QUADRA23 LOTE 85/87		
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:	IAGS PORANGATU	**INSC. MUN.:**	
CPF/CNPJ:	27.949.878/0005-58	**INSC. EST.:**	
ENDEREÇO:	RUA 11, N SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 A	**CEP:**	76.550-000
BAIRRO:	CENTRO		
MUNICÍPIO:	PORANGATU - GO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
13,0000	4.01	Referente serviços médicos prestados no mês de Outubro de 2025, conforme contrato 050/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os seguintes serviços: PLANTÃO 24H SOBREAVISO	R$ 2.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 897,00	R$ 29.900,00
10,0000	4.01	CIRURGIA ELETIVA.	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 105,00	R$ 3.500,00
32,0000	4.01	ATENDIMENTOS SISREG.	R$ 62,50	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 60,00	R$ 2.000,00
20,0000	4.01	ATENDIMENTOS.	R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 30,00	R$ 1.000,00
1,0000	4.01	HISTERECTOMIA. VALOR TOTAL: R$ 36.800,00 DADOS BANCÁRIOS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL EMPRESA: MEDICPLUS PLANTOES MEDICOS LTDA CNPJ: 29.440.630/0001-69 AGÊNCIA: 0952 OPERAÇÃO: 1292 CONTA CORRENTE: 577296289-9 PIX: 29440630000169	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 12,00	R$ 400,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$36.800,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$34.536,80**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	239,20
COFINS	R$	1.104,00
CSLL	R$	368,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	552,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	36.800,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	2.263,20
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	36.800,00
- ISS DEVIDO	R$	**1.104,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
EC51-3140

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	PORANGATU - 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
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 0952-0 - URUACU
CONTA: 577.296.289-9

FAVORECIDO: MEDICPLUS PLANTOES MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.440.630/0001-69
VALOR: R$ 34.536,80
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120415
AUTENTICACAO SISBB: 4.9F6.0B9.B54.923.644

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	**01081**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**01/12/2025**
PÁGINA:	**1** de **2**
HORA DE EMISSÃO:	**09:59:02**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	MEDICPLUS PLANTOES MEDICOS LTDA	**INSC. MUN.:**	993052316
NOME FANTASIA:	MEDICPLUS	**FONE:**	6233572009
CPF/CNPJ:	29.440.630/0001-69	**CEP:**	76.400-000
ENDEREÇO:	AV TRANSBRASILIANA, N 141 , Qd. 23 , Lt. 85/8 - QUADRA23 LOTE 85/87		
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:	IAGS PORANGATU	**INSC. MUN.:**	
CPF/CNPJ:	27.949.878/0005-58	**INSC. EST.:**	
ENDEREÇO:	RUA 11, N SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 A	**CEP:**	76.550-000
BAIRRO:	CENTRO		
MUNICÍPIO:	PORANGATU - GO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
18,0000	4.01	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 051/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS: PLANTÃO 24H SOBREAVISO	R$ 2.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 1.242,00	R$ 41.400,00
40,0000	4.01	CONSULTAS	R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 60,00	R$ 2.000,00
19,0000	4.01	CIRURGIA ELETIVA	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 199,50	R$ 6.650,00

Total: R$ 50.050,00

DADOS BANCÁRIOS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
EMPRESA: MEDICPLUS PLANTOES MEDICOS LTDA
CNPJ: 29.440.630/0001-69
AGÊNCIA: 0952 OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 577296289-9
PIX: 29440630000169

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$50.050,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$46.971,92**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	325,33
COFINS	R$	1.501,50
CSLL	R$	500,50
INSS	R$	0,00
IR	R$	750,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	50.050,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	3.078,08
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	50.050,00
- ISS DEVIDO	R$	**1.501,50**

COD. DE VERIFICAÇÃO
B353-CFBB

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	PORANGATU - 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
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 0952-0 - URUACU
CONTA: 577.296.289-9

FAVORECIDO: MEDICPLUS PLANTOES MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.440.630/0001-69
VALOR: R$ 46.971,92
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120408
AUTENTICACAO SISBB: 8.917.BCA.2BC.29D.CBA

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:	**03355**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**01/12/2025**
PÁGINA:	**1** de **1**
HORA DE EMISSÃO:	**09:31:41**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	MULTMED - PLANTONISTAS LTDA	**INSC. MUN.:**	993052286
NOME FANTASIA:	MULTMED	**FONE:**	6282326973
CPF/CNPJ:	29.187.920/0001-42	**CEP:**	76.400-000
ENDEREÇO:	AV TRANSBRASILIANA, N 141 , Qd. 23 , Lt. 85/ - QUADRA23 LOTE 85/87-		
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:	IAGS PORANGATU	**INSC. MUN.:**	
CPF/CNPJ:	27.949.878/0005-58	**INSC. EST.:**	
ENDEREÇO:	RUA 11, N SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 A	**CEP:**	76.550-000
BAIRRO:	CENTRO		
MUNICÍPIO:	PORANGATU - GO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
75,0000	4.01	Referente serviços médicos prestados no mês de Outubro de 2025, conforme contrato 020/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os seguintes serviços: ATENDIMENTO VALOR TOTAL: R$ 8.850,00 DADOS BANCÁRIOS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL EMPRESA: MULTMED - PLANTONISTAS LTDA CNPJ: 29.187.920/0001-42 AGÊNCIA: 1575 OPERAÇÃO: 1292 CONTA CORRENTE: 579052725-2 Pix: (29187920000142)	R$ 118,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 265,50	R$ 8.850,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$8.850,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$8.305,72**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	57,53
COFINS	R$	265,50
CSLL	R$	88,50
INSS	R$	0,00
IR	R$	132,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	8.850,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	544,28
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	8.850,00
- ISS DEVIDO	R$	**265,50**

COD. DE VERIFICAÇÃO
3B02-F6B2

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	PORANGATU - 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
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 1575-X - FLAMBOYANT
CONTA: 579.052.725-2

FAVORECIDO: MULTMED - PLANTONISTAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.187.920/0001-42
VALOR: R$ 8.305,72
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120403
AUTENTICACAO SISBB: 4.592.176.0DD.0D1.E71

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000497

Data e Hora de Emissão
30/11/2025 18:49:09

Código de Verificação
470b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **N. B. SOUZA II - NEOVITTA**
Nome Fantasia: **NEOVITTA - MEDICOS E DIAGNOSTICOS**
CNPJ: **23.806.077/0001-59** Inscrição Municipal: **651004097**
Endereço: **R DAS CAMELIAS, N°: SN, RESIDENCIAL BOM SUCESSO, QUADRAB LOTE 15, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33672289**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 040/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
2 PLANTOES DE 24H MEIO DE SEMANA (ENFERMARIA) - VALOR UNITARIO R$ 2.400,00 - TOTAL: R$ 4.800,00
2 PLANTOES DE 24H FINAL DE SEMANA (ENFERMARIA) - VALOR UNITARIO R$ 2.600,00 - TOTAL: R$ 5.200,00
2 PLANTOES DE 12H MEIO DE SEMANA (ENFERMARIA) - VALOR UNITARIO R$ 1.200,00 - TOTAL: R$ 2.400,00

DADOS BANCARIOS:
BANCO BRADESCO:
AG: 0251
CONTA: 22257-7
N. B. SOUZA II - NEOVITTA - ME
CNPJ: 23.806.077/0001-59

Serviço / Item-Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município
8610102 / ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	12.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	434,00
(=) Valor Líquido	R$	11.966,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	12.400,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	12.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	12.400,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	434,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
12.400,00	**0,00**	**12.400,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000497

Data e Hora de Emissão

30/11/2025 18:49:09

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **N. B. SOUZA II - NEOVITTA**
Nome Fantasia: **NEOVITTA - MEDICOS E DIAGNOSTICOS**
CNPJ: **23.806.077/0001-59** Inscrição Municipal: **651004097**
Endereço: **R DAS CAMELIAS, N°: SN, RESIDENCIAL BOM SUCESSO, QUADRAB LOTE 15, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33672289**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 040/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
2 PLANTOES DE 24H MEIO DE SEMANA (ENFERMARIA) - VALOR UNITARIO R$ 2.400,00 - TOTAL: R$ 4.800,00
2 PLANTOES DE 24H FINAL DE SEMANA (ENFERMARIA) - VALOR UNITARIO R$ 2.600,00 - TOTAL: R$ 5.200,00
2 PLANTOES DE 12H MEIO DE SEMANA (ENFERMARIA) - VALOR UNITARIO R$ 1.200,00 - TOTAL: R$ 2.400,00

DADOS BANCARIOS:
BANCO BRADESCO:
AG: 0251
CONTA: 22257-7
N. B. SOUZA II - NEOVITTA - ME
CNPJ: 23.806.077/0001-59

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município
8610102 / ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
8610102 / ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
12.400,00	**3,50**	**434,00**

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$ 434,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 22.257-7

FAVORECIDO: N. B. SOUZA II - NEOVITTA
CPF/CNPJ: 23.806.077/0001-59
VALOR: R$ 11.966,00
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120418
AUTENTICACAO SISBB: 3.CFE.C2A.DEE.073.C59

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	**00593**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**01/12/2025**
PÁGINA:	**1** de **2**
HORA DE EMISSÃO:	**09:41:55**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	NOROESTE MEDICA LTDA	**INSC. MUN.:**	993053368
NOME FANTASIA:	VAS MEDICA 6	**FONE:**	6233574335
CPF/CNPJ:	37.680.199/0001-56	**CEP:**	76.400-000
ENDEREÇO:	AV. TRANSBRASILIANA, N 141 , Qd. 23 , Lt. 85/8		
BAIRRO:	CENTRO	**MUNICÍPIO:**	URUAÇU - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	**REGIME TRIB.:**	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**CEI:**	
NOME FANTASIA:	IAGS PORANGATU	**INSC. MUN.:**	
CPF/CNPJ:	27.949.878/0005-58	**INSC. EST.:**	
ENDEREÇO:	RUA 11, N SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 A	**CEP:**	76.550-000
BAIRRO:	CENTRO		
MUNICÍPIO:	PORANGATU - GO		

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 Outubro de 2025, conforme contrato 065/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os seguintes serviços: PLANTÃO 24H SOBREAVISO	R$ 2.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 828,00	R$ 27.600,00
5,0000	4.01	CIRURGIA ELETIVA.	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 52,50	R$ 1.750,00
4,0000	4.01	ATENDIMENTOS SISREG.	R$ 62,50	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 7,50	R$ 250,00
10,0000	4.01	ATENDIMENTOS. Total: R$ 30.100,00 DADOS BANCÁRIOS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL EMPRESA: NOROESTE MEDICA LTDA CNPJ: 37.680.199/0001-56 AGÊNCIA: 0952 OPERAÇÃO: 1292 CONTA CORRENTE: 579145807-6 PIX: 37680199000156	R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 15,00	R$ 500,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$30.100,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$28.248,85**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	195,65
COFINS	R$	903,00
CSLL	R$	301,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	451,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	30.100,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	1.851,15
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	30.100,00
- ISS DEVIDO	R$	**903,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
85B5-0F37

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	PORANGATU - 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
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 0952-0 - URUACU
CONTA: 579.145.807-6

FAVORECIDO: NOROESTE MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 37.680.199/0001-56
VALOR: R$ 28.248,85
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120412
AUTENTICACAO SISBB: 0.ED8.F46.747.73D.485

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000058

Data e Hora de Emissão
01/12/2025 19:16:06

Código de Verificação
5c09

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NOVA VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ: **51.552.312/0001-49** Inscrição Municipal: **651008114**
Endereço: **R ARAGUARI, Nº: 05, CENTRO, QUADRA023 LOTE 012, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **44 30252182**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, NR: SN, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 063/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
01 PLANTÃO 24H M/S (ENFERMARIA) - VALOR UNIT. - R$ 2.400,00 - VALOR TOTAL: R$ 2.400,00
02 PLANTÃO 24H F/S (ENFERMARIA) - VALOR UNIT. - R$ 2.600,00 - VALOR TOTAL: R$ 5.200,00
02 AUXILIO MEDICO C/E - VALOR UNIT. - R$ 170,00 - VALOR TOTAL: R$ 340,00
VALOR TOTAL: R$ 7.940,00

DADOS BANCÁRIOS
RAZÃO SOCIAL: NOVA VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ 51552312000149
BANCO: 260 - BANCO NU PAGAMENTOS S.A. (NUBANK)
CONTA: 28604419 - 9
AGÊNCIA: 0001

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município
8610102 / ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
8630599 / ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	7.940,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	159,59
(=) Valor Líquido	R$	7.780,41

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	7.940,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	7.940,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	7.940,00
(X) Alíquota	%	2,01
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	159,59

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
7.940,00	**0,00**	**7.940,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000058

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 19:16:06

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NOVA VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ: **51.552.312/0001-49** Inscrição Municipal: **651008114**
Endereço: **R ARAGUARI, Nº: 05, CENTRO, QUADRA023 LOTE 012, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **44 30252182**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, NR: SN, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 063/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
01 PLANTÃO 24H M/S (ENFERMARIA) - VALOR UNIT. - R$ 2.400,00 - VALOR TOTAL: R$ 2.400,00
02 PLANTÃO 24H F/S (ENFERMARIA) - VALOR UNIT. - R$ 2.600,00 - VALOR TOTAL: R$ 5.200,00
02 AUXILIO MEDICO C/E - VALOR UNIT. - R$ 170,00 - VALOR TOTAL: R$ 340,00
VALOR TOTAL: R$ 7.940,00

DADOS BANCÁRIOS
RAZÃO SOCIAL: NOVA VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ 51552312000149
BANCO: 260 - BANCO NU PAGAMENTOS S.A. (NUBANK)
CONTA: 28604419 - 9
AGÊNCIA: 0001

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
8610102 / ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS
8630599 / ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
7.940,00	**2,01**	**159,59**

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$ 159,59.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.604.419-9

FAVORECIDO: NOVA VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.552.312/0001-49
VALOR: R$ 7.780,41
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120417
AUTENTICACAO SISBB: 2.D73.223.C90.6DF.E08

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:	**02118**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**27/11/2025**
PÁGINA:	**1** de **2**
HORA DE EMISSÃO:	**15:42:15**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA	**INSC. MUN.:**	993051569
NOME FANTASIA:	**********	**FONE:**	62-3357-2009
CPF/CNPJ:	24.427.384/0001-91	**CEP:**	76.400-000
ENDEREÇO:	AV. TRANSBRASILIANA, N 141 , Qd. 23 , Lt. 85/8 - LOTE 85/87A		
BAIRRO:	CENTRO	**MUNICÍPIO:**	URUAÇU - GO
CLASSIFICAÇÃO:	EMPRESA DE PEQUENO PORTE	**REGIME TRIB.:**	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**CEI:**	
NOME FANTASIA:	IAGS PORANGATU	**INSC. MUN.:**	
CPF/CNPJ:	27.949.878/0005-58	**INSC. EST.:**	
ENDEREÇO:	RUA 11, N SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 A	**CEP:**	76.550-000
BAIRRO:	CENTRO		
MUNICÍPIO:	PORANGATU - GO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
10,0000	4.01	Referente serviços médicos prestados no mês de Outubro de 2025, conforme contrato 036/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os seguintes serviços: PLANTÃO 24H SOBREAVISO	R$ 2.353,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 705,90	R$ 23.530,00
18,0000	4.01	ATENDIMENTO	R$ 118,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 63,72	R$ 2.124,00
2,0000	4.01	SALA DE PARTO - ELETIVO	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 18,00	R$ 600,00

Total: R$ 26.254,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
EMPRESA: PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA
CNPJ: 24.427.384/0001-91
AGÊNCIA: 0952 OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 578327934-6
PIX: (24427384000191)

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$26.254,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$24.639,38**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	170,65
COFINS	R$	787,62
CSLL	R$	262,54
INSS	R$	0,00
IR	R$	393,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	26.254,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	1.614,62
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	26.254,00
- ISS DEVIDO	R$	**787,62**

COD. DE VERIFICAÇÃO
4437-404C

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	PORANGATU - 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
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 0952-0 - URUACU
CONTA: 578.327.934-6

FAVORECIDO: PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA
CPF/CNPJ: 24.427.384/0001-91
VALOR: R$ 24.639,38
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120406
AUTENTICACAO SISBB: 6.593.B40.AA8.81E.302

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000019**
Data e Hora de Emissão	**01/12/2025 13:25:32**
Código de Verificação	**fd10**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **J A FERREIRA FILHO**
Nome Fantasia: **JOSE ALVES SERVICOS MEDICOS**
CNPJ: **55.681.492/0001-10** Inscrição Municipal: **651008622**
Endereço: **R 04, N°: SN, VILA VERA LUCIA, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 88426384**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **IAGS PORANGATU**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, AP 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
PLANTAO 12 HORAS MEIO DE SEMANA PRONTO SOCORRO	04.01	14,0000	1.200,0000	0,0000	16.800,0000
AUXILIO MEDICO C/E	04.01	6,0000	170,0000	0,0000	1.020,0000

Observação: BANCO DO BRASIL:
AG: 513-4
CC: 44792-7

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS NO MES DE OUTUBRO/2025 CONFORME CONTRATO DE SERVIÇOS 025/2024 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 039/2023

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01 / Medicina e biomedicina.	17.820,00	2,00	356,40
TOTAL DO ISS			356,40

CNAE / Atividade Município
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	17.820,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	356,40
(=) Valor Líquido	R$	17.463,60

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	17.820,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	17.820,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	17.820,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	356,40

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
17.820,00	**0,00**	**17.820,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000019

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 13:25:32

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **J A FERREIRA FILHO**
Nome Fantasia: **JOSE ALVES SERVICOS MEDICOS**
CNPJ: **55.681.492/0001-10** Inscrição Municipal: **651008622**
Endereço: **R 04, N°: SN, VILA VERA LUCIA, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 88426384**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, AP 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
14,0000	**PLANTAO 12 HORAS MEIO DE SEMANA PRONTO SOCORRO**	1.200,00	16.800,00
6,0000	**AUXILIO MEDICO C/E**	170,00	1.020,00

Observação: BANCO DO BRASIL:
AG: 513-4
CC: 44792-7

REFERENTE SERVICOS MEDICOS NO MES DE OUTUBRO/2025 CONFORME CONTRATO DE SERVICOS 025/2024 COM FULCRO NO CONTRATO DE GEST

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
17.820,00	**2,00**	**356,40**

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$ 356,40.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:06
051300513 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.044.792
VALOR TOTAL 17.463,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J A FERREIRA FILHO
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 44.792-7
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687

NR.AUTENTICACAO A.5FB.271.5B0.E8B.2A7

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000021

Data e Hora de Emissão
01/12/2025 13:22:45

Código de Verificação
576f0b94

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **R A S VIEIRA**
Nome Fantasia: **RASV MEDICINA COM EXCELENCIA**
CNPJ: **55.681.777/0001-50** Inscrição Municipal: **651008605**
Endereço: **R 04, N°: SN, VILA VERA LUCIA, QUADRA01 LOTE 11, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 84767200**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **INSTITUTO ALCANCE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, NR: SN, AP 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone: **62 39119312**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
PLANTAO DE 12 HORAS FIM DE SEMANA PRONTO SOCORRO	04.01	2,0000	1.300,0000	0,0000	2.600,0000
PLANTAO DE 12 HORAS MEIO DE SEMANA PRONTO SOCORRO	04.01	1,0000	1.200,0000	0,0000	1.200,0000

Observação:
DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG 0513-4 CC 44821-4

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO MES DE OUTUBRO/2025, REFERENTE CONTRATO 027/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 039/2023, SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS/; PLANTAO DE 12 HORAS FIM DE SEMANA PRONTO SOCORRO.

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01 / Medicina e biomedicina.	3.800,00	2,00	76,00
TOTAL DO ISS			76,00

CNAE / Atividade Município
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.800,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	76,00
(=) Valor Líquido	R$	3.724,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.800,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.800,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	76,00

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
3.800,00	**0,00**	**3.800,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000021

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 13:22:45

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **R A S VIEIRA**
Nome Fantasia: **RASV MEDICINA COM EXCELENCIA**
CNPJ: **55.681.777/0001-50** Inscrição Municipal: **651008605**
Endereço: **R 04, N°: SN, VILA VERA LUCIA, QUADRA01 LOTE 11, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 84767200**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, NR: SN, AP 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
2,0000	**PLANTAO DE 12 HORAS FIM DE SEMANA PRONTO SOCORRO**	1.300,00	2.600,00
1,0000	**PLANTAO DE 12 HORAS MEIO DE SEMANA PRONTO SOCORRO**	1.200,00	1.200,00

Observação:
DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG 0513-4 CC 44821-4

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
3.800,00	**2,00**	**76,00**

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$ 76,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

04/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:07
051300513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.044.821
VALOR TOTAL 3.724,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R A S VIEIRA
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 44.821-4
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687

==========

NR.AUTENTICACAO 3.3B4.30D.470.033.C2F

PREFEITURA DE PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000191**
Data e Hora de Emissão	**01/12/2025 13:55:23**
Código de Verificação	**f0eb**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **TONY DO LAGO E SILVA**
Nome Fantasia: **TONY SILVA**
CNPJ: **20.916.043/0001-29** Inscrição Municipal: **651003624**
Endereço: **R 13, Nº: 5, CENTRO, SALA 1, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33672175**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **IAGS PORANGATU**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 , QD: 02, LT: 02, NR: SN, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone: **62 39119312**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025 CONFORME CONTRATO 053/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:

PLANTÃO 24H SOBREAVISO QTD 19 VLR UNI R$ 1.700,00 TOTAL R$32.300,00
CIRURGIA ELETIVA QTD 3 VLR UNI R$ 350,00 TOTAL R$ 1.050,00
ATENDIMENTO CRE QTD 12 VLR UNI R$ 50,00 TOTAL R$ 600,00
ATENDIMENTO SISREG QTD 90 VLR UNI R$ 62,50 TOTAL R$ 5.625,00
TOTAL: R$ 39,575,00

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	39.575,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	1.385,13
(=) Valor Líquido	R$	38.189,87

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	39.575,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	39.575,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	39.575,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	1.385,13

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
39.575,00	**0,00**	**39.575,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: À vista Qtd Parcela: 1

Observação: TONY DO LAGO BANCO 0220 NU PAGAMENTOS SA INSTUIÇÃO DE PAGAMENTOS AGENCIA 0001 CONTA 874217532

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000191

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 13:55:23

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **TONY DO LAGO E SILVA**
Nome Fantasia: **TONY SILVA**
CNPJ: **20.916.043/0001-29** Inscrição Municipal: **651003624**
Endereço: **R 13, Nº: 5, CENTRO, SALA 1, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33672175**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 , QD: 02, LT: 02, NR: SN, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025 CONFORME CONTRATO 053/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:

PLANTÃO 24H SOBREAVISO QTD 19 VLR UNI R$ 1.700,00 TOTAL R$32.300,00
CIRURGIA ELETIVA QTD 3 VLR UNI R$ 350,00 TOTAL R$ 1.050,00
ATENDIMENTO CRE QTD 12 VLR UNI R$ 50,00 TOTAL R$ 600,00
ATENDIMENTO SISREG QTD 90 VLR UNI R$ 62,50 TOTAL R$ 5.625,00
TOTAL: R$ 39,575,00

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630503 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
39.575,00	**3,50**	**1.385,13**

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$ 1385,13.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 87.421.753-2

FAVORECIDO: TONY DO LAGO E SILVA
CPF/CNPJ: 20.916.043/0001-29
VALOR: R$ 38.189,87
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120407
AUTENTICACAO SISBB: 2.271.D91.516.D3C.C43

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:	**00762**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**01/12/2025**
PÁGINA:	**1** de **2**
HORA DE EMISSÃO:	**08:32:57**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	VITALMED SERVICOS MEDICOS LTDA	**INSC. MUN.:**	993053611
NOME FANTASIA:	VITALMED SERVICOS MEDICOS	**FONE:**	6232413612
CPF/CNPJ:	40.120.251/0001-24	**CEP:**	76.400-000
ENDEREÇO:	AV. TRANSBRASILIANA, N 141 , Qd. 23 , Lt. 85		
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:	IAGS PORANGATU	**INSC. MUN.:**	
CPF/CNPJ:	27.949.878/0005-58	**INSC. EST.:**	
ENDEREÇO:	RUA 11, N SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 A	**CEP:**	76.550-000
BAIRRO:	CENTRO		
MUNICÍPIO:	PORANGATU - GO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
13,0000	4.01	Referente serviços médicos prestados no mês de Outubro de 2025, conforme contrato 0028/2025, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os seguintes serviços: PLANTÃO 24H SOBREAVISO	R$ 2.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 897,00	R$ 29.900,00
38,0000	4.01	CIRURGIA ELETIVA. Total: R$ 43.200,00 DADOS BANCÁRIOS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL EMPRESA: VITALMED SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 40.120.251/0001-24 AGÊNCIA: 0952 OPERAÇÃO: 1292 CONTA CORRENTE: 579145704-5 Pix: (40120251000124)	R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 399,00	R$ 13.300,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$43.200,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$40.543,20**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	280,80
COFINS	R$	1.296,00
CSLL	R$	432,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	648,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	43.200,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	2.656,80
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	43.200,00
- ISS DEVIDO	R$	**1.296,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
44C7-9789

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	PORANGATU - 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
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 0952-0 - URUACU
CONTA: 579.145.704-5

FAVORECIDO: VITALMED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.120.251/0001-24
VALOR: R$ 40.543,20
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120424
AUTENTICACAO SISBB: 7.CF4.15A.97C.1AA.7B8

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000065

Data e Hora de Emissão
01/12/2025 16:07:31

Código de Verificação
1b37

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CENTER FISIO LTDA**
Nome Fantasia: **CENTER FISIO**
CNPJ: **43.117.573/0001-02** Inscrição Municipal: **651006828**
Endereço: **R 13, Nº: 044, CENTRO, QUADRA004 LOTE 011, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **63 84009914**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **IAGS PORANGATU**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 2, NR: SN, FLAT 2 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone: **62 39119312**
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVICOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO MES DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 037/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVICOS:
DESCRICAO DE SERVICO QUANTIDADE VALOR UNIT. TOTAL:
PLANTAO 6H 21 R$ 150,00 R$ 3.150,00
COORDENACAO 1 R$ 1.000,00 R$ 1.000,00
PLANTAO HRS 1 R$ 25,00 R$25,00
VALOR TOTAL: R$ 4.175,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
CC.: 38567-0
AG.: 513-4
CENTER FISIO LTDA

Serviço / Item-Serviço
04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

CNAE / Atividade Município
8650004 / ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.175,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	146,13
(=) Valor Líquido	R$	4.028,87

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.175,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.175,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.175,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	146,13

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
4.175,00	**0,00**	**4.175,00**

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.
Esta Nota Fiscal Substitui a Nota N°64
NFSe instituída 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000065

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 16:07:31

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CENTER FISIO LTDA**
Nome Fantasia: **CENTER FISIO**
CNPJ: **43.117.573/0001-02** Inscrição Municipal: **651006828**
Endereço: **R 13, Nº: 044, CENTRO, QUADRA004 LOTE 011, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **63 84009914**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 2, NR: SN, FLAT 2 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVICOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO MES DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 037/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVICOS:
DESCRICAO DE SERVICO QUANTIDADE VALOR UNIT. TOTAL:
PLANTAO 6H 21 R$ 150,00 R$ 3.150,00
COORDENACAO 1 R$ 1.000,00 R$ 1.000,00
PLANTAO HRS 1 R$ 25,00 R$25,00
VALOR TOTAL: R$ 4.175,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
CC.: 38567-0
AG.: 513-4
CENTER FISIO LTDA

Serviço / Item-Serviço

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

CNAE / Atividade Município

8650004 / ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
4.175,00	**3,50**	**146,13**

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$ 146,13.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:59:36
051300513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.038.567
VALOR TOTAL 4.028,87

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CENTER FISIO LTDA
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 38.567-0
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687

NR.AUTENTICACAO 7.778.38B.BBA.15A.AE0

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:	**01103**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**01/12/2025**
PÁGINA:	**1** de **1**
HORA DE EMISSÃO:	**10:02:00**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	CGF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA	**INSC. MUN.:**	993052289
NOME FANTASIA:	Clinica de Olhos Cgf	**FONE:**	6233574050
CPF/CNPJ:	28.857.948/0001-87	**CEP:**	76.400-000
ENDEREÇO:	RUA ADELINO FERNANDES DE CARVALHO, N 09 , Qd. 14 , Lt. 55 - Quadra14 Lote 55		
BAIRRO:	CENTRO	**MUNICÍPIO:**	URUAÇU - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	**REGIME TRIB.:**	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**CEI:**	
NOME FANTASIA:	IAGS PORANGATU	**INSC. MUN.:**	
CPF/CNPJ:	27.949.878/0005-58	**INSC. EST.:**	
ENDEREÇO:	RUA 11, N SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 A	**CEP:**	76.550-000
BAIRRO:	CENTRO		
MUNICÍPIO:	PORANGATU - 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 OUTUBRO de 2025, conforme contrato 011/2025, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os seguintes serviços: 21 CIRURGIA CATARATA VALOR UNITARIO R$ 1.200,00 VALOR TOTAL R$ 25.200,00 84 CONSULTAS VALOR UNITARIO R$ 132,25 VALOR TOTAL R$ 11.109,00 35 BIOMETRIAS CERATMETRIAS VALOR UNITARIO R$ 138,00 VALOR TOTAL R$ 4.830,00	R$ 41.139,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 1.234,17	R$ 41.139,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$41.139,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$41.139,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	41.139,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	41.139,00
- ISS DEVIDO	R$	**1.234,17**

COD. DE VERIFICAÇÃO
E608-E4E8

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	PORANGATU - GO
IMPOSTO DEVIDO EM:	URUAÇU - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

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/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 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$ 41.139,00
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120509
AUTENTICACAO SISBB: F.977.E58.E25.244.5BE

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
00000229
Código Verificação
G8VF-WI18

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/12/2025 12:42:44	**12/2025**	**Porangatu - GO**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Porto Nacional**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CLINICA SANTA CRUZ LTDA

Nome Fantasia
CLINICA SANTA CRUZ

Email
netopedreira@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
24.280.014/0001-74	**2017832915**		**Sim**	**Não**	**(63) 98440-0401**

Endereço
RUA MIZAEL 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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
27.949.878/0005-58			**(62) 3911-9312**	**CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR**

Endereço
RUA 11, S/N, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02 - CENTRO - CEP: 76550-000 - Porangatu - GO

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610101

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados no mês de outubro de 2025, conforme contrato 038/2024, com fulcro no contrato de gestão nº 039/2023. Sendo os seguintes serviços:

Sendo os seguintes serviços:
- LAUDOS TOMOGRAFIA - Quantidade: 179; Valor Unitário: R$ 65,00; Valor Total: R$ 11.635,00
- RESPONSABILIDADE TÉCNICA: Quantidade: 01; Valor Unitário: R$ 3.000,00; Valor total: R$ 3.000,00

VALOR TOTAL: R$ 14.635,00

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$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
14.635,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0000**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**14.635,00**	**14.635,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 1.968,41 Federal e R$ 731,75 Municipal. Fonte: IBPT [1C2537]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17182041224280014000174250000000022925120014178518

Visualizado em: 01/12/2025 12:42:44
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
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 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$ 14.635,00
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120513
AUTENTICACAO SISBB: 2.5CE.878.A7C.B29.A8E

Prefeitura de Novo Planalto
Secretaria Municipal de Finanças

CNPJ: 25.041.005/0001-93
EMAIL: tributos@novoplanalto.go.gov.br
RUA GOIÁS, N 0. FONE: (62) 3374-6258

NÚMERO DA NOTA:	**00084**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**01/12/2025**
PÁGINA:	**1** de **1**
HORA DE EMISSÃO:	**16:41:52**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	ELIANE DE J DA SILVA FONOAUDIOLOGIA FORLIFE	**INSC. MUN.:**	209
NOME FANTASIA:	FONOAUDIOLOGIA FORLIFE	**FONE:**	000000000000
CPF/CNPJ:	45.333.590/0001-02	**CEP:**	76.580-000
ENDEREÇO:	AVENIDA OSVALDO FERREIRA SENA, N SN , Qd. 78 , Lt. 11 - QUADRA78 LOTE 11		
BAIRRO:	CENTRO	**MUNICÍPIO:**	NOVO PLANALTO - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	**REGIME TRIB.:**	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**CEI:**	
NOME FANTASIA:		**INSC. MUN.:**	
CPF/CNPJ:	27.949.878/0005-58	**INSC. EST.:**	
ENDEREÇO:	RUA 11, N SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 A	**CEP:**	76.550-000
BAIRRO:	CENTRO		
MUNICÍPIO:	PORANGATU - GO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
10,0000	4.08	Referente serviços de fonoaudiologia prestados no mês de outubro de 2025, conforme contrato 039/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os seguintes serviços: Sendo os seguintes serviços: 9 atendimentos de fonoaudiologia.	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 60,00	R$ 2.000,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$2.000,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$2.000,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	2.000,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	2.000,00
- ISS DEVIDO	R$	**60,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
4126-6A34

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	PORANGATU - GO
IMPOSTO DEVIDO EM:	NOVO PLANALTO - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650006 - Atividades de fonoaudiologia

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:https://novoplanalto.megasoftservicos.com.br/

Data da consulta: 01/12/2025 16:39:54

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **45.333.590/0001-02**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **ELIANE DE J DA SILVA FONOAUDIOLOGIA FORLIFE**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 17/02/2022**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar | Gerar PDF

ESTADO DE GOIÁS

Departamento de Arrecadação

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA - ECONÔMICO

DADOS DO ECONÔMICO

Nome / Razão Social: ELIANE DE J DA SILVA FONOAUDIOLOGIA FORLIFE
Nome Fantasia: FONOAUDIOLOGIA FORLIFE
Inscrição Municipal: 209
CPF/CNPJ: 45.333.590/0001-02
Endereço: AVENIDA OSVALDO FERREIRA SENA, NºSN, QD. 78, LT11, QUADRA78 LOTE 11
Bairro: CENTRO
Município: NOVO PLANALTO - GO.

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Certifica-se, para os fins de direito, que o 3 - Econômico supra citado, NÃO POSSUI DÉBITOS AMIGÁVEIS OU AJUIZADOS , de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pelo **MUNICIPIO DE NOVO PLANALTO**, até a presente data.

Ressalvando o direito da Fazenda Pública Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas e constituídas, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda.

Finalidade: Outras finalidades

Dados de Autenticação

Certidão Número: 03280 - 1
Dispositivo Legal: Código Tributário Municípal Lei Complementar N° 11 de 16/12/2021
Emitido em: 04/11/2025
Validade: 30 DIAS
Código Verficador: VmTm7tpOTO1L

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.333.590/0001-02

Razão Social: ELIANE DE J DA SILVA FONOAUDIOLOGIA FORLIFE

Endereço: AVE OSVALDO FERREIRA SENA SN QUADRA78 / CENTRO / NOVO PLANALTO / GO / 76580-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:22/11/2025 a 21/12/2025

Certificação Número: 2025112203355746673098

Informação obtida em 01/12/2025 16:39:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ELIANE DE J DA SILVA FONOAUDIOLOGIA FORLIFE (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.333.590/0001-02
Certidão nº: 73433987/2025
Expedição: 01/12/2025, às 16:39:25
Validade: 30/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELIANE DE J DA SILVA FONOAUDIOLOGIA FORLIFE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.333.590/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 58091257

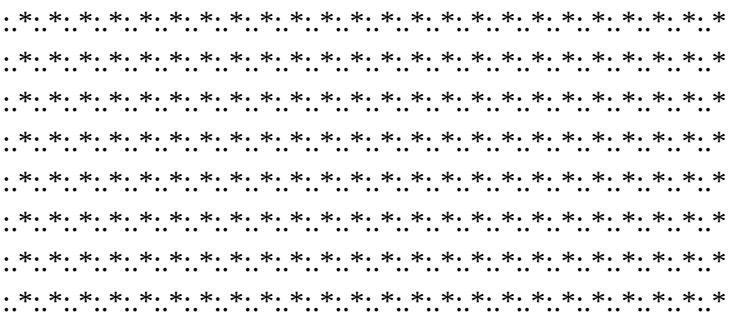
IDENTIFICAÇÃO:

NOME: CNPJ

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO **45.333.590/0001-02**

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO



FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leinr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
https://goias.gov.br/economia/
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.562.853.550 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 1 DEZEMBRO DE 2025 **HORA:** 16:38:53:0

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ELIANE DE J DA SILVA FONOAUDIOLOGIA FORLIFE
CNPJ: 45.333.590/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:10:13 do dia 19/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/02/2026.
Código de controle da certidão: **3413.C7E6.7D99.14B8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.261.094-4

FAVORECIDO: ELIANE DE J DA SILVA FONOAUDIOLOGIA
CPF/CNPJ: 45.333.590/0001-02
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120512
AUTENTICACAO SISBB: 0.3F0.01B.089.DF4.80B

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

NFSe

Cód. Verificação: E24A9A2AB

RPS nº: 16

Série NFSe: 1

Nº NFSe: 2

Data Emissão: 02/12/2025 - 09:13:14

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: GABRIELA RIBEIRO BARBOSA LTDA

CNPJ: 58.414.995/0001-17 Inscrição Municipal: 6912001

Telefone: (62)9411-9990 Email: gabrielabarbosa@discente.ufg.br

Endereço: AVENIDA PORTUGAL, 1148 - SET MARISTA
GOIANIA - GO - 74150-030

Município: GOIANIA UF: GO

DADOS DO TOMADOR

Nome: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58

Telefone: Email: gestaodecontratos@institutoalcance.org.br

Endereço: RUA 11, SN - CENTRO
Porangatu - GO - 76550-000

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Referente a serviços medicos prestados no mes de Outubro de 2025, conforme contrato 007/2025, com fulcro no contrato de gestão n 039/2023. Sendo os seguintes serviços: 14 plantoes de 12 horas no PS em meio de semana e 9 plantoes de 12 horas no PS em finais de semana

Tipo de tributação:

Data Competência: 02/12/2025

Município prestação: Goiânia

Município incidência: Goiânia

CNAE: 8630503

Código tributário: 401

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	28.500,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	28.500,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,01
(=) Valor líquido da nota:	28.500,00	(=) Valor do ISS:	572,85

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PIS: R$ 0,00 | COFINS: R$ 0,00 | IR: R$ 0,00 | CSLL: R$ 0,00 | INSS: R$ 0,00 | Outras Retenções: R$ 0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 121.861.246-1

FAVORECIDO: GABRIELA RIBEIRO BARBOSA LTDA
CPF/CNPJ: 58.414.995/0001-17
VALOR: R$ 28.500,00
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120514
AUTENTICACAO SISBB: A.07B.654.035.3AC.D9A

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000056**
Data e Hora de Emissão	**01/12/2025 11:06:18**
Código de Verificação	**418a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LETICIA R SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **L R SERVICOS MEDICOS**
CNPJ: **50.875.548/0001-53** Inscrição Municipal: **651008041**
Endereço: **R GOIAS, Nº: 04, CENTRO, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **63 84717779**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **IAGS PORANGATU**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, NR: SN, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br;**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 059/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº039/2023.
SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:	QUANTIDADE:	VALOR UNITÁRIO:	TOTAL:
PLANTÃO 12H M/S (PRONTO SOCORRO)	6	R$ 1.200,00	R$ 7.200,00
PLANTÃO 12H F/S (PRONTO SOCORRO)	1	R$ 1.300,00	R$ 1.300,00
AUXÍLIO MÉDICO C/E	2	R$ 170,00	R$ 340,00

TOTAL: R$ 8.840,00
EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL ALIQUOTA DE ISS DE 2% CONFORME O ARTIGO 21 § 4º INCISO L LC 123/06
INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO:
AGÊNCIA: 0513-4 C/C: 42297-5 BANCO DO BRASIL - LETICIA R SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CHAVE/PIX/CNPJ: 50.875.548/0001-53

Serviço / Item-Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município
8630502 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.840,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	176,80
(=) Valor Líquido	R$	8.663,20

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	8.840,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.840,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.840,00
(X) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	176,80

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
8.840,00	**0,00**	**8.840,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

Data Base: 01/12/2025

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000056

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 11:06:18

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LETICIA R SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **L R SERVICOS MEDICOS**
CNPJ: **50.875.548/0001-53** Inscrição Municipal: **651008041**
Endereço: **R GOIAS, Nº: 04, CENTRO, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **63 84717779**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, NR: SN, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br;**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 059/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº039/2023.
SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:	QUANTIDADE:	VALOR UNITÁRIO:	TOTAL:
PLANTÃO 12H M/S (PRONTO SOCORRO)	6	R$ 1.200,00	R$ 7.200,00
PLANTÃO 12H F/S (PRONTO SOCORRO)	1	R$ 1.300,00	R$ 1.300,00
AUXÍLIO MÉDICO C/E	2	R$ 170,00	R$ 340,00

TOTAL: R$ 8.840,00
EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL ALIQUOTA DE ISS DE 2% CONFORME O ARTIGO 21 § 4º INCISO L LC 123/06
INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO:
AGÊNCIA: 0513-4 C/C: 42297-5 BANCO DO BRASIL - LETICIA R SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CHAVE/PIX/CNPJ: 50.875.548/0001-53

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município
8630502 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8630502 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8630502 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
8.840,00	**2,00**	**176,80**

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$ 176,80.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:59:36
051300513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.297
VALOR TOTAL 8.663,20

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETICIA R S M LTDA
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.297-5
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687

==========

NR.AUTENTICACAO 8.4CC.F33.A7D.6A1.6A6

MUNICÍPIO DE GURUPI

Secretaria Municipal de Finanças, Planejamento e Orçamento

DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

Rua 14 de Novembro, N.º 1.500 - Centro - CEP 77.405-070 - Gurupi/TO - Brasil

Fone: (63) 3315-0013

Nota: 2025000
00000002
Código Verificação
AINS-ETAC

MUNICÍPIO DE GURUPI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
02/12/2025 10:13:15	**11/2025**	**Porangatu - GO**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Gurupi**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

SALES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

SALES SERVICOS MEDICOS

Email

fiscal@lucrecontabilidade.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
60.275.426/0001-80	**911077385**		**Sim**	**Não**	**(62) 99406-3776**

Endereço

Avenida Goiás, 2890, QUADRA 106 LOTE 106 M, Setor Central - CEP: 77410-010 - Gurupi - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
27.949.878/0005-58			**(62) 3911-9312**	**CONTATO@INSTITUTOALCANCE.ORG.BR**

Endereço

Rua 11, 0, Quadra 02, Lote 02, apt. Flat 02 Andar Area B Sala 02 - Setor Central - CEP: 76550-000 - Porangatu - GO

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados no mês de Outubro de 2025, conforme contrato 022/2025, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os seguintes serviços:
PLANTÃO 12H M/S (PRONTO SOCORRO) - Quantidade 23, Valor unitário R$ 1.200,00 = Total R$ 27.600,00;
PLANTÃO 12H F/S (PRONTO SOCORRO) - Quantidade 5, Valor unitário R$ 1.300,00 = Total R$ 6.500,00;
Valor Total: R$ 34.100,00

Banco Nu Pagamentos S. A. - Instituição de Pagamento
Agência: 0001
Conta: 247099960-6
Banco: 0260

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
34.100,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0100**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**34.100,00**	**34.100,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 4.586,45 Federal e R$ 1.705,00 Municipal. Fonte: IBPT [1C2537]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 17095001260275426000180250000000000225120066929134

Visualizado em: 02/12/2025 10:13:16
Para validação desta NFSe acesse: http://gurupito.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1.204 de 08 de outubro de 2015.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 247.099.960-6

FAVORECIDO: SALES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 60.275.426/0001-80
VALOR: R$ 34.100,00
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120515
AUTENTICACAO SISBB: 3.0B5.9EB.ABD.5E7.25A

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000023

Data e Hora de Emissão
01/12/2025 15:29:14

Código de Verificação
31f1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **COMPLEXO HELBIO PEREIRA LTDA**
Nome Fantasia: **CHP**
CNPJ: **08.871.694/0001-44** Inscrição Municipal: **651008815**
Endereço: **R RUI BARBOSA, N°: 52, SETOR SANTA LUZIA, QUADRA6 LOTE 16, CEP: 76.552-288**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **64 92247208**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **IAGS PORANGATU**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, NR: SN, QUADRA 2 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone: **62 39119312**
E-mail: **gestaodecontratos@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 061/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:

DESCRIÇÃO DE SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL
PLANTÃO 24H SOBREAVISO	11	R$ 1.700,00	R$ 18.700,00
CONSULTAS	28	R$ 50,00	R$ 1.400,00
AUXÍLIO CIRURGIA	8	R$ 170,00	R$ 1.360,00
PEQUENAS CIRURGIA	14	R$ 150,00	R$ 2.100,00
CIRURGIA	14	R$ 350,00	R$ 4.900,00
AUDITORIA MÉDICA	1	R$ 7.890,00	R$ 7.890,00

VALOR TOTAL: R$ 36.350,00

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AGENCIA 0564 - C/C 1.588-3 CATALAO GOIAS - PIX CNPJ 08871694000144

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630502 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	236,27	1.090,50	0,00	545,25	363,50

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	36.350,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	2.235,52
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	1.272,25
(=) Valor Líquido	R$	32.842,23

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	36.350,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	36.350,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	36.350,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	1.272,25

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
36.350,00	**0,00**	**36.350,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

NFSe instituída 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: Crédito em Conta Qtd Parcela: 1

Observação:

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000023

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 15:29:14

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **COMPLEXO HELBIO PEREIRA LTDA**
Nome Fantasia: **CHP**
CNPJ: **08.871.694/0001-44** Inscrição Municipal: **651008815**
Endereço: **R RUI BARBOSA, N°: 52, SETOR SANTA LUZIA, QUADRA6 LOTE 16, CEP: 76.552-288**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **64 92247208**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, NR: SN, QUADRA 2 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail: **gestaodecontratos@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 061/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:

DESCRIÇÃO DE SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	TOTAL
PLANTÃO 24H SOBREAVISO	11	R$ 1.700,00	R$ 18.700,00
CONSULTAS	28	R$ 50,00	R$ 1.400,00
AUXÍLIO CIRURGIA	8	R$ 170,00	R$ 1.360,00
PEQUENAS CIRURGIA	14	R$ 150,00	R$ 2.100,00
CIRURGIA	14	R$ 350,00	R$ 4.900,00
AUDITORIA MÉDICA	1	R$ 7.890,00	R$ 7.890,00

VALOR TOTAL: R$ 36.350,00

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630502 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
36.350,00	**3,50**	**1.272,25**

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$ 1272,25.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 0564-9 - CATALAO
CONTA: 1.588-3

FAVORECIDO: COMPLEXO HELBIO PEREIRA LTDA
CPF/CNPJ: 08.871.694/0001-44
VALOR: R$ 28.306,97
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120506
AUTENTICACAO SISBB: B.92E.BDC.EBD.A20.536

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Prefeitura Municipal de Anápolis
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: () - www.anapolis.go.gov.br

NFSe
Cód. Verificação: A103B3235
RPS nº: 12
Série NFSe: 8
Nº NFSe: 14
Data Emissão: 01/12/2025 - 11:42:14

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: JOAO VICTOR LUGLI MANTOVANI PERINI LTDA
CNPJ: 58.048.429/0001-39 Inscrição Municipal: 123625
Telefone: (62)8529-4680
Endereço: RUA 10, 220 - JARDIM DAS AMÉRICAS 2a ETAPA
ANAPOLIS - GO - 75070-329

Município: ANAPOLIS UF: GO

DADOS DO TOMADOR

Nome: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58
Telefone: Email: joaovictorlugligo@hotmail.com
Endereço: RUA 11, SN - CENTRO
Porangatu - GO - 76550-015

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Referente serviços médicos prestados no mês de Outubro de 2025, conforme contrato 005/2025, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os seguintes serviços:

09 PLANTÃO 12H MEIO DE SEMANA - VALOR UNITÁRIO 1200- TOTALIZANDO R$ 10.800,00
06 PLANTÃO 12H FIM DE SEMANA - VALOR UNITÁRIO 1300- TOTALIZANDO R$ 7.800,00
01 PLANTAO 06H MEIO DE SEMANA - VALOR UNITARIO 600- TOTALIZANDO R$ 600,00
04 AUXÍLIO MÉDICO - VALOR UNITÁRIO 170 - TOTALIZANDO R$ 680,00
TOTAL: R$ 19.880,00
DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 58.048.429/0001-39 Banco Sicoob: 756 Agência/Cooperativa: 3059 Conta: 24.268-3 Tipo: Conta corrente
JOAO VICTOR LUGLI MANTOVANI PERINI LTDA

Tipo de tributação:
Data Competência: 01/12/2025
Município prestação: Anápolis
Município incidência: Anápolis
CNAE: 8630599
Código tributário: 8630599
Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	19.880,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	19.880,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,00
(=) Valor líquido da nota:	19.880,00	(=) Valor do ISS:	397,60

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PIS: R$ 0,00 | COFINS: R$ 0,00 | IR: R$ 0,00 | CSLL: R$ 0,00 | INSS: R$ 0,00 | Outras Retenções: R$ 0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.15
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3059-7 - SICOOB DO VALE
CONTA: 24.268-3

FAVORECIDO: JOAO VICTOR LUGLI MANTOVANI PERINI
CPF/CNPJ: 58.048.429/0001-39
VALOR: R$ 19.880,00
DEBITO EM: 08/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120801
AUTENTICACAO SISBB: E.882.A52.3DB.D59.62C

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

02.056.737/0001-51

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000493**
Data e Hora de Emissão	**01/12/2025 07:43:14**
Código de Verificação	**8ffa**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Nome Fantasia: **PRO-SAUDE**
CNPJ: **10.693.736/0001-46** Inscrição Municipal: **541987** Inscrição Estadual: **0**
Endereço: **R DO MOGNO, N°: 21, JARDIM PRIMAVERA, CEP: 75.860-000**
Município: **QUIRINÓPOLIS - GO** Telefone: **64 36511081**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **INSTITUTO ALCANCE**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, NR: SN, QUADRA 02, LOTE 02, AREA B, SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **Porangatu - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SERVIÇOS DE GERENCIA E AUDITORIA MEDICA EM REGULAÇÃO E PROCEDIMENTOS CIRURGICOS EM CARATER ELETIVO, INTERCONSULTAS E CIRURGIAS ELETIVAS, PRESTADO NO HOSPITAL MUNICIPAL HENRIQUE ANTONIO SANTILO/ CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 056/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 039/2023.	04.01.000	1,0000	67.300,0000	0,0000	67.300,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01.000 / MEDICINA E BIOMEDICINA.	67.300,00	5,00	3.365,00
TOTAL DO ISS			3.365,00

CNAE / Atividade Município
8621602 / Servicos moveis de atendimento a urgencias, exceto por UTI movel

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	437,45	2.019,00	0,00	1.009,50	673,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	67.300,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	4.138,95
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	63.161,05

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	67.300,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	67.300,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	67.300,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	3.365,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Porangatu - GO	**QUIRINÓPOLIS - GO**

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
67.300,00	**0,00**	**67.300,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR

NFSe instituída 0
http://quirinopolis.centi.com.br/notafiscal/verificar

DATA DE RECEBIMENTO	NR DA NOTA **0000000493**	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.09
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 16.787-8

FAVORECIDO: PRO-SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 10.693.736/0001-46
VALOR: R$ 63.161,05
DEBITO EM: 09/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: 6.3D4.C8C.631.28A.120

PREFEITURA DE PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000112

Data e Hora de Emissão
19/12/2025 16:52:21

Código de Verificação
8666

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **B M DA SILVA NUTRI**
Nome Fantasia: **MARQUES SILVA NUTRI**
CNPJ: **45.870.302/0001-59** Inscrição Municipal: **651007357**
Endereço: **AV MAUÁ, N°: SN, VILA RICA, QUADRA01 LOTE 8, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 86472909**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, QD: 02, LT: 02, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 035/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
SALÁRIO: R$ 3.200,00
COORDENAÇÃO: R$ 1.000,00

Serviço / Item-Serviço
04.10 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município
8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.200,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	147,00
(=) Valor Líquido	R$	4.053,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.200,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.200,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	147,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
4.200,00	**0,00**	**4.200,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar
Chave de acesso Nota Nacional: **52180031245870302000159000000000011225128347629555**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000112

Data e Hora de Emissão

19/12/2025 16:52:21

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **B M DA SILVA NUTRI**
Nome Fantasia: **MARQUES SILVA NUTRI**
CNPJ: **45.870.302/0001-59** Inscrição Municipal: **651007357**
Endereço: **AV MAUÁ, N°: SN, VILA RICA, QUADRA01 LOTE 8, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 86472909**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, QD: 02, LT: 02, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 035/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
SALÁRIO: R$ 3.200,00
COORDENAÇÃO: R$ 1.000,00

Serviço / Item-Serviço

04.10 - Nutrição.

CNAE / Atividade Município

8650002 / ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
4.200,00	**3,50**	**147,00**

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$ 147,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO 35233 / 2025

CERTIFICAMOS que, até a presente data, NÃO CONSTA(M), nas bases informatizadas e integradas do sistema de arrecadação da Secretaria de Fazenda do Município, débito(s) ou pendência(s) fiscal(is), em nome do(a) Contribuinte abaixo indicado(a):

I - Identificação do Contribuinte

Nome: **B M DA SILVA NUTRI**
CNPJ: **45.870.302/0001-59**
Inscrição Municipal: **651007357**
Atividade Econômica: **323017**

Endereço: **AV MAUÁ, N°: SN, VILA RICA, QUADRA01 LOTE 8, CEP: 76.550-000**
Cidade: **PORANGATU - GO**

Ficam ressalvadas os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.
Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da Fazenda do Município.

Chave eletrônica de identificação: **zAut$Z58teX**
Data Validade: **18/01/2026**
Número Via: **1**
Data Emissão: **19/12/2025**
Usuário:

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: B M DA SILVA NUTRI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.870.302/0001-59
Certidão nº: 79399141/2025
Expedição: 19/12/2025, às 16:50:31
Validade: 17/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **B M DA SILVA NUTRI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.870.302/0001-59**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA ESTADUAL
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITO

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 58705025

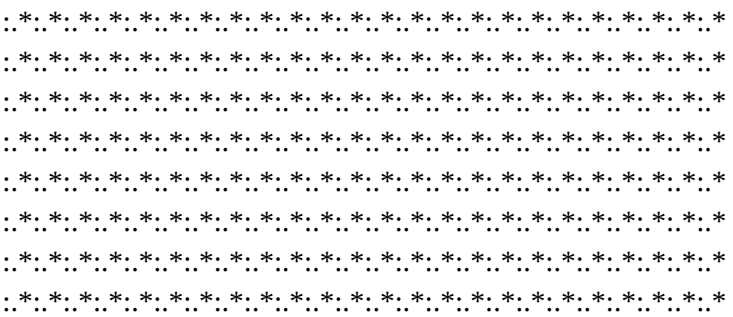
IDENTIFICAÇÃO:

NOME: CNPJ

VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO **45.870.302/0001-59**

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO



FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do art. 68 da Leinr. 14.133, de 01 de abril de 2021.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.
A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:
https://goias.gov.br/economia/
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.499.536.165 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA:** GOIANIA, 19 DEZEMBRO DE 2025 **HORA:** 16:50:8:4

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.870.302/0001-59

Razão Social: B M DA SILVA NUTRI

Endereço: AVE MAUÁ SN QUADRA01 / VILA RICA / PORANGATU / GO / 76550-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/12/2025 a 09/01/2026

Certificação Número: 2025121121525792261761

Informação obtida em 19/12/2025 16:49:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: B M DA SILVA NUTRI
CNPJ: 45.870.302/0001-59

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:49:20 do dia 19/12/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/06/2026.
Código de controle da certidão: **5D0A.9586.6847.D450**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.947.999-0

FAVORECIDO: B M DA SILVA NUTRI
CPF/CNPJ: 45.870.302/0001-59
VALOR: R$ 4.053,00
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122321
AUTENTICACAO SISBB: 7.D08.2E4.DEF.BB6.8BC

PREFEITURA DE PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000067

Data e Hora de Emissão
19/12/2025 14:10:21

Código de Verificação
3abd

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CENTER FISIO LTDA**
Nome Fantasia: **CENTER FISIO**
CNPJ: **43.117.573/0001-02** Inscrição Municipal: **651006828**
Endereço: **R 13, Nº: 044, CENTRO, QUADRA004 LOTE 011, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **63 84009914**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **IAGS PORANGATU**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 2, NR: SN, FLAT 2 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone: **62 39119312**
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: O: REFERENTE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 037/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
DESCRIÇÃO DE SERVIÇO QUANTIDADE VALOR UNIT. TOTAL:
PLANTÃO HRS 2 R$ 25,00 R$ 50,00
PLANTÃO 6H 20 R$ 150,00 R$ 3.000,00
COORDENAÇÃO 1 R$ 1.000,00 R$ 1.000,00
TOTAL: R$ 4.050,00
VALOR TOTAL: R$ 4.050,0

BANCO DO BRASIL
CC.: 38567-0
AG.: 513-4
CENTER FISIO LTDA

Serviço / Item-Serviço

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

CNAE / Atividade Município

8650004 / ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.050,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	141,75
(=) Valor Líquido	R$	3.908,25

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.050,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.050,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.050,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	141,75

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
4.050,00	**0,00**	**4.050,00**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar
Chave de acesso Nota Nacional: **52180031243117573000102000000000006725129537091740**

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000067

Data e Hora de Emissão

19/12/2025 14:10:21

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CENTER FISIO LTDA**
Nome Fantasia: **CENTER FISIO**
CNPJ: **43.117.573/0001-02** Inscrição Municipal: **651006828**
Endereço: **R 13, Nº: 044, CENTRO, QUADRA004 LOTE 011, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **63 84009914**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 2, NR: SN, FLAT 2 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: O: REFERENTE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 037/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS:
DESCRIÇÃO DE SERVIÇO QUANTIDADE VALOR UNIT. TOTAL:
PLANTÃO HRS 2 R$ 25,00 R$ 50,00
PLANTÃO 6H 20 R$ 150,00 R$ 3.000,00
COORDENAÇÃO 1 R$ 1.000,00 R$ 1.000,00
TOTAL: R$ 4.050,00
VALOR TOTAL: R$ 4.050,0

BANCO DO BRASIL
CC.: 38567-0
AG.: 513-4
CENTER FISIO LTDA

Serviço / Item-Serviço

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

CNAE / Atividade Município

8650004 / ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
4.050,00	**3,50**	**141,75**

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$ 141,75.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:28
051300513 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.038.567
VALOR TOTAL 3.908,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CENTER FISIO LTDA
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 38.567-0
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO B.8F8.91B.F5B.4C0.CB0

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:	**02135**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**22/12/2025**
PÁGINA:	**1** de **2**
HORA DE EMISSÃO:	**09:15:22**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA	**INSC. MUN.:**	993051569
NOME FANTASIA:	**********	**FONE:**	62-3357-2009
CPF/CNPJ:	24.427.384/0001-91	**CEP:**	76.400-000
ENDEREÇO:	AV. TRANSBRASILIANA, N 141 , Qd. 23 , Lt. 85/8 - LOTE 85/87A		
BAIRRO:	CENTRO	**MUNICÍPIO:**	URUAÇU - GO
CLASSIFICAÇÃO:	EMPRESA DE PEQUENO PORTE	**REGIME TRIB.:**	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**CEI:**	
NOME FANTASIA:	IAGS PORANGATU	**INSC. MUN.:**	
CPF/CNPJ:	27.949.878/0005-58	**INSC. EST.:**	
ENDEREÇO:	RUA 11, N SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 A	**CEP:**	76.550-000
BAIRRO:	CENTRO		
MUNICÍPIO:	PORANGATU - GO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
10,0000	04.01.01	Referente serviços médicos prestados no mês de Novembro de 2025, conforme contrato 036/2024, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os seguintes serviços: PLANTÃO 24H SOBREAVISO	R$ 2.353,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 705,90	R$ 23.530,00
20,0000	04.01.01	ATENDIMENTO	R$ 118,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 70,80	R$ 2.360,00
3,0000	04.01.01	SALA DE PARTO - ELETIVO	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 27,00	R$ 900,00

Total: R$ 26.790,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
EMPRESA: PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA
CNPJ: 24.427.384/0001-91
AGÊNCIA: 0952 OPERAÇÃO: 1292
CONTA CORRENTE: 578327934-6
PIX: (24427384000191)

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$26.790,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$25.142,41**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	174,14
COFINS	R$	803,70
CSLL	R$	267,90
INSS	R$	0,00
IR	R$	401,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	26.790,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	1.647,59
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	26.790,00
- ISS DEVIDO	R$	**803,70**

COD. DE VERIFICAÇÃO
A048-D743

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	PORANGATU - GO
IMPOSTO DEVIDO EM:	URUAÇU - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

04.01.01 - Medicina.

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
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.20
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: 0952-0 - URUACU
CONTA: 578.327.934-6

FAVORECIDO: PROVIDA MEDICINA PREVENTIVA LTDA
CPF/CNPJ: 24.427.384/0001-91
VALOR: R$ 25.142,41
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122302
AUTENTICACAO SISBB: 9.9F3.63F.D66.2FC.FF8

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000019

Data e Hora de Emissão
23/12/2025 14:22:45

Código de Verificação
dbc48c2f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA JACIARA MASCARENHAS LTDA**
Nome Fantasia: **PSICOLOGIA MASCARENHAS**
CNPJ: **58.073.166/0001-18** Inscrição Municipal: **651008820**
Endereço: **R SÃO PAULO, N°: SN, SETOR NOSSA SENHORA APARECIDA, QUADRA04 LOTE 03 SALA A, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33672289**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11 , QD: 02, LT: 02, NR: S/N, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
REFERENTE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 021/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS: PLANTÃO PSICOLOGIA	04.16	20,0000	160,0000	0,0000	3.200,0000

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.16 / Psicologia.	3.200,00	3,50	112,00
TOTAL DO ISS			112,00

CNAE / Atividade Município
8650003 / ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.200,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	112,00
(=) Valor Líquido	R$	3.088,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	3.200,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	3.200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	3.200,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	112,00

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
3.200,00	**0,00**	**3.200,00**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar
Chave de acesso Nota Nacional: **52180031258073166000118000000000001925128857173355**

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: À vista Qtd Parcela: 1

Observação: BANCO NUBANK AGÊNCIA: 0001/ CONTA: 520336378-3. BANCO 0260. PIX CNPJ: 58.073.166/0001-18

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000019

Data e Hora de Emissão

23/12/2025 14:22:45

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA JACIARA MASCARENHAS LTDA**

Nome Fantasia: **PSICOLOGIA MASCARENHAS**

CNPJ: **58.073.166/0001-18** Inscrição Municipal: **651008820**

Endereço: **R SAO PAULO, N° SN, SETOR NOSSA SENHORA APARECIDA, QUADRA04 LOTE 03 SALA A, CEP: 76.550-000**

Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33672289**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**

Endereço: **R 11 , QD: 02, LT: 02, NR: S/N, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**

Município: **PORANGATU - Goiás**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
20,0000	**REFERENTE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 021/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS: PLANTÃO PSICOLOGIA**	160,00	3.200,00

Observação:

Serviço / Item-Serviço

-

CNAE / Atividade Município

8650003 / ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
3.200,00	**3,50**	**112,00**

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$ 112,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.55
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 520.336.378-3

FAVORECIDO: CLINICA JACIARA MASCARENHAS LTDA
CPF/CNPJ: 58.073.166/0001-18
VALOR: R$ 3.088,00
DEBITO EM: 29/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122924
AUTENTICACAO SISBB: E.E05.236.ABE.78F.BF9

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000008

Data e Hora de Emissão
19/12/2025 17:17:02

Código de Verificação
a27619ec

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LGM - CLINFISIO LTDA**
Nome Fantasia: **LGM - CLINFISIO**
CNPJ: **60.695.484/0001-62** Inscrição Municipal: **651009068**
Endereço: **AV ADELINO AMÉRICO DE AZEVEDO, N°: 383, CENTRO, SALA 7, CEP: 76.550-005**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 82552840**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, QD: 02, LT: 02, NR: S/N, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
REFERENTE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 019/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS: PLANTAO 6H	04.08	10,0000	150,0000	0,0000	1.500,0000
REFERENTE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 019/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS: PLANTAO H	04.08	1,0000	25,0000	0,0000	25,0000

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.08 / Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	1.525,00	3,50	53,38
TOTAL DO ISS			53,38

CNAE / Atividade Município
8650004 / ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços		R$	1.525,00
(-)	Desconto Condicionado	R$	0,00
(-)	Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-)	Retenções Federais	R$	0,00
(-)	Outras Retenções	R$	0,00
(-)	ISS Retido pelo Tomador	R$	53,38
(=)	Valor Líquido	R$	1.471,62

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços		R$	1.525,00
(-)	Desconto Condicionado	R$	0,00
(-)	Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=)	Valor da Nota	R$	1.525,00
(-)	Deduções	R$	0,00
(=)	Base de Cálculo	R$	1.525,00
(X)	Alíquota	%	3,50
(=)	Valor do Imposto (ISS)	R$	53,38

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
1.525,00	**0,00**	**1.525,00**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar
Chave de acesso Nota Nacional: **52180031260695484000162000000000000825122239868772**

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma Pagamento: À vista Qtd Parcela: 1

Observação: AGENCIA- 0001, CONTA 747433930-9 BANCO 0260 LGM- CLINFISIO LTDA

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000008

Data e Hora de Emissão

19/12/2025 17:17:02

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LGM - CLINFISIO LTDA**
Nome Fantasia: **LGM - CLINFISIO**
CNPJ: **60.695.484/0001-62** Inscrição Municipal: **651009068**
Endereço: **AV ADELINO AMÉRICO DE AZEVEDO, Nº: 383, CENTRO, SALA 7, CEP: 76.550-005**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 82552840**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **R 11, QD: 02, LT: 02, NR: S/N, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
10,0000	**REFERENTE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 019/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS: PLANTAO 6H**	150,00	1.500,00
1,0000	**REFERENTE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 019/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023. SENDO OS SEGUINTES SERVIÇOS: PLANTAO H**	25,00	25,00

Observação:

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
8650004 / ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
1.525,00	**3,50**	**53,38**

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$ 53,38.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.55
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 747.433.930-9

FAVORECIDO: LGM - CLINFISIO LTDA
CPF/CNPJ: 60.695.484/0001-62
VALOR: R$ 1.471,62
DEBITO EM: 29/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122925
AUTENTICACAO SISBB: F.58C.A61.EF3.0FD.207

2. DESPESAS ADMINISTRATIVAS

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE FATURA DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA

MINACU - J F DA CRUZ JUNIOR TELECOMUNICACAO - LTDA
AV MARANHAO 1079 SETOR CENTRAL 76450000 Minacu - GO
(62) 3379-1172
20.212.207/0001-37
106.101.374

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS (HOSPITAL)
RUA RUI BARBOSA 3 CENTRO 76550000
Porangatu - GO

CNPJ/CPF: 27.949.878/0005-58
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÓD. DO CLIENTE: 5132
Nº TELEFONE:
PERÍODO: 28/09/2025 á 27/10/2025

NOTA FISCAL Nº 2590 - SÉRIE: 2
DATA DE EMISSÃO: 22/12/2025

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

CHAVE DE ACESSO:
5225 1220 2122 0700 0137 6200 2000 0025 9010 7021 5722

Protocolo de autorização:
3522500034510498 - 22/12/2025 às 11:13:37

REFERÊNCIA (ANO/MÊS): 2025/09

VENCIMENTO: 28/10/2025

TOTAL A PAGAR: R$ 750,00

ÁREA CONTRIBUINTE:

Nº do Contrato: 6411

ITENS DA FATURA	cClass	UN	QUANT	VALOR UNIT (R$)	VALOR DESC. (R$)	VALOR ACR. (R$)	VALOR TOTAL (R$)	PIS/COFINS (R$)	BC ICMS (R$)	ALÍQ (%)	VALOR ICMS (R$)
EMPRESA_600_MEGAS	0100401	UN	1	1.500,00	1.350,00	0,00	150,00	4,42	150,00	19.00	28,50
EMPRESA_600_MEGAS	0100401	UN	4	150,00	0,00	0,00	600,00	17,73	600,00	19.00	114,00

VALOR TOTAL NF	750,00
TOTAL BASE DE CÁLCULO	750,00
VALOR ICMS	142,50
VALOR ISENTO	0,00
VALOR OUTROS	0,00

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS

TRIBUTO	VALOR
PIS	3,93
COFINS	18,22
FUST	5,85
FUNTTEL	2,93

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID título referência - 800769
BRADESCO AG 635 CC 2199-7 PIX: VENONCONNECT@GMAIL.COM
REFERENTE PERIODO: DE 28/10/2025 ATÉ 27/11/2025
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS (HOSPITAL)
COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 039/2023. HOSPITAL MUNICIPAL DE PORANAGTU - GO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL IPI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS: 13.45% E MUNICIPAIS 2.00% FONTE: IBPT - DADOS BANCÁRIOS
BRADESCO AG 635 CC 2199-7 PIX: VENONCONNECT@GMAIL.COM

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Linha digitável
74891.12529 64140.909140 18758.781092 7 12480000075000

N° Identificador de débito automático
-

Pague também via Pix.

Avisos Regulatórios

1. Esta fatura é emitida conforme a Resolução ANATEL nº 765/2023.
2. Você pode contestar valores cobrados sem custo e receber resposta em até 30 dias.
3. Central de Atendimento do ISP (62) 3379-1172 e WhatsApp (-).
4. Central de Atendimento da ANATEL: 1331 (ligação gratuita).
5. Fatura emitida com antecedência mínima de 5 dias do vencimento.
6. Dados pessoais tratados conforme LGPD - Lei nº 13.709/2018.
7. O não pagamento poderá acarretar suspensão do serviço, conforme regras da ANATEL.

Direito de contestação da cobrança

Você pode contestar valores desta fatura sem custo.
Entre em contato com nossa Central de Atendimento: Telefone (62) 3379-1172 e WhatsApp (-), ou pelo e-mail: venonconnect@gmail.com.
A análise será concluída em até 30 dias, conforme a regra da ANATEL.
Enquanto sua contestação estiver em andamento, o serviço não será suspenso.

Sicredi | 748 | 74891.12529 64141.709143 18758.781043 1 12790000075000

Beneficiário
MINAÇU - J F DA CRUZ JU

Agência/Código Beneficiário
0914/75878

Espécie/Moeda **R$** | *Quant./Moeda*

(=) Valor Documento
750,00

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
252641417

Pagador
5132 - INSTITUTO ALCANCE

Vencimento
28/11/2025

RECIBO DO PAGADOR

Sicredi | 748 | 74891.12529 64141.709143 18758.781043 1 12790000075000

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
28/11/2025

Beneficiário
MINAÇU - J F DA CRUZ JUNIOR TELECOMUNICAÇÃO - LTDA - 20.212.207/0001-37
AV MARANHAO, 1079, QUADRA 100 LOTE 03 - SETOR CENTRAL - Minaçu/GO

Agência/Código Beneficiário
0914/75878

Data Doc.	*Número Doc.*	*Especie Doc.*	*Aceite*	*Data Processamento*	*Nosso Número*
26/12/2024	**800770**	**DM**	**N**	**15/03/2025**	**252641417**
Uso do Banco	*Carteira*	*Espécie/Moeda*	*Quant./Moeda*	*(X) Valor*	*(=) Valor Documento*
		R$			**750,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R$ 0,25 ao dia.

Após vencimento juros R$ 0,25 ao dia.

de 28/10/2025 até 27/11/2025

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
5132 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS (HOSPITAL) **27.949.878/0005-58**
RUA RUI BARBOSA, 3, HOSPITAL, CENTRO Cidade: Porangatu, CEP: 76550-000, UF: Estado de Goiás
Sacador/Avalista: 20.212.207/0001-37 - MINAÇU - J F DA CRUZ JUNIOR TELECOMUNICAÇÃO - LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:54:21
051300513 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125296414170914318758781043112790000075000
BENEFICIARIO:
J F DA CRUZ JUNIOR TELECOMUNIC
NOME FANTASIA:
J F DA CRUZ JUNIOR TELECOMUNIC
CNPJ: 20.212.207/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
J F DA CRUZ JUNIOR TELECOMUNIC
CNPJ: 20.212.207/0001-37
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -
CNPJ: 27.949.878/0005-58

NR. DOCUMENTO 122.323
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 750,00
JUROS/MULTA 21,25
VALOR COBRADO 771,25
==========
NR.AUTENTICACAO 6.F0F.F03.22E.B0E.507
==========
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.

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000009777

Data e Hora de Emissão
01/12/2025 07:37:52

Código de Verificação
37f9c91b

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NUBIA SORAIA QUIXABEIRA ROCHA EIRELI**
Nome Fantasia: **MARINA PALACE HOTEL**
CNPJ: **18.802.700/0001-65** Inscrição Municipal: **651003108**
Endereço: **RUA 8, N°: 26, SETOR CENTRAL, QD 6 LT 11, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33622189**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **IAGS PORANGATU**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 2, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: DESPESA COM HOSPEDAGEM
CHECK-IN: 25.11.2025
CHECK-OUT: 29.11.2025
SR: RODRIGO TIMO CARVALHO

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município
5510801 / HOTÉIS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	760,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	15,81
(=) Valor Líquido	R$	744,19

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	760,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	760,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	760,00
(X) Alíquota	%	2,08
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	15,81

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
760,00	**0,00**	**760,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000009777

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 07:37:52

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **NUBIA SORAIA QUIXABEIRA ROCHA EIRELI**
Nome Fantasia: **MARINA PALACE HOTEL**
CNPJ: **18.802.700/0001-65** Inscrição Municipal: **651003108**
Endereço: **RUA 8, N°: 26, SETOR CENTRAL, QD 6 LT 11, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33622189**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 2, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: DESPESA COM HOSPEDAGEM
CHECK-IN: 25.11.2025
CHECK-OUT: 29.11.2025
SR: RODRIGO TIMO CARVALHO

Serviço / Item-Serviço

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

CNAE / Atividade Município

5510801 / HOTÉIS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
760,00	**2,08**	**15,81**

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$ 15,81.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.23.10
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA:             35.843-6

FAVORECIDO:  NUBIA SORAIA QUIXABEIRA ROCHA LTDA
CPF/CNPJ: 18.802.700/0001-65
VALOR: R$                                744,19
DEBITO EM: 17/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 121702
AUTENTICACAO SISBB:        7.DDB.E63.FE9.A39.950
```

Transação efetuada com sucesso por: JH075454 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

PRESTAÇÃO DE CONTAS - FUNDO FIXO
HOSPITAL MUNICIPAL HENRIQUE ANTONIO SANTILO E CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS -CEM

PERÍODO	dez/25
DATA RECEBIMENTO 02/12/2025	3.000,00
RESTANTE DO MÊS ANTERIOR	1.099,40
VALOR	R$ 4.099,40

RELAÇÃO DETALHADA DAS DESPESAS

N° NF	DATA EMISSÃO	NOME FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	VALOR
2737	03/12/2025	DIVERSA CONSTRUÇÃO E FERRAGENS	MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DA UNIDADE	R$ 289,10
246824	09/12/2025	EXPRESSO MARLY	PASSAGEM PARA O CONDUTOR TIAGO PEREIRA DE MORAES - ELE MAIS A TECNICA DE ENFERMAGEM FORAM FAZER UM TRANSPORTE PARA GOIANIA NO RETORNO A AMBULANCIA RANGER DEU PROBLEMA NO MOTOR NA GO 080 APÓS O POSTO DA POLICIANA SAIDA DE GOIANIA E TIVERAM QUE RETORNAR DE ONIBUS	R$ 175,00
246823	09/12/2025	EXPRESSO MARLY	PASSAGEM PARA A TECNICA DE ENFERMAGEM DANIELLE DE SOUZA FRAGA QUE FOI FAZER UM TRANSPORTE PARA GOIANIA JUNTO COM O MOTORISTA TIAGO E NO RETORNO A AMBULANCIA RANGER DEU PROBLEMA NO MOTOR NA GO 080 APÓS O POSTO DA POLICIANA SAIDA DE GOIANIA E TIVERAM QUE RETORNAR DE ONIBUS	R$ 175,00
1183	10/12/2025	D DE BATISTA - GRAFICA	CARIMBO DO DIRETOR CLINICO E DO TECNICO	R$ 90,00
13866	10/12/2025	W A DOS SANTOS	PAINEL LED SOBREPOR QUADRADO 18W - PARA SER COLOCADAS NAS SALAS DE CIRURGIAS DO CENTRO CIRURGICO.	R$ 120,00
46	17/12/2025	NORTE EPI	FIO DE SUTURA	R$ 92,00
632	17/12/2025	INOV DIAGNOSTICA LTDA	GARROTE DESCARTAVEL TIRAS 45 CM	R$ 57,80
57.813	22/12/2025	SANTO ANTONIO AUTO PEÇAS	LAMPADA H4 60/55W 12V	R$ 20,00
8529	22/12/2025	SANTO ANTONIO AUTO PEÇAS E SERVIÇOS	MAO DE OBRA DO SERVIÇO DA NOTA 57813	R$ 9,65
1872	23/12/2025	REI DOS FOGOES E FERRAGENS	MANUTENÇÃO CORRETIVA NO FOGÃO DA COZINHA HOSPITALAR	R$ 348,00
160	26/12/2025	BEIJA FLOR FLOCIRCULTURA LTDA	COROA FUNEBRE	R$ 400,00
24	30/12/2025	DIONY AMARAL DA SILVA	SUBSTITUIÇÃO DE REFLETORES E 02 REFLETORES PARA SER COLOCADOS DO LADO DA SALA VERMELHA QUE ESTA MUITO ESCURO	R$ 250,00
2786	06/01/2026	DIVERSA CONSTRUÇÃO E FERRAGENS	MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DA UNIDADE	R$ 678,90
		TOTAL DAS DESPESAS		**R$ 2.705,45**

SALDO FINAL		**R$ 1.393,95**



PREFEITURA DE PORANGATU
Gestão 2021-2024 | NOVOS TEMPOS
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL MUN. HENRIQUE ANTÔNIO SANTILO

NOME: TAMIRIS ALVES DOS REIS
FUNÇÃO: DIRETORA GERAL

FINANCEIRO
OBSERVAÇÕES: INCIAMOS O MÊS DE JANEIRO DE 2026 COM UM SALDO DE 1.393,95

RECEBEMOS DE DIVERSA PORANGATU CONSTRUCAO E FERRAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R$ 289,10		NF-e **Nº 000.002.737** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DIVERSA CONSTRUCAO E FERRAGENS

RUA RIO GRANDE DO SUL QUADRA 07;
LOTE 01B, SN - VILA BARROS -
CEP:76550-000 - PORANGATU - GO
TEL: (62)3362-1134

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.737 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1232 8107 6600 0128 5500 1000 0027 3712 1288 9696

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC	152259709242469 03/12/2025 11:18:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
107531135		32.810.766/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0005-58	03/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11 Q.02 L.02, SN	JARDIM BRASILIA	76550-000		03/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	(62)3911-9312	GO		11:18:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	98,48	289,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
8	UN				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0270	REDUCAO ESGOTO EXCENTR 75X50MM	39174090	0102	5102	UN	1,000	9,0900	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2302	CAP ESGOTO 50MM	39174090	0500	5405	UN	4,000	4,1325	16,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7086	ELETRODO 6013 2,50MM 5KG AZ	83111000	0102	5102	KG	1,000	32,9600	32,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2073	DISCO CORT INOX 4.1/2X1,0MMX7/8	68042211	2102	5102	UN	5,000	3,5800	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5560	FECH EXT ALAV ESTR POPLINE 27MM CROM	83014000	0102	5102	UN	1,000	69,6800	69,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4311	VEDA CALHA ALUMINIO	35061090	0102	5102	UN	1,000	18,2700	18,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4741	ESMALTE SINT. PRETO 3,6 LTS	32091010	0500	5405	GL	1,000	99,0600	99,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7086	ELETRODO 6013 2,50MM 5KG AZ	83111000	0102	5102	KG	1,000	25,6100	25,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cliente: (3581) INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - INSTITUTO ALCANCE - Atend.: ANNA BEATRIZ - Cond.Pgto.: CARTEIRA - Venda(s): 134784, 134999, 135141, 135290, 135765, 135899 - [CAR"VE134784" 29/11/2025 R$ 9,90] / [CAR"VE134999" 03/12/2025 R$ 18,00] / [CAR"VE135141" 05/12/2025 R$ 35,90] / [CAR"VE135290" 07/12/2025 R$ 19,50] / [CAR"VE135765" 14/12/2025 R$ 75,90] / [CAR"VE135899" 18/12/2025 R$ 155,70] CSOSN.: 102=173,51 / 500=115,58 Trib. aprox. R$ 40,66 Federal e 57,82 Estadual, Fonte:IBPT/empresometro.com.br	

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 289,10	**03/12/2025** 11:36:50

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

DIVERSA PORANGATU CONSTRUCAO E FERRAGENS LTDA

CNPJ

32.810.766/0001-28

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

TAMIRIS ALVES DOS REIS

CPF

*****.074.611-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

289,10

Data/ Hora

03/12/2025 - 11:36:50

Descrição

Materias para manutencao

ID transação

E00360305202512031436227bac96ba4

Código da operação

56497635458

Chave de segurança

WXT2X6K35VYE2GQ0

Chave Pix

32810766000128

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

20.733.725/0001-04 GOIANIA - ATUAL MARLY
Rua 44, 399 Setor Central Goiânia-GO

EXPRESSO MARLY - GO
01.026.921/0001-96 I.E.: 10.070.540-5
Avenida Francisco de Araújo, 800 Setor Urias Magalhães Goiânia-GO

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

---

rigem : GOIANIA (GO)
estino: PORANGATU (GO)

ata: 09/12/2025 Horário: 23:59:00

oltrona: 31 Plataforma:

refixo: Tipo:
311201 Executivo
inha:
OIANIA - GO X PORANGATU - GO - EXPRESSO Serviço: 23581

Tarifa	207,45
Pedagio	4,72
Taxa Embarque	6,77
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	218,94
Desconto R$	43,94
Valor a Pagar R$	175,00

BOX 13/14

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	175,00

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.svrs.rs.gov.br/vs/bpeConsulta/bpeConsulta.asp
5225 1201 0269 2100 0196 6305 0000 2468 2310 0246 8243

PASSAGEIRO - RG 3192179 - DANIELLE DE SOUZA FRAGA
TIPO DE DESCONTO: Tarifa Promocional

BP-e nº 000246823 Série 050 09/12/2025 22:39:00

Protocolo de Autorização: 352250006012831

Base ICMS: 60,24 - Aliq.ICMS: 19,00 - Total ICMS: 11,45
WhatsApp: (62) 98565-4000
SAC: 0800-727-1808
Agente: CLAUDIO - ATUAL

Scanned with CamScanner

20.733.725/0001-04 GOIANIA - ATUAL MARLY
Rua 44, 399 Setor Central Goiânia-GO

EXPRESSO MARLY - GO
01.026.921/0001-96 I.E.: 10.070.540-5
Avenida Francisco de Araújo, 800 Setor Urias Magalhães Goiânia-GO

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem : GOIANIA (GO)
Destino: PORANGATU (GO)

Data: 09/12/2025 Horário: 23:59:00

Poltrona: 32 Plataforma:

Prefixo: 0311201 Tipo: Executivo

Linha: GOIANIA - GO X PORANGATU - GO - EXPRESSO Servico: 23581

Tarifa	207,45
Pedagio	4,72
Taxa Embarque	6,77
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	218,94
Desconto R$	43,94
Valor a Pagar R$	175,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	175,00

BOX 13/14

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.svrs.rs.gov.br/ws/bpeConsulta/bpeConsulta.asp
5225 1201 0269 2100 0196 6305 0000 2468 2410 0246 8259

PASSAGEIRO - RG 04773050160 - TIAGO PEREIRA DE MORAES
TIPO DE DESCONTO: Tarifa Promocional

BP-e nº 000246824 Série 050 09/12/2025 22:39:00

Protocolo de Autorização: 352250006012832

Base ICMS: 60,24 - Aliq.ICMS: 19,00 - Total ICMS: 11,45
WhatsApp: (62) 98565-4000
SAC: 0800-727-1808
Agente: CLAUDIO - ATUAL

Scanned with CamScanner

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 350,00	**09/12/2025** 22:39:14

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

ATUAL VIAGENS

CNPJ

20.733.725/0001-04

Instituição

ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

Nome

TAMIRIS ALVES DOS REIS

CPF

*****.074.611-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

350,00

Data/ Hora

09/12/2025 - 22:39:14

Descrição

Passagem do condutor Tiago Pereira e da tecnica de enfermagem Daniela Fraga

ID transação

E00360305202512100138009fdd991f7

Código da operação

56866239837

Chave de segurança

L1EH2PTRZ4466UKH

Chave Pix

20733725000104

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000001183**
Data e Hora de Emissão	**10/12/2025 08:50:17**
Código de Verificação	**41cd**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **D. DE A. BATISTA - GRAFICA E EDITORA COPY LASER**
Nome Fantasia: **GRAFICA E EDITORA COPY LASER**
CNPJ: **11.148.066/0001-40** Inscrição Municipal: **63432009**
Endereço: **AV ADELINO AMERICO DE AZEVEDO, N°: 116, CENTRO, SALA 02, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33623981**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 , QD: 02, LT: 02, APT. FLAT 02 ANDAR B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
CARIMBO COLOP 20	13.05	2,0000	45,0000	0,0000	90,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
13.05 / Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS. (Redação dada pela Lei Complementar nº 157, de 2016).	90,00	3,50	3,15
TOTAL DO ISS			3,15

CNAE / Atividade Município
1821100 / SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	90,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	90,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	90,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	90,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	90,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	3,15

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
90,00	**0,00**	**90,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

Comprovante de Pix enviado com Qr code

CAIXA

Valor	Data
R$ 90,00	**05/12/2025** 13:53:31

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

ARIOVALDO BARBOSA VIEIRA

CPF

*****.121.061-****

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

Nome

TAMIRIS ALVES DOS REIS

CPF

*****.074.611-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

90,00

Data/ Hora

05/12/2025 - 13:53:31

ID transação

E00360305202512051653 28ced1c1ccc

Identificador

SAN20250712143102871

Código da operação

56620520413

Chave de segurança

A0163Q0URU1EYELU

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

W A DOS SANTOS
& CIA LTDA - ME
(62) 3362-3415

AV. ADELINO AMERICO DE AZEVEDO QD 67 LT 02 - JARDIM BRASILIA

PORANGATU - GO - CEP: 76550-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.866 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1221 5012 3100 0159 5500 1000 0138 6610 0780 1187

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA COM TARE	152259738924546 10/12/2025 11:00:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
106182927		21.501.231/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	27.949.878/0005-58	10/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 11 QD 02 LT 02, SN	SETOR CENTRAL	76550-000	10/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PORANGATU		GO		10:55:55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
6	UN				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000364	PAINEL LED SOBREPOR QUADRADO 18W 22X22	85312000	0400	5102	UN	6	20,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS2: COMPRA PRESENCIAL-CONSUMIDOR FINAL Vendedor: 2 Na Forma.:DINHEIRO-	

RECEBEMOS DE W A DOS SANTOS e CIA LTD ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS - VALOR TOTAL: R$ 120, 00	NF-e **Nº 000.013.866** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 120,00	**10/12/2025** 08:39:04

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

W A DOS SANTOS & CIA LTDA - ME

CNPJ

21.501.231/0001-59

Instituição

CCLA RUBIATABA REGIAO

Dados do pagador

Nome

TAMIRIS ALVES DOS REIS

CPF

*****.074.611-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

120,00

Data/ Hora

10/12/2025 - 08:39:04

Descrição

Lampada sobrepor para o centro cirurgico

ID transação

E00360305202512101 13885813a73498

Código da operação

56876166082

Chave de segurança

2324ANN66Z5UVYPG

Chave Pix

+5562992184145

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

RECEBEMOS DE NORTE EQUIP DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Certificação e Assinatura do Recebedor	Emissão: 17/12/2025 Valor: 92,00	NF-e Nº. 46 SÉRIE 2
	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		

NORTE EQUIP DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA
RUA 14 S/N SALA 02 0 SETOR CENTRAL
PORANGATU - GO
CEP.:76550-000

DANFE

Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saida [1]
No. 46
Fl:1 /1
SÉRIE 2

Controle do Fisco

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização de Uso
VENDA DENTRO DO ESTADO	**152259767314467**

Inscrição Estadual	Insc.Est.da Subst.Tributaria	Cnpj	Chave de Acesso da NF-e p/Consulta de Autencidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
107681757		**34.294.791/0001-21**	**52.25.12.34.29.479.100/0121-55-002.000.000-046-106.300.004-7**

DESTINATARIO REMETENTE

Nome Razão Social	Cnpj/Cpf	Data de Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0005-58	17/12/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Entrada/Saida
RUA 11 No SN QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 A QUADRA02 LOTE 02 SN	CENTRO	76550-000	17/12/2025

Município	Fone/Fax	UF	Incrição Estadual	Hora da Saida
PORANGATU		GO		10:23:41

FATURA

[46-A 92,00 11/01/26]

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Cáculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	92,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Depesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete Por Conta (0 - Emitente, 1 - Destinatario, 2 - P/Conta de Terceiros, 9 - Sem Frete)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9				000.000.000-00

Endereço	Munícipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código Produto	Descrição do Produto/Serviço	MARCA	NCMSH	CSOSN	CFOP	Und	Quantidade	Valor Unitário	V. TOTAL	BC ICMS	Aliq Icms	VL ICMS	Aliq IPI	VL IPI
2283	FIO DE SUTURA 3-0 45CM MONOFILAMENTO	TECHNOFIO	30061090	0102	5102	CX	4,00	23,00	92,00	0	0	0		

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cáculo do ISSQN	Valor do ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DADOS P/ PAGTO: SICOOB AG:3059 C/C:6796-2 COD. DO BANCO: 756/n CHAVE PIX P/PAGTO: CNPJ 34.294.791/0001-21/n Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, nao gera direito a credito fiscal de ISS, IPI e ICMS/n , Empresa Optante pelo Simples Nacional, dispensada da Retencao do IRRF conforme o art 4 da IN 1234/2012./n

OBSERVAÇÕES RESERVADAS AO FISCO

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 92,00	**17/12/2025** 10:58:50

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

NORTE EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL LTDA

CNPJ

34.294.791/0001-21

Instituição

CCLA RUBIATABA REGIAO

Dados do pagador

Nome

TAMIRIS ALVES DOS REIS

CPF

*****.074.611-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

92,00

Data/ Hora

17/12/2025 - 10:58:50

ID transação

E00360305202512171358f78673ec02a

Código da operação

57254465608

Chave de segurança

H6CPXVELGZXLP8LZ

Chave Pix

34294791000121

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Recebemos de INOV DIAGNOSTICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/12/2025 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 57,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.632
Série 001

INOV DIAGNOSTICA LTDA

Inov Diagnóstica
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIO

AVENIDA FREI CONFALLONI, SN,
QUADRA CL 26; LOTE 03 - CONJUNTO
VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP:
74495-060
Fone: (62)99101-1160

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.000.632
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 1253 2044 3100 0136 5500 1000 0006 3217 7841 1207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152259769480865 17/12/2025 17:05:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
201033895		53.204.431/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0005-58	17/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA 11 S/N, S/N AD. 02, LT. 02, APT FLAT, 02 ANDAR, AREA B, SALA 02	CENTRO		76550-000	17/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	GO			17:05:02

PARCELAS

Número	: 632-1-01/01/1
Vencimento	: 18/12/2025
Valor	: R$ 57,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,57 (33,86 %)	57,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,80

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
1230000059381	GARROTE DESCARTAVEL TIRAS 45 CM - C/ 25UN - MILLENNIUM Lote: 20240528 Val: 30/05/27 Fabric: 30/05/24 Val Aprox Tributos: 19,57 (33,86%)	40149090	0102	5102	CX	2,000	28,90	0,00	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 8,59 Federal e 10,98 Estadual Fonte: IBPT Numero do Pedido: 818. Nome Fantasia: IAGS PORANGATU. Vendedor: 1 - WILKER DADOS BANCARIOS: BANCO: SICREDI AG: 3950 CC: 08633-1	

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 57,80	**17/12/2025** 17:39:47

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

INOV DIAGNOSTICA

CNPJ

53.204.431/0001-36

Instituição

CC POUP INV CERRADO GOIÁS

Dados do pagador

Nome

TAMIRIS ALVES DOS REIS

CPF

*****.074.611-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

57,80

Data/ Hora

17/12/2025 - 17:39:47

ID transação

E00360305202512172039 2d21662c7d6

Código da operação

57277104967

Chave de segurança

U64TY1GEZCA5XV3S

Chave Pix

53204431000136

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

RECEBEMOS DE SANTO ANTONIO AUTOPECAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS - VALOR TOTAL: R$ 20,00	NF-e **Nº 000.057.813** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

S.Antônio AUTOPEÇAS — Rede ANCORA

FONE.: (62) 3367-1243
SANTO ANTONIO AUTOPECAS PORANGATU LTDA
Rua 02 n. 54 Centro Porangatu - GO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.057.813 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1224 1403 6800 0113 5500 1000 0578 1310 0798 6910

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA	152259790708007 22/12/2025 16:08:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
106620843		24.140.368/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			27.949.878/0005-58	22/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B S, SN	CENTRO		76550-015	22/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU		GO		16:08:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20,00	3,80	0,00	0,00	20,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	PC				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000119754	LAMPADA H4 60/55W 12V RF:OS64193CLC	85392110	000	5102	PC	1	20,00	20,00	0,00	20,00	3,80	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS2: COMPRA PRESENCIAL-CONSUMIDOR FINAL Vendedor: 50 Na Forma.:DINHEIRO-VEICULO; FIORINO PLACA; SCJ2G73 KM;514927;;	

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 20,00	**22/12/2025** 16:21:35

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

SANTO ANTONIO AUTOPECAS

CNPJ

24.140.368/0001-13

Instituição

BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

Nome

TAMIRIS ALVES DOS REIS

CPF

*****.074.611-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

20,00

Data/ Hora

22/12/2025 - 16:21:35

Descrição

Pecas para ambulancia fiat

ID transação

E00360305202512221921 4d6482da2e4

Código da operação

57547283141

Chave de segurança

ZUM14URJ5XMATCW2

Chave Pix

24140368000113

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

PREFEITURA DE PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000008529**
Data e Hora de Emissão	**22/12/2025 14:44:33**
Código de Verificação	**cd9b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTO ANTONIO AUTO SERVICE LTDA**
Nome Fantasia: **SANTO ANTONIO AUTO SERVICE**
CNPJ: **24.140.334/0001-29** Inscrição Municipal: **651004236**
Endereço: **R 02, Nº: 52, SETOR CENTRAL, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33671243**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550015**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
SUSTITUIR LAMPADA FAROL	14.01	1,0000	10,0000	0,0000	10,0000

Observação: VEICULO ; FIORINO FURGAO PLACA; SCJ2G73 KM;514927

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
14.01 / LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)	10,00	3,50	0,35
TOTAL DO ISS			0,35

CNAE / Atividade Município
4520001 / SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,35
(=) Valor Líquido	R$	9,65

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	10,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	10,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	0,35

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
10,00	**0,00**	**10,00**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar
Chave de acesso Nota Nacional: **52180031224140334000129000000000852925121283402610**

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000008529

Data e Hora de Emissão

22/12/2025 14:44:33

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTO ANTONIO AUTO SERVICE LTDA**
Nome Fantasia: **SANTO ANTONIO AUTO SERVICE**
CNPJ: **24.140.334/0001-29** Inscrição Municipal: **651004236**
Endereço: **R 02, N°: 52, SETOR CENTRAL, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33671243**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550015**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
1,0000	**SUSTITUIR LAMPADA FAROL**	10,00	10,00

Observação: VEICULO ; FIORINO FURGAO PLACA; SCJ2G73 KM;514927

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
4520001 / SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
10,00	**3,50**	**0,35**

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$ 0,35.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 9,65	**22/12/2025** 16:20:31

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

SANTO ANTONIO AUTO SERVICE

CNPJ

24.140.334/0001-29

Instituição

CCPI CELEIRO CENTRO OESTE SICREDI CELEIRO CENTRO OESTE

Dados do pagador

Nome

TAMIRIS ALVES DOS REIS

CPF

*****.074.611-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

9,65

Data/ Hora

22/12/2025 - 16:20:31

Descrição

Servicos na ambulacia fiat

ID transação

E00360305202512221919a540b6017af

Código da operação

57547220064

Chave de segurança

PJ9YT3L433GWHKQ7

Chave Pix

24140334000129

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

RECEBEMOS DE CARLOS ANDRE FERREIRA DA SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS - VALOR TOTAL: R$ 348,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.872
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

REI DOS FOGOES E FERRAGENS

RUA 02 QD. 37 LT. 10, 033 - SETOR CENTRAL - CEP:76550-000 - PORANGATU - GO
TEL: (62)99372-8011

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.001.872 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1211 7779 4700 0120 5500 1000 0018 7212 0269 5292

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO UF - SAIDA	152259794044902 23/12/2025 10:50:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
104668563		11.777.947/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS	27.949.878/0005-58	23/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 11, 000	CENTRO	76550-015	23/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PORANGATU		GO		10:48:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	102,83	369,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21,00	0,00	0,00	348,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1193	MANG. MULTI USO P/GAS 3/8	39173900	0102	5102	MT	5,000	10,000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1883	REGULADOR GAS ALIANCA 506/01	84811000	0102	5102	UN	2,000	65,000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1493	ABRAC. 09-13 3/8X1/2	73269090	0102	5102	UN	6,000	2,500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3277	REGISTRO ESFERA 3/4 TOMPSON	84818095	0102	5102	UN	1,000	24,000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3867	REGISTRO RAMAL DAKO PE FINO ROSCA INT	85011019	0102	5102	PC	1,000	55,000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2286	SELO ALUMINIO ROCHEDAO ANTIGO	73181900	0102	5102	UN	8,000	5,000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3938	REGISTRO RAMAL ITATIAIA CAVALETE - (HASTE LONGA)	84145990	0102	5102	UN	1,000	55,000	55,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cliente: (2526) INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS DOC EMITIDO POR OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC 123/2006 NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS CSOSN.: 102=348,00 Trib. aprox. R$ 91,03 Federal e 54,36 Estadual, Fonte:IBPT/empresometro.com.br	

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 348,00	**23/12/2025** 11:32:38

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

REI DOS FOGOES E FERRAGENS

CNPJ

11.777.947/0001-20

Instituição

CCLA RUBIATABA REGIAO

Dados do pagador

Nome

TAMIRIS ALVES DOS REIS

CPF

*****.074.611-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

348,00

Data/ Hora

23/12/2025 - 11:32:38

Descrição

Servicos de manutencao e troca de pecas do fogao da cozinha hospitalar

ID transação

E00360305202512231431613ebb9db95

Código da operação

57588595838

Chave de segurança

7MVM543N0A8JZW4X

Chave Pix

reidosfogoes.andre@gmail.com

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

RECEBEMOS DE BEIJA FLOR FLORICULTURA LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº 160** **Série 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	BEIJA FLOR FLORICULTURA LTDA Rua 12, 5 Centro - 76550-013 Porangatu - GO - Fone: (62) 98580-3907	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 160** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **52260130815404000102550010000001601300000726** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**152269853584231**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
107313138		**30.815.404/0001-02**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			**27.949.878/0005-58**	**07/01/2026**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
R 11, SN QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02	**CENTRO**		**76550-000**	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Porangatu		**GO**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**400,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**400,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000001	COROA FUNEBRE	06031900	0102	5102	UN	1,000	400,00	400,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO 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	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 400,00	**26/12/2025** 09:40:33

Dados do recebedor

CNPJ

30.815.404/0001-02

Instituição

PAGSEGURO S.A.

Dados do pagador

Nome

TAMIRIS ALVES DOS REIS

CPF

*****.074.611-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

EFETIVADA - Caso não reconheça essa transação, ligue para 0800 104 0104 ou vá a uma agência da CAIXA.

Data/ Hora

26/12/2025 às 09:40:33

ID transação

E00360305202512261240 4fae342a5de

Código da operação

57715287469

Chave de segurança

G37HT17SZ05R5R5S

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE PORANGATU
(62)98575-8210
financas@porangatu.go.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
52180032260702705000182000000000002425121418465920

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
24	29/12/2025	30/12/2025 14:12:29
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
37	900	30/12/2025 14:12:29

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	Inscrição Municipal	Telefone
60.702.705/0001-82	-	-

Nome / Nome Empresarial
60.702.705 DIONY AMARAL DA SILVA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
SANTA MARIA, 43, SETOR ITAMARATY	Porangatu - GO	76552-182

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
27.949.878/0005-58	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R RUI BARBOSA, SN, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B ...	Porangatu - GO	76552-288

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.05.01 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário,...	-	Porangatu - GO	-

Descrição do Serviço
Mão de obra de substituição de refletores R$150,00 2 refletores R$100,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Porangatu - 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$ 250,00	-	-	-
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$ 250,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 250,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101061100

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 250,00	**30/12/2025** 15:38:59

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

DIONY AMARAL DA SILVA

CPF

*****.378.961-****

Instituição

BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

Nome

TAMIRIS ALVES DOS REIS

CPF

*****.074.611-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

250,00

Data/ Hora

30/12/2025 - 15:38:59

Descrição

Servicos referente ao refletor da lateral do hospital

ID transação

E00360305202512301838803a35cd176

Código da operação

57917589778

Chave de segurança

KQWCWV0F82RKJ7CS

Chave Pix

00737896159

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

RECEBEMOS DE DIVERSA PORANGATU CONSTRUCAO E FERRAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/01/2026 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R$ 678,90		NF-e **Nº 000.002.786** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DIVERSA CONSTRUCAO E FERRAGENS

RUA RIO GRANDE DO SUL QUADRA 07; LOTE 01B, SN - VILA BARROS - CEP:76550-000 - PORANGATU - GO
TEL: (62)3362-1134

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.786 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5226 0132 8107 6600 0128 5500 1000 0027 8615 9838 8912

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC	152269843687383 05/01/2026 09:44:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
107531135		32.810.766/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0005-58	05/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11 Q.02 L.02, SN	JARDIM BRASILIA	76550-000		05/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	(62)3911-9312	GO		09:44:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	237,05	678,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	678,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
15	UN				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2073	DISCO CORT INOX 4.1/2X1,0MMX7/8	68042211	2102	5102	UN	3,000	3,9000	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7394	DISCO ABRASIVO FLAP 115MM G60 OX ALUMIN	68053090	0102	5102	UN	3,000	8,9000	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2613	DISCO CORTE STAR.4.1/2P IN.	68042211	0102	5102	UN	4,000	3,9000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7086	ELETRODO 6013 2,50MM 5KG AZ	83111000	0102	5102	KG	1,000	27,9000	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3049	REPARO VALV HYDRA MAX BLUKIT	84819010	0102	5102	UN	1,000	53,9000	53,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4058	REPARO VALV DOCOL 1.1/2 BLUKIT	84819010	0102	5102	UN	1,000	56,9000	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0053	FITA ISOLANTE 18MMX10MT PRETA	39191010	0102	5102	UN	2,000	5,9000	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5882	SOQUETE C/ RABICHO E27 MT2085 PT 4A/250V	85366100	0102	5102	UN	5,000	3,9000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6288	FITA DUPLA FACE TRANS 19MMX02MT FITA FORTE	35069190	0102	5102	RL	2,000	25,9000	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3771	TORN COZ PAR ALTA MV CROS BR 1/2"-3/4" TIGRE	84818019	0102	5102	UN	1,000	39,9000	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7580	ASSENTO PLAST OVAL CARAMELO IDEALE	39222000	0102	5102	UN	2,000	44,9000	89,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6436	CANALETA PVC 20X10 ADES TRAM 2M S/DIV	39162000	0102	5102	UN	5,000	7,9000	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4438	PONTA BITS PHIL 1/4-50MM PH1	82079000	2102	5102	UN	1,000	8,9000	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7573	PARAF BROC 4,2X32 FLANG FORRO BEL	73181400	0102	5102	UN	90,000	0,3000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1276	CANALETA 20X10X2000 C/DIVIS. C/FITA	39162000	0102	5102	UN	20,000	9,9000	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cliente: (3581) INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - INSTITUTO ALCANCE - Atend.: ANNA BEATRIZ - Cond.Pgto.: CARTEIRA - Venda(s): 136894, 137337, 137430, 137474, 137997, 138094, 139278, 139576, 139750, 140794 - [CAR"VE136894" 02/01/2026 R$ 38,40] / [CAR"VE137337" 09/01/2026 R$ 15,60] / [CAR"VE137430" 10/01/2026 R$ 27,90] / [CAR"VE137474" 10/01/2026 R$ 110,80] / [CAR"VE137997" 17/01/2026 R$ 31,30] / [CAR"VE138094" 18/01/2026 R$ 91,70] / [CAR"VE139278" 22/01/2026 R$ 89,80] / [CAR"VE139576" 28/01/2026 R$ 39,50] / [CAR"VE139750" 01/02/2026 R$ 20,90] / [CAR"VE140794" 01/02/2026 R$ 213,00]	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DIVERSA CONSTRUCAO E FERRAGENS

RUA RIO GRANDE DO SUL QUADRA 07; LOTE 01B, SN - VILA BARROS - CEP:76550-000 - PORANGATU - GO
TEL: (62)3362-1134

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.786 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5226 0132 8107 6600 0128 5500 1000 0027 8615 9838 8912

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC	152269843687383 05/01/2026 09:44:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
107531135		32.810.766/0001-28

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CSOSN.: 102=678,90
Trib. aprox. R$ 101,27 Federal e 135,78 Estadual, Fonte:IBPT/empresometro.com.br

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor	Data
R$ 678,90	**06/01/2026** 07:29:47

Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

DIVERSA PORANGATU CONSTRUCAO E FERRAGENS LTDA

CNPJ

32.810.766/0001-28

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

TAMIRIS ALVES DOS REIS

CPF

*****.074.611-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

678,90

Data/ Hora

06/01/2026 - 07:29:47

Descrição

Materias para manutencao da unidade HMP e CEM

ID transação

E00360305202601061029 11fd159ef22

Código da operação

58207041796

Chave de segurança

6S119G4A0VWZC89M

Chave Pix

32810766000128

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.10
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 8.352-1

FAVORECIDO: TAMIRIS ALVES DOS REIS
CPF/CNPJ: 017.074.611-98
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 02/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120201
AUTENTICACAO SISBB: 6.B48.7BC.C00.FE4.692

RECIBO DE TRANFERENCIA DE VALOR REFERENTE
RATEIO

INSTITTUTO 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 repassado, nesse momento ao Instituto Alcance Gestão em Saúde - Sede, CNPJ27.949.878/0001-24 com endereço na Av T-10, n 208, Edificio New Times Square UrbanOffice, sala 1501, Setor Bueno, Goiânia-Go, CEP: 74.223-060, o valor de **R$ 59.527,22** (**Cinquenta e Nove mil, Quinhentos e Vinte e Sete Reais e Vinte dois Centavos**) referente ao rateio do HMP/CEM do mês de novembro 2025.

Porangatu-Go

05 de Dezembro de 2025.

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:37:44
051300513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.561
VALOR TOTAL 59.527,22

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687

NR.AUTENTICACAO 7.E33.7E7.933.A05.CED

RECEBEMOS DE A M FREITAS ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS - VALOR TOTAL: R$ 1.036,66

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002500
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A M FREITAS ALVES E CIA LTDA

SUPERMERCADO ELDORADO 3362-2094
Rua 01 Nº 96 - Vila Soares Porangatu - GO.

RUA 01, 96 - VILA SOARES -
CEP:76550-000 - Porangatu - GO
TEL: (62)3362-2094 - FAX: 3362-2094

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002500 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1103 5307 1500 0144 5500 1000 0025 0012 0470 7074

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152259603402309 07/11/2025 12:29:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103224319		03.530.715/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS			27.949.878/0005-58	07/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11, S/N QD 02 LT. 02 APT. FLAT 02 ANDAR B	CENTRO		76550-000	07/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	62911-9312	GO		12:29:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.036,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.036,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0005786	RESMA CHAMEX REPORT 500FOLHAS	19059090	0102	5102	Un	34,00	30,49	0,00	1.036,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Kelliane Guelles R. Silva
Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ped.n. 5398/2025.cont. gestao 039/2023 fundo munic. saude pgtu. ag. 0946 003 1108 6 am freitas alves cia ltda.outubro DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 15,55, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,5%. NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, 2006.	

NOVAERA MASTER ERP

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 42680 e o código verificador 5693.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 1.108-6

FAVORECIDO: A M FREITAS ALVES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 03.530.715/0001-44
VALOR: R$ 1.036,66
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120503
AUTENTICACAO SISBB: 5.390.FDA.135.7FB.82F

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: 000.004.927
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 - Saída [1]

Nº: 000.004.927
Série: 002
Folha: 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1239 4465 0400 0175 5500 2000 0049 2710 0083 9816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU RECEB. DE TERC.	152259735123864 - 09/12/2025 13:07:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
108116697		39.446.504/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0005-58	09/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA 11 QD 02 LT 02 APT FLAT 02 A Nr. SN	CENTRO	76550000	09/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL	HORA DA SAÍDA
PORANGATU	(00) -	GO		13:07:58

FATURA / DUPLICATA

12054/A	08/01/2026	2.850,20

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	2.850,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.850,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO) [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	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.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	ALÍQUOTAS I.P.I.
1003	BABY NUKA	95030022	0102	5102	UN	20,00	17,9900	0,00	359,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24951	BOLA DE FUTEBOL ADULTO N5	95066200	2102	5102	UN	55,00	16,9900	0,00	934,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2367	BONECA COM VESTIDO E ACESSORIOS	95030022	0102	5102	UN	55,00	12,9900	0,00	714,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12508	JOGO TIRA VARETAS ESPACIAL 40 PCS WB	95030099	0102	5102	UN	18,00	16,9900	0,00	305,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13181	KIT MICANGAS FASHION BEADS	95030099	0102	5102	UN	12,00	17,9900	0,00	215,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14878	MINI CEGONHEIRO NA SOLAPA	95030099	0102	5102	UN	20,00	15,9900	0,00	319,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N 5774/2025 - CONTRATO DE GESTÃO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PORANGATU. Sicoob 756 Nome: R1 IMPORTS COMERCIO VAREJISTA CNPJ: 39.446.504/0001-75 Ag: 3351 Cc: 5534-4 SRV-TS Vendedor: 22 - FERNANDO DE ASSIS DA SILVA Pré-venda: 12054	

Kelliane Cristes R. Silva
Administrativo

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 44543 e o código verificador 6003.

Digitalizado com CamScanner

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.10.09
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: 756 - BANCO SICOOB 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$                              2.850,20
DEBITO EM: 10/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 121001
AUTENTICACAO SISBB:        2.632.1E8.62E.75C.603
```

Transação efetuada com sucesso por: JH075454 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

GOMES COM. VAR. DE ART.
DE ARM. LTDA ME
AV ADELINO A. DE
AZEVEDO N 125 Q:10 L:10
SETOR CENTRAL
PORANGATU /GO
CEP: 76.550-000
Telefone: (62) 3367-2170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº: 000.003.354

Série: 001

Folha: 2

CHAVE DE ACESSO
5225 1017 8300 1500 0180 5500 1000 0033 5410 0089 4096

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.	152259570666751 - 30/10/2025 12:15:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
105634166		17.830.015/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0005-58	30/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDA Nr. SN	CENTRO	76550000	30/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL	HORA DA SAIDA
PORANGATU	(62) 3911-9312	GO		12:15:39

FATURA / DUPLICATA

315739/01	31/10/2025	2.023,71

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	2.023,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.023,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMIT 2 - TERC 1 - DEST 9 - SEM)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	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.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	ALÍQUOTAS I.P.I.
131	MARCA TEXTO Tot. Tributos R$ 10,07 Federal R$ 12,72 Estadual	64041900	0102	5102	UN	15,00	4,99	0,00	74,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245	CANETA VERMELHA Tot. Tributos R$ 2,14 Federal R$ 2,71 Estadual	64041900	0102	5102	UN	8,00	1,99	0,00	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7121	FITA ADESIVA CREPE Tot. Tributos R$ 13,44 Federal R$ 16,98 Estadual	64031900	0102	5102	UN	10,00	9,99	0,00	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9985	PASTA L CRISTAL PACOTE	85252072	0102	5102	PCT	4,00	15,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
632	CADERNO BROCHURA 80 96FLS FORONI Tot. Tributos R$ 3,44 Federal R$ 5,03 Estadual	48202000	0102	5102	UN	6,00	6,99	0,00	41,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1806	LIVRO ATA S/ MARGEM 100FLS Tot. Tributos R$ 18,38 Federal	48201000	0102	5102	UN	9,00	14,00	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
922	FITA ADESIVA 45X40 TRANSPARENTE Tot. Tributos R$ 13,16 Federal R$ 16,64 Estadual	60041042	0102	5102	UN	14,00	6,99	0,00	97,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2744	MARCADOR CORES DIVERSOS Tot. Tributos R$ 5,38 Federal R$ 6,80 Estadual	64029990	0102	5102	UN	8,00	5,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4986	REABASTECEDOR PINCEL QB COMPACTOR 30ML Tot. Tributos R$ 3,23 Federal R$ 4,08 Estadual	64041900	0102	5102	UN	2,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5754	MOUSE OPTICO LETRON Tot. Tributos R$ 2,69 Federal R$ 3,40 Estadual	95066200	0102	5102	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1490	MOLHA DEDO Tot. Tributos R$ 7,93 Federal	48010010	0102	5102	UN	15,00	4,99	0,00	74,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

PEDIDO Nº 5313/2025 -CONTRATO DE GESTÃO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORANGATU. BANCO SICOOB AG:3299 CONTA CORRENTE : 28490-4 . PIX 62986566914 DESKTOP-TLE293F Vendedor: 115 - JHONATAN ALVES SOARES Pré-venda: 315519 Total aproximado dos tributos R$: 147,77 Federal e 138,24 Estadual Fonte: (IBPT) 9oi3aC EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI

RESERVADO AO FISCO

Kelliane Guedes R. Silva
Administrativo

Kelliane Guedes R. Silva
Administrativo

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 42141 e o código verificador 5608.

RECEBEMOS DE GOMES COM. VAR. DE ART. DE ARM. LTDA ME, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.003.354
Série: 001

GOMES COM. VAR. DE ART.
DE ARM. LTDA ME
AV ADELINO A. DE
AZEVEDO N 125 Q:10 L:10
SETOR CENTRAL
PORANGATU /GO
CEP: 76.550-000
Telefone: (62) 3367-2170

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº: 000.003.354
Série: 001
Folha: 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1017 8300 1500 0180 5500 1000 0033 5410 0089 4096

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.	152259570666751 - 30/10/2025 12:15:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
105634166		17.830.015/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0005-58	30/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDA Nr. SN	CENTRO	76550000	30/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL	HORA DA SAIDA
PORANGATU	(62) 3911-9312	GO		12:15:39

FATURA / DUPLICATA

315739/01	31/10/2025	2.023,71

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	2.023,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.023,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMIT, 1 - DEST, 2 - TERC, 9 - SEM)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,00	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.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	ALÍQUOTAS I.P.I.
6722	CALCULADORA KENKO KK-9835A Tot. Tributos R$ 13,44 Federal R$ 16,99 Estadual	64041100	0102	5102	UN	4,00	24,99	0,00	99,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7609	MARCADOR PERM. CD/ DVD AZUL/PTO MOLIN	85252072	0102	5102	UN	10,00	4,99	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6708	CLIPS Nº 3 100 UNIDADES JOCAR OFFICE Tot. Tributos R$ 6,54 Federal	48209000	0102	5102	CX	15,00	2,99	0,00	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7470	FITA DUPLA FACE 18MM X 1,5M Tot. Tributos R$ 6,51 Federal R$ 5,43 Estadual	82141000	0102	5102	UN	4,00	7,99	0,00	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9736	CAIXA DE CANETA 50 UND	85252071	0102	5102	CX	1,00	74,99	0,00	74,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8535	GRAMPO 26/6 5000 UN VMP	85252072	0102	5102	CX	10,00	7,99	0,00	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3203	PILHA PALITO ELGIN Tot. Tributos R$ 2,02 Federal R$ 2,55 Estadual	64039990	0102	5102	PCT	1,00	14,99	0,00	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4237	LIGA ELASTICA Tot. Tributos R$ 0,67 Federal R$ 0,85 Estadual	64041900	0102	5102	PC	1,00	4,99	0,00	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10440	LIGA ELASTICA 1KG	85252072	0102	5102	PCT	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10198	PAPEL CONTACT ESTAMPADO	85252072	0102	5102	MT	30,00	12,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10007	EXPOSITOR CLASSIC ACRIMET PAREDE/MESA	85252072	0102	5102	UN	2,00	49,99	0,00	99,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8597	PASTA AZ TN OFFICE	85252072	0102	5102	UN	2,00	24,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7457	FITA DEMARCACAO DE AREA - 70X160 Tot. Tributos R$ 4,89 Federal R$ 4,08 Estadual	82141000	0102	5102	UN	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8780	TESOURA DE ESCRITORIO JOCAR OFFICE	85252072	0102	5102	UN	4,00	14,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10511	TECLADO E MOUSE LETRON Tot. Tributos R$ 10,42 Federal R$ 7,70 Estadual	84716052	0102	5102	KIT	1,00	109,99	0,00	109,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
466	TECLADO USB DAY BY DAY LETRON WATER RESI Tot. Tributos R$ 11,02 Federal R$ 23,80 Estadual	85098090	0102	5102	UN	2,00	69,99	0,00	139,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5643	BLOCO AUTOADESIVO 501 NEON 95 FLS TRIVIU Tot. Tributos R$ 5,69 Federal	48201000	0102	5102	PCT	6,00	6,50	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2530	BOBINA 57X22 TERMICA REGISPEL Tot. Tributos R$ 6,71 Federal R$ 8,48 Estadual	64031900	0102	5102	UN	10,00	4,99	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcancevazdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 42141 e o código verificador 5608.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3299-9 - SICOOB ENGECRED
CONTA: 28.490-4

FAVORECIDO: ALMEIDA COMERCIO VAREJISTA DE ARTIG
CPF/CNPJ: 17.830.015/0001-80
VALOR: R$ 408,36
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122320
AUTENTICACAO SISBB: 2.316.A95.7C6.198.2E5

RECEBEMOS DE A M FREITAS ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS - VALOR TOTAL: R$ 1.593,50		NF-e Nº 000002529 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

A M FREITAS ALVES E CIA LTDA

SUPERMERCADO ELDORADO 3362-2094

RUA 01, 96 - VILA SOARES -
CEP:76550-000 - Porangatu - GO
TEL: (62)3362-2094 - FAX: 3362-2094

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002529 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1203 5307 1500 0144 5500 1000 0025 2912 0760 5053

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152259718342056 05/12/2025 12:13:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103224319		03.530.715/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS			27.949.878/0005-58	05/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11, S/N QD 02 LT. 02 APT. FLAT 02 ANDAR B	CENTRO		76550-000	05/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	62911-9312	GO		12:13:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.593,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	0	0			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0005786	RESMA CHAMEX REPORT 500FOLHAS	19059090	0102	5102	Un	50,00	30,49	0,00	1.524,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000055	FITA P/ EMP. TRANS.	39191000	0102	5102	Un	12,00	5,75	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ped. n.5601/2025 cont. gestao 039/2023 fundo munic. saude pgtu. ag. 0946 003 1108 6 am freitas alves cia ltda. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 23,90, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,5%. NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, 2006.	Kelliane Cleides R. Silva Administrativo

NOVAERA MASTER ERP

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 44344 e o código verificador 5983.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 1.108-6

FAVORECIDO: A M FREITAS ALVES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 03.530.715/0001-44
VALOR: R$ 1.593,50
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122307
AUTENTICACAO SISBB: 2.AA8.C8A.A80.473.FCB

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000001142

Data e Hora de Emissão
29/08/2025 09:11:00

Código de Verificação
be70

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **D. DE A. BATISTA - GRAFICA E EDITORA COPY LASER**
Nome Fantasia: **GRAFICA E EDITORA COPY LASER**
CNPJ: **11.148.066/0001-40** Inscrição Municipal: **63432009**
Endereço: **AV ADELINO AMERICO DE AZEVEDO, N°: 116, CENTRO, SALA 02, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33623981**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 , QD: 02, LT: 02, APT. FLAT 02 ANDAR B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
IMPRESSÃO RELATORIO DE PRESTAÇÃO DE CONTA 06/25	13.05	630,0000	0,5000	0,0000	315,0000
ADESIVO 8X4,5CM	13.05	2.000,0000	0,3200	0,0000	640,0000
RECEITUARIO 2 VIAS	13.05	40,0000	10,0000	0,0000	400,0000
PRESCRIÇÃO MEDICA	13.05	30,0000	13,0500	0,0000	391,5000
FICHA DE ATENDIMENTO (GTA)	13.05	60,0000	13,0500	0,0000	783,0000
BOLETIM CIRURGICO	13.05	15,0000	13,0500	0,0000	195,7500
ENCAMINHAMENTO DE REFERENCIA	13.05	15,0000	13,0500	0,0000	195,7500
RECEITUARIO SIMPLES	13.05	120,0000	6,5000	0,0000	780,0000
IMPRESSÃO FRENTE E VERSO - SUTURA	13.05	100,0000	1,0000	0,0000	100,0000
ENCADERNAÇÃO ESPIRAL	13.05	4,0000	10,0000	0,0000	40,0000
IMPRESSÃO FRENTE E VERSO /CURSO CURATIVOS	13.05	100,0000	1,0000	0,0000	100,0000
IMPRESSÃO FRENTE E VERSO - CURSO ENXOVAIS	13.05	120,0000	1,0000	0,0000	120,0000

Observação: REFERENTE SERVIÇOS GRÁFICOS PRESTADOS NO MÊS DE JULHO/2025, CONFORME CONTRATO 014/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO CAIXA - AG. 0946 OP: 003 CONTA 541-8
FAVORECIDO: D. DE A. BATISTA - GRAFICA E EDIT. COPY LASER - CNPJ: 11.148.066/0001-40

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
13.05 / Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS. (Redação dada pela Lei Complementar nº 157, de 2016).	4.061,00	3,50	142,14
TOTAL DO ISS			142,14

CNAE / Atividade Município
1821100 / SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.061,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	142,14
(=) Valor Líquido	R$	3.918,86

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.061,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.061,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.061,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	142,14

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
4.061,00	**0,00**	**4.061,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000001142

Data e Hora de Emissão

29/08/2025 09:11:00

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **D. DE A. BATISTA - GRAFICA E EDITORA COPY LASER**
Nome Fantasia: **GRAFICA E EDITORA COPY LASER**
CNPJ: **11.148.066/0001-40** Inscrição Municipal: **63432009**
Endereço: **AV ADELINO AMERICO DE AZEVEDO, N°: 116, CENTRO, SALA 02, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33623981**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 , QD: 02, LT: 02, APT. FLAT 02 ANDAR B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
630,0000	**IMPRESSÃO RELATORIO DE PRESTAÇÃO DE CONTA 06/25**	0,50	315,00
2000,0000	**ADESIVO 8X4,5CM**	0,32	640,00
40,0000	**RECEITUARIO 2 VIAS**	10,00	400,00
30,0000	**PRESCRIÇÃO MEDICA**	13,05	391,50
60,0000	**FICHA DE ATENDIMENTO (GTA)**	13,05	783,00
15,0000	**BOLETIM CIRURGICO**	13,05	195,75
15,0000	**ENCAMINHAMENTO DE REFERENCIA**	13,05	195,75
120,0000	**RECEITUARIO SIMPLES**	6,50	780,00
100,0000	**IMPRESSÃO FRENTE E VERSO - SUTURA**	1,00	100,00
4,0000	**ENCADERNAÇÃO ESPIRAL**	10,00	40,00
100,0000	**IMPRESSÃO FRENTE E VERSO /CURSO CURATIVOS**	1,00	100,00
120,0000	**IMPRESSÃO FRENTE E VERSO - CURSO ENXOVAIS**	1,00	120,00

Observação: REFERENTE SERVIÇOS GRÁFICOS PRESTADOS NO MÊS DE JULHO/2025, CONFORME CONTRATO 014/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023.
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO CAIXA - AG. 0946 OP: 003 CONTA 541-8
FAVORECIDO: D. DE A. BATISTA - GRAFICA E EDIT. COPY LASER - CNPJ: 11.148.066/0001-40

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
1821100 / SERVIÇOS DE PRÉ-IMPRESSÃO

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
4.061,00	**3,50**	**142,14**

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$ 142,14.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 541-8

FAVORECIDO: D. DE A. BATISTA - GRAFICA E EDITOR
CPF/CNPJ: 11.148.066/0001-40
VALOR: R$ 3.918,86
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122324
AUTENTICACAO SISBB: 0.440.6AC.830.745.903

RECEBEMOS DE A M FREITAS ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS - VALOR TOTAL: R$ 182,65

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002538
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

A M FREITAS ALVES E CIA LTDA

SUPERMERCADO ELDORADO 3362-2094

RUA 01, 96 - VILA SOARES -
CEP:76550-000 - Porangatu - GO
TEL: (62)3362-2094 - FAX: 3362-2094

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002538 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1203 5307 1500 0144 5500 1000 0025 3812 0851 1116

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152259743090176 11/12/2025 10:20:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103224319		03.530.715/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS			27.949.878/0005-58	11/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11, S/N QD 02 LT. 02 APT. FLAT 02 ANDAR B	CENTRO		76550-000	11/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	62911-9312	GO		10:20:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	182,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	0	0			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0022671	APAR. PREST. GILLETE SENSIVEL	82121020	0102	5102	Un	20,00	2,45	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004025	PILHA DURACELL ALC. AA	85061010	0500	5405	Un	5,00	8,75	0,00	43,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003872	PILHA PANASONIC AAA2	85061010	0500	5405	Pc	10,00	8,99	0,00	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ped. n. 5683/2025 cont. gestao 039/2023 fundo munic. saude pgtu. ag. 0946 003 1108 6 am freitas alves cia ltda. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 2,74, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,5%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, 2006.	Viviane Ohanna M. Tobias de Melo Farmacêutica CRF: 20190

NOVAERA MASTER ERP

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 44617 e o código verificador 6013.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.57
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 1.108-6

FAVORECIDO: A M FREITAS ALVES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 03.530.715/0001-44
VALOR: R$ 182,65
DEBITO EM: 30/12/2025
==========
DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: 4.AA3.E76.DB4.F43.C02

3. DESPESAS OPERACIONAIS

INOV DIAGNOSTICA LTDA

AVENIDA FREI CONFALLONI, SN, QUADRA CL 26, LOTE 03 - CONJUNTO VERA CRUZ - GOIANIA - GO - CEP: 74495-060
Fone: (62)99101-1160

Inov Diagnóstica

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.601
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5225 1153 2044 3100 0136 5500 1000 0006 0116 2841 1201

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152259687765587 28/11/2025 12:56:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
201033895		53.204.431/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0005-58	28/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA 11 S/N, S/N AD. 02, LT. 02, APT FLAT, 02 ANDAR, AREA B, SALA 02	CENTRO	76550-000	28/11/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PORANGATU	GO			12:56:26

PARCELAS

Número	601-1-01/01/1
Vencimento	28/12/2025
Valor	R$ 5.459,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.799,22 (32,96 %)	5.459,30

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	5.459,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7898645980732	TROPONINA I RAPID TEST - 1,0 NG/ML - BIOCON Lote: 04042025M2 Val: 25/02/27 Fabric: 26/02/25 Val Aprox Tributos: 146,03 (32,45%)	38221990	0102	5102	CX	5,000	90,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HM01021	DILUENTE (M-53) 20 LT - MINDRAY Lote: 2507563 Val: 31/07/27 Fabric: 31/07/25 Val Aprox Tributos: 356,95 (32,45%)	38221990	0102	5102	GL	5,000	220,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3607	TUBO VACUO EDTA K3 2 ML C/ 100 UNID - VACURATE / GT Lote: 5091 Val: 30/08/26 Fabric: 28/02/25 Val Aprox Tributos: 578,38 (33,24%)	90183999	0102	5102	RACK	30,000	58,00	0,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3606	TUBO VACUO GEL SEP. + ATIV. COAG. 3,5 ML - C/ 100 UNID. - VACURATE Lote: 5101 Val: 30/10/26 Fabric: 01/04/25 Val Aprox Tributos: 585,02 (33,24%)	90183999	0102	5102	RACK	20,000	88,00	0,00	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71363	SORO ANTI-A 10 ML - GOLD ANALISA Lote: 5093 Val: 05/02/27 Fabric: 25/04/25 Val Aprox Tributos: 8,93 (32,47%)	38221300	0102	5102	KIT	1,000	27,50	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71364	SORO ANTI-B 10 ML - GOLD ANALISA Lote: 5058 Val: 19/09/26 Fabric: 19/09/24 Val Aprox Tributos: 8,93 (32,47%)	38221300	0102	5102	KIT	1,000	27,50	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71367	SORO ANTI-D 10 ML - GOLD ANALISA Lote: 5170 Val: 31/03/27 Fabric: 31/03/25 Val Aprox Tributos: 15,87 (32,45%)	38221300	0102	5102	KIT	1,000	48,90	0,00	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1225	PCR LATEX 5.0 ML C/ CONTROLE - GT Lote: 25/2981 Val: 30/06/27 Fabric: 18/02/25 Val Aprox Tributos: 74,77 (32,45%)	30021229	0102	5102	CX	3,000	76,80	0,00	230,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 761,94 Federal e 1.037,28 Estadual Fonte: IBPT
Número do Pedido: 777.
Nome Fantasia: IAGS PORANGATU.
Vendedor: 1 - WILKER

PEDIDO Nº 5568/2025 - CONTRATO DE GESTÃO 039/2023 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PORANGATU

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SICREDI
AG: 3950 / CC: 08633-1

RESERVADO AO FISCO

ÁSMER FLAVIANO LOPES
BIOMÉDICO
CRBM-3: 13295

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/11/2025 12:56:28

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 44184 e o código verificador 5906.

INOV 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 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.601
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
5225 1153 2044 3100 0136 5500 1000 0006 0116 2841 1201

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152259687765587 28/11/2025 12:56:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
201033895		53.204.431/0001-36

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
7898599572182	TUBO DE ENSAIO VIDRO 12X75MM C/ 250 UND - PRECISION Lote: 270524P1275 Val: 30/05/34 Fabric: 01/05/24 Val Aprox Tributos: 24,34 (32,45%)	70179000	0102	5102	CX	1,000	75,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ABNER FLAVIANO LOPES
BIOMÉDICO
CRBM-3: 13285

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/11/2025 12:56:28

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 44184 e o código verificador 5906.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.45
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: 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$ 5.459,30
DEBITO EM: 01/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120101
AUTENTICACAO SISBB: 1.1D0.9A6.476.4CA.31A

RECEBEMOS DE X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Assinatura do Recebedor por extenso

Emissão: 05/12/2025 VALOR TOTAL: 4.575,60 DESTINATARIO:INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS
R 11 S/N QD 02 LT 02 , 02 ANDAR, AREA B SL02,CENTRO,PORANGATU-GO Cep: 76550-000

TRANSP: JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC
VOLUME: 37

NF-e No.001216 Série 1

X3 MED DISTRIBUIDORA

X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA

R C149 QD 360 LT 18 SL 01/02 Nº 1470
JARDIM AMERICA GOIANIA GO
Cep: 74275080
Fone: (62)3942-1156 (0629)9977-2304

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saida
2 - Entrada [1]

No. 000.001.216
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2512-55.397.585/0001-17-55-001-000.001.216.130-700.121-3

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

Nat. da Operação: VENDAS

Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
201555174		55.397.585/0001-17	152259717743326 05/12/2025 - 10:12:38

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS	IAGS PORANGATU 15		27.949.878/0005-58	05/12/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**Cep**	**Data da Saida**
R 11 S/N QD 02 LT 02 , 02 ANDAR, AREA B SL02,	CENTRO		76550-000	05/12/2025
Municipio	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
PORANGATU	(62 9)9606-3055	GO	ISENTO	10:12:46

FATURA

[1216/A 05/12/2025 4.575,60]

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Vlr. Icms Desonerado	Valor Total dos Produtos
R$ 2.648,82	R$ 503,27	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 4.575,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 4.575,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	0-Fret/Remet(CIF)			GO	10.425.665/0001-09

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual
VIA ANEL VIARIO S/NQD1 LT4 S/N BL C	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
37	CAIXA		1307 - 1	0,0000	0,0000

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	VALOR TOTAL	BASE.CALC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1958	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML C/100 Marca: FARMACE Lote: DP24L342 Validade:31/10/2026 MS: IBS: BC=810,00 ALIQ=0,10% VALOR=0,81 | CBS: BC=810,00 ALIQ=0,90% VALOR=7,29	30039099	020	5102	0,00	CX	18	45,00		810,00	468,91	89,09	19	0
856	SOL.RINGER SIMPLES 500 ML C/20 BOLSAS PVC Marca: JP Lote: 4118 25 Validade:18/11/2027 MS: IBS: BC=810,00 ALIQ=0,10% VALOR=0,81 | CBS: BC=810,00 ALIQ=0,90% VALOR=7,29	30049099	020	5102	0,00	CX	36	104,60		3.765,60	2.179,91	414,18	19	0

DADOS ADICIONAIS

PROCESSO N 5365/2025 - CONTRATO DE GESTAO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
BC RED,CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VII
Val Aprox dos Tributos R$ 615,42 (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: 001307

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

| Valor IBS: R$ 4,58
| Valor CBS: R$ 41,18
| Valor IS: R$ 0,00
| Valor PIS: R$ 0,00
| Valor COFINS: R$ 0,00

Impostos calculados conforme Lei Complementar nº 214/2025

bjbadh15

```
16/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:18:31
051300513          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4          CONTA:         42.687-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 16/12/2025
NR. DOCUMENTO               551.841.000.069.693
VALOR TOTAL                               4.575,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: X3 MED DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 1841-4          CONTA:         69.693-5
NR. DOCUMENTO               550.513.000.042.687
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.98C.775.323.B17.29D
```

Transação efetuada com sucesso por: JH075454 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0165920 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0165920 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1659 2019 6565 5915

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS		152259769101469 17/12/2025 15:47:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS (12718)			27.949.878/0005-58	17/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B	CENTRO	76550-000		17/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PORANGATU	6233625053	GO		15:47:02

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.380,53	262,30	0,00	0,00	2.623,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.623,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA	HOSPDROGAS		17,100	17,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0028	DICLOFENACO SODICO (GEN) 25MG/ML INJ I M AMP 3ML Marca: HYPOFARMA. MS: 103870 0520018. Valid: 01-02-2027	25020197	30039047	020	5102	UN	2.000,00	0,80	1.600,00	842,11	160,00	0,00	19,00	0,00
021.0222	DEXAMETASONA (GEN) 1MG/G CREME BIS NAGA 10G Marca: HIPOLABOR. MS: 10714024 90023. Valid: 01-10-2026	58824	30049099	520	5102	UN	200,00	1,68	336,00	176,84	33,60	0,00	19,00	0,00
021.0367	AMIODARONA (GEN) 200MG CPR Marca: ZY DUS. MS: 1565100700022. Valid: 01-10-2026	M414725	30049054	220	5102	UN	60,00	0,45	27,00	14,21	2,70	0,00	19,00	0,00
022.0429	HYCLIN (CLINDAMICINA) 150MG/ML INJ IM/ IV AMP 4ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387 00360029. Valid: 01-11-2026	24111999	30042029	520	5102	UN	50,00	3,30	165,00	86,84	16,50	0,00	19,00	0,00
022.0429	HYCLIN (CLINDAMICINA) 150MG/ML INJ IM/ IV AMP 4ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387 00360029. Valid: 01-11-2026	24112000	30042029	520	5102	UN	150,00	3,30	495,00	260,53	49,50	0,00	19,00	0,00

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

Ord. Compra: 177124 Nº DO PROCESSO 5791/2025 -CONTRATO DE GESTÃO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PGT. Endereço de Entrega: AVENIDA RUI BARBOSA 76.550-000 SETOR SANTA LUZIA PORANGATU/GO (62) 9 9606-3055 - ---------- SANTANDER AG: 3137 C/C: 13004420-6 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA CNPJ: 08.774.906/0001-75 ICMS: REDUÇAO DE BASE DE CALCULO ICMS 11%: ANEXO IX, ART. 8, VIII DO RCTE-GO/1997. A HOSPDROGAS declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Trib aprox RS: 40,32 Federal e 33,60 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW.

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003582 - LETICIA BATISTA VIANA
Nr.Pedido: 274171, Nr.Embarque: 276716
Ord. Compra: 177124
Nº DO PROCESSO 5791/2025 -CONTRATO DE GESTÃO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PGT.
Endereço de Entrega: AVENIDA RUI BARBOSA 76.550-000 SETOR SANTA LUZIA PORANGATU/GO (62) 9 9606-3055

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.17
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3137-2 - GOIANIA-CENTRO
CONTA: 13.004.420-6

FAVORECIDO: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 08.774.906/0001-75
VALOR: R$ 2.623,00
DEBITO EM: 18/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121840
AUTENTICACAO SISBB: D.5AF.A70.86A.CC5.41E

Recebemos de EXITO MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/12/2025 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 1.000,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.365
Série 001

EXITO MEDICAMENTOS LTDA

RUA 16, 332 - JARDIM SANTO ANTONIO -
GOIANIA - GO - CEP: 74853-290
Fone: (62)3584-2236
farmacia@exiomed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.365
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 1233 2209 3300 0143 5500 1000 0123 6513 4647 0234

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**152259769702289 17/12/2025 17:40:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
107593831		33.220.933/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0005-58	17/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV RUI BARBOSA, SN ENTRE RUAS L4 E L5	SANTA LUZIA		76550-500	17/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	GO	(62)3911-9312		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
526,31	100,00	0,00	0,00	1.000,00

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	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF EXPRESS	0 - REMETENTE				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANEL VIARIO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
875983	CEFALEXINA 500MG CX 10 CAPS (G) - Marca - UNIAO QUIMICA Lt:2418913 Qtde:50 Fab: 01/01/2023 Val: 31/05/2026	30042052	020	5102	CX	50,00	5,20	0,00	260,00	136,84	26,00	0,00	19,00	0,00
875787	CEFTRIAXONA 1G INJ. IV. CX 100 FR/AMP. (G) - Marca - BLAU Lt:25110187 Qtde:2 Fab: 08/09/2025 Val: 08/09/2027	30042059	520	5102	CX	2,00	370,00	0,00	740,00	389,47	74,00	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NFE FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7 DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020. Reducao de Base do ICMS conforme artigo 8 , Inciso VIII, 2 do Anexo IX do RCTE. VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS, R$ 330,00 (33%), FONTE IBPT. ORDEM DE COMPRA 177124 N DO PROCESSO 5791/2025 -CONTRATO DE GESTAO 039/2023; FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE VENDEDOR: LUCIANA ALVES DA SILVA PAIXAO PEDIDO: 1301880 PAGAMENTO: DINHEIRO 0	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.22
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9338-6 - GOIANIA/REPUBLICA
CONTA: 99.676-3

FAVORECIDO: EXITO MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 33.220.933/0001-43
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: E.B00.1BE.485.18D.7BC

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.113.647 Série: 001

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: 26.457.348/0001-04
Uma empresa comprometida com a saúde de Todos!!!

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.113.647
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1226 4573 4800 0104 5500 1000 1136 4712 5114 5598

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152259769245985 17/12/2025 16:17:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701		26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0005-58	17/12/2025 16:13

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02 SN	CENTRO	76.550-000	17/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
PORANGATU	(62) 3911-9312	GO		

FAT / DUPL

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 TOTAL DOS PRODUTOS
3.655,00	694,45	0,00	0,00	6.944,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.944,71

TRANSP. / 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.
JMF TRANSP. CARGAS E ENC. LTDA	0				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANEL VIARIO Q.01 MOD. 04 BL.C 0	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				26,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000082	B1-*MIDAZOLAM 5MG/ML INJ. 100X10ML(G) |MARCA HIPOLABOR | EAN 7898123907480 |	AP-046/25M	30/04/2027	30049099	020	5.102	CX	9	0,00	417,7405	0,00	3.759,66	1.978,71	375,95	0,00	19,00	0,00
0000098	DRAMIN B6 DL INJ. 100X10ML IV*PVC |MARCA TAKEDA | EAN 7896094922082 |	B25H1999	30/09/2027	30045090	020	5.102	CX	4	0,00	782,8000	0,00	3.131,20	1.647,95	313,11	0,00	19,00	0,00
0012673	FLUCAZOL 2MG/ML INJ. IV. 6X100ML BLS. |MARCA CRISTALIA | EAN 7896676440607 |	50024404	28/02/2027	30049099	020	5.102	CX	1	0,00	42,7020	0,00	42,70	22,47	4,27	0,00	19,00	0,00
0008530	PREDNISONA 20MG. C/20CPR.(G) |MARCA NEO QUIMICA | EAN 7896714293196 |	B25F0477	30/06/2028	30043999	020	5.102	CX	4	0,00	2,7863	0,00	11,15	5,87	1,12	0,00	19,00	0,00

CÁLC. 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	RESERVADO AO FISCO
'OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7° DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020'Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, . 2-A RCTE/GO PEDIDO 0223204 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 02 N. DO PROCESSO 5791/2025 / N. CONTRATO DE GESTAO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Endereco de Entrega - R 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02 SN, CENTRO-PORANGATU-GO-CEP 76550000	

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:02:11
051300513 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.148.000.024.269
VALOR TOTAL 6.944,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 24.269-1
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D8F.8C5.E18.A6B.871

NF-e
Nº: 000.033.734
Série: 001

RECEBEMOS DE CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 009524

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CRECIIL

CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA
AV INDEPENDENCIA
JARDIM MONTE CRISTO
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.968-350
Telefone: (62) 3773-0099

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrŷnica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.033.734
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1213 4139 7700 0182 5500 1000 0337 3410 0255 8100

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152259769690099 17/12/2025 17:39:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104965266		13.413.977/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0005-58	17/12/2025 17:36

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R 11	CENTRO	76.550-000	17/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
PORANGATU	(62) 3911-9312	GO		

FAT / DUPL

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 TOTAL DOS PRODUTOS
825,23	156,80	0,00	0,00	1.567,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.567,98

TRANSP. / 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.
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0				11.028.793/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q QUADRA 1 CONJUNTO C LOTES 02, 04, 06,	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001555	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML C/200 AMP |MARCA SAMTEC |ICMS DESO 0	TXL	31/08/2027	30049099	020	5.102	CX.	1	0,00	77,980000	0,00	77,98	41,04	7,80	0,00	19,00	0,00
0001803	COMPLEXO B INJ C/100X2ML IM/IV (SANTIPLEX) |MARCA SANTISA |ICMS DESO 0	21601625	13/08/2027	30039019	020	5.102	CX	7	0,00	100,000000	0,00	700,00	368,41	70,00	0,00	19,00	0,00
0001882	VITAMINA C 500MG100X5ML (ACIDO ASCORBICO) |MARCA FARMACE |ICMS DESO 0	AA25B009	30/01/2027	30049099	020	5.102	CX.	4	0,00	79,000000	0,00	316,00	166,31	31,60	0,00	19,00	0,00
0001882	VITAMINA C 500MG100X5ML (ACIDO ASCORBICO) |MARCA FARMACE |ICMS DESO 0	AA25B008	30/01/2027	30049099	020	5.102	CX.	6	0,00	79,000000	0,00	474,00	249,47	47,40	0,00	19,00	0,00

CÁLC. 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

Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, . 2-A RCTE/GO
Pedido 0009524 Numero Interno 0005810
IRRF %
|Valor IRRF 0,00 - INST. NORMAT. 1234/2012

Nro Proposta 177124 - Nro Processo 5791/2025 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA - HMPEndereco de Entrega AVENIDA RUI BARBOSA 76.550-000 SETOR SANTA LUZIA PORANGATU/GO CONTRATO DE GESTAO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PGT.BANCO ITAU AG. 8900C/C. 99368-7PIX. financeiro@creciil.com.br

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.22
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8900-1 - GOIANIA PARQUE AMAZONIA
CONTA: 99.368-7

FAVORECIDO: CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR L
CPF/CNPJ: 13.413.977/0001-82
VALOR: R$ 1.567,98
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: D.C64.86B.67D.1FA.494

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000.106.471 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.106.471 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.388/0001-80	52.25.12.14.11.538.800/0180-55-001.000.106-471-100.169.251.0	152259770374042

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	IAGS PORANGATU	27.949.878/0005-58	17/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
R 11 SN QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02	CENTRO	76550-000	17/12/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PORANGATU	62996063055	GO	ISENTO	19:35:41

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0106471/1	18/12/2025	2.798,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.472,63	279,80	0,00	0,00	**2.798,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	**0,00**	0,00	0,00	**2.798,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	[1]				11.028.793/0002-54

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-153 Nº S/N QD CH LT KM 5-5 GL 2/4	GOIANIA	GO	10.586.243-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CX PAP	DIVERSOS	0106471	178,000	178,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0018245	+ CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX 200UNID Vlr Aprox Tributos R$7,2	SAMTEC	31/07/2027	WVG	30049099		020	5102	AMP	200,00	0,3600	0	0	0	R$ 72,00	37,89	7,20	0,00	19	0
0021330	+ HEPTRIS 60MG SOL INJ C/2 SERINGAS Vlr Aprox Tributos R$129,5	MYLAN	31/10/2026	AC13041B	30049099		020	5102	CX.	35,00	37,0000	0	0	0	R$ 1.295,00	681,58	129,50	0,00	19	0
0017462	+ KP GLICO FISIOLOGICA 500ML CX/30FR Vlr Aprox Tributos R$143,1	FRESENIUS	18/04/2027	74UE2061	30049099		020	5102	UNI	300,00	4,7700	0	0	0	R$ 1.431,00	753,16	143,10	0,00	19	0

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

| | | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$279,8 Conforme Lei nº 12.741/12 | > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||

A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00166 STEPHANIA KARULINA RODRIGUES
COND.PGTO: 00001 A VISTA
PEDIDO: 0169251
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PROPOSTA 177124 - PROCESSO 5791.2025 - CONTRATO DE GESTÃO 039.2023 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE///CTT:GABRIEL 62 3911-9312 /// BANCO DO BRASIL, AG:1242.4; C/C:117.116-X

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000.106.471 SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.106.471 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.388/0001-80	52.25.12.14.11.538.800/0180-55-001.000.106-471-100.169.251.0	152259770374042

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	IAGS PORANGATU	27.949.878/0005-58	17/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
R 11 SN QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02	CENTRO	76550-000	17/12/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PORANGATU	62996063055	GO	ISENTO	19:35:41

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0106471/1	18/12/2025	2.798,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.472,63	279,80	0,00	0,00	**2.798,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	**0,00**	0,00	0,00	**2.798,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	[1]				11.028.793/0002-54

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-153 Nº S/N QD CH LT KM 5-5 GL 2/4	GOIANIA	GO	10.586.243-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CX PAP	DIVERSOS	0106471	178,000	178,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0018245	+ CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX 200UNID Vlr Aprox Tributos R$7,2	SAMTEC	31/07/2027	WVG	30049099		020	5102	AMP	200,00	0,3600	0	0	0	R$ 72,00	37,89	7,20	0,00	19	0
0021330	+ HEPTRIS 60MG SOL INJ C/2 SERINGAS Vlr Aprox Tributos R$129,5	MYLAN	31/10/2026	AC13041B	30049099		020	5102	CX.	35,00	37,0000	0	0	0	R$ 1.295,00	681,58	129,50	0,00	19	0
0017462	+ KP GLICO FISIOLOGICA 500ML CX/30FR Vlr Aprox Tributos R$143,1	FRESENIUS	18/04/2027	74UE2061	30049099		020	5102	UNI	300,00	4,7700	0	0	0	R$ 1.431,00	753,16	143,10	0,00	19	0

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

		Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$279,8 Conforme Lei nº 12.741/12
> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||		
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF.		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00166 STEPHANIA KARULINA RODRIGUES
COND.PGTO: 00001 A VISTA
PEDIDO: 0169251
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PROPOSTA 177124 - PROCESSO 5791.2025 - CONTRATO DE GESTÃO 039.2023 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE///CTT:GABRIEL 62 3911-9312 /// BANCO DO BRASIL, AG:1242.4; C/C:117.116-X

RESERVADO AO FISCO

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:33:51
051300513 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.242.000.117.116
VALOR TOTAL 2.798,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELLO DISTRIBUICAO LTDA -
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 117.116-X
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B88.195.BC3.F50.612

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1052186

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.376.837 Série: 001

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.376.837
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3768 3712 5695 8097

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL	152259773941302 18/12/2025 17:17:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0005-58	18/12/2025 17:16

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA 11 QUADRA 02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR	CENTRO	76.550-000	18/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
PORANGATU	(62) 3911-9312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

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 TOTAL DOS PRODUTOS
3.204,45	608,84	0,00	0,00	6.093,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.093,26

TRANSP. / 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.
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO	0				11.028.793/0002-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5	GOIANIA	GO	105862436

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				34,000	34,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0014360	TRAMADOL INJ.100MG 100X2ML (A2) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HIPOLABOR	AW-050/25M	31/07/2027	30049039	020	5.102	CX	15	0,00	94,8700	0,00	1.423,05	748,38	142,19	0,00	19,00	0,00
0013593	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar TEUTO	3703449	30/06/2027	30049039	020	5.102	CX	100	0,00	11,9364	0,00	1.193,64	627,74	119,27	0,00	19,00	0,00
0015551	AMIODARONA 100MG C/30 CPR (AMIORON) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GEOLAB	2515173	31/10/2027	30049054	020	5.102	CX	4	0,00	13,0110	0,00	52,04	27,37	5,20	0,00	19,00	0,00
0002317	CEFEPIMA INJ. 1G IM/IV C/50 F/A (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOCHIMICO	010781	31/01/2027	30042059	520	5.102	CX	8	0,00	409,9500	0,00	3.279,60	1.724,74	327,70	0,00	19,00	0,00
0002935	DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GREENPHARMA	24725	26/05/2027	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	68,5500	0,00	68,55	36,05	6,85	0,00	19,00	0,00
0019214	DOMPERIDONA 10MG C/90 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	2515609	30/06/2027	30049069	020	5.102	CX	1	0,00	4,5000	0,00	4,50	2,37	0,45	0,00	19,00	0,00
0014254	ESPIRONOLACTONA 50MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar GEOLAB	2510429	31/07/2027	30043220	020	5.102	CX	4	0,00	17,9700	0,00	71,88	37,80	7,18	0,00	19,00	0,00

SUPERMEDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída **1**

Nº 000.376.837
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5225 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3768 3712 5695 8097

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

NATUREZA DA OPERAÿÿO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÿÿO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL	152259773941302 18/12/2025 17:17:01

INSCRIÿÿO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÿOS

COD PROD	DESCRIÿÿO DOS PRODUTOS / SERVIÿOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CÁLC. ISSQN

INSCRIÿÿO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÿOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÿÿES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
PEDIDO 1052186 N NOTA 6958097 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
N§ DO PROCESSO 5791/2025 -CONTRATO DE GESTAO 039/2023
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PGT / AVENIDA RUI BARBOSA 76.550-000 SETOR SANTA LUZIA PORANGATU/GO (62) 9 9606-3055

RESERVADO AO FISCO

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:02:11
051300513 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 6.093,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 1.3A7.7C7.273.B47.56D

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000060398 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA, 13
Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012
POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 06235651038

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000060398
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5225 1209 0346 7200 0192 5500 1000 0603 9817 6087 9084

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	152259773053723 18/12/2025 14:23:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
104168129		09.034.672/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		27.949.878/0005-58		18/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 11 SN	CENTRO		76550-000	18/12/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PORANGATU	6239119312	GO		14:19:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
217,36	41,30	0,00	0,00	413,00

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	413,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC LTDA	0-REMETENTE				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MONTEIRO LOBATO QD 52 LT 007E SN	APARECIDA DE GOIANIA	GO	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES			4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
010100036	FUROSEMIDA 20MG IV/IM 2ML C/100 AMP (G) Marca:SANTISALote:20205425 Validade :13/10/2027	30049099	020	5102	CX	7,0000	59,000000	413,00	217,36	41,30	0,00	19.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 152259773053723 / A Maeve hospitalar declara, que os resultados constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. / REALIZAR CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS, DEVOLUCOES SO SERAO ACEITAS ATE 24 HORAS APOS O RECEBIMENTO. / VENDEDOR: 000037 - AMANDA TEIXEIRA () / Nº DO PROCESSO 5791/2025 -CONTRATO DE GESTAO 039/2023; FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PGT INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS PORANGATU Endereco de Entrega AVENIDA RUI BARBOSA 76.550-000 SETOR SANTA LUZIA PORANGATU/GO (62) 9 9606-3055 DADOS BANCARIOS: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ :09.034.672/0001-92 CODIGO :001 AGENCIA 4148-3 C/C 115076-6 -BANCO BRASIL / PEDIDO: 023635	

powered by TOTVS

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:33:51
051300513 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.148.000.115.076
VALOR TOTAL 413,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAEVE PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 115.076-6
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D9C.8E5.3D3.568.7C7

GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA RUA SILVIO CALDAS, Nº 0 - QD. 13 LT. 17 - VILA IZABEL GOIANIRA/GO CEP: 75368-155 FONE/FAX: (62) 3433-7744	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.110.557 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA			**5225 1207 9287 5300 0100 5500 1000 1105 5711 8155 7830**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
104331356		07.928.753/0001-00	**152259773493298 18/12/2025 15:55:16**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
3515221 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0005-58	18/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA T 10, Nº 208 QD- 102 LT- 9/12 SALA 1501	SETOR BUENO		74223-060	18/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
GOIANIA	(62) 3911-9312	GO		15:55

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.162,00	17/01/2026						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
611,56	116,20	0,00	0,00	1.162,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.162,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DF TRANSPORTES E LOGISTICAS EIRELI	0 (0 ou 3 - Emitente, 2 - Terceiros, 1 ou 4 - Destinatário, 9 - Sem Frete)				11.028.793/0002-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR-153, S/N - KM 5-5 GALPAO 07 MODULO 04	GOIANIA	GO	105862436

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			2.793,492	3,285

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1719309	PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 100AMP X 2ML(PROMETAZOL)(PVC) BL-022/25 3 30/04/2027 (RH) HIPOLABOR HOSP	30049079	020	5102	CX	3	332,00	996,00	524,19	99,60	19,00
1722450	EPINEFRINA 1MG/ML 100 AMP (C1) D-009/25M 1 31/01/2027 PMC: 113,50 (RH) HIPOLABOR HOSP	30049099	020	5102	UN	1	89,00	89,00	46,84	8,90	19,00
1718181	GENTAMICINA SULF. 40MG/1ML INJ C/100 (G)(PVC) 20401724 1 10/12/2026 (RH) SANTISA HOSP	30032061	020	5102	CX	1	77,00	77,00	40,53	7,70	19,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:6366 DF 65.POR03 END. ENTREGA:AVENIDA RUI BARBOSA, S/N, SANTA LUZIA, , PORANGATU - GO - CEP 76550-000 COND. PGTO:30 DIAS CARTEIRA - HOSPITALAR NOME FANTASIA:IAGS PORANGATU VAL APROX TRIBUTOS R$367.76 (31.65%) FONTE IBPT PROCESSO N 5791/2025 - CONTRATO DE GESTAO 039/2023 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DADOS BANCARIOS : GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA. CNPJ 07.928.753/0001-00 BANCO: ITAU 341 AG.: 3277 CONTA CORRENTE: 25418-5 CHAVE PIX : CNPJ 07.928.753/0001-00 (RH) BC RED. CONF. ARTIGO 8 , INCISO VIII, E ARTIGO 8 PARAGRAFO 2 DO ANEXO IX DO RCTE/GO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/12/2025 09:56:09

Target Sistemas - www.targetsistemas.com.br

RECEBEMOS DE GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
3515221 - INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		Nº: 000.110.557
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.23
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3277-8 - GOIANIA AV REP LIBANO
CONTA: 25.418-5

FAVORECIDO: GOYAZ SERVICE COMERCIO E LOGISTICA
CPF/CNPJ: 07.928.753/0001-00
VALOR: R$ 1.162,00
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121904
AUTENTICACAO SISBB: 3.3C4.3F6.49A.211.DB4

RECEBEMOS DE BIONORTE DIST. DE MED. LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.010.081
SÉRIE 1

BIONORTE DIST. DE MED. LTDA-ME

BIONORTE

RUA 13 N.7 QD5 LT3
CENTRO
PORANGATU GO
6233672420 6233672420 76550007
contato@bionorte.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.010.081 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. S/SUBST ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
105580120		17.507.373/0001-56	52.25.10.17.50.737.300/0156-55-001.000.010-081-100.024.259.3	152259562947851

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IAGS PORANGATU	IAGS PORANGATU	27.949.878/0005-58	28/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA 11 S N QD. 02 LT. 02	CENTRO	76550-000	28/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PORANGATU	6239119312	GO	ISENTO	15:01:28

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0010081/1	27/11/2025	13.335,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.720,27	1.466,85	0,00	0,00	13.335,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	13.335,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS-PGTU	1				48.740.351/0020-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ADELINO AMERICO DE AZEVEDO N.36	PORANGATU	GO	10.394.166-5

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS		0010081	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REGISTRO MS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0002412	+ BUTIL.ESCOP.4MG/ML+DIPI.500 MG/ML HC23J051 Trib Aprox R$:157.36 Fed.	FARMACE	31/10/2026	HC23J091	30039099		020	5102	AMP	600,00	1,9500	0	0	0	R$ 1.170,00	677,37	128,70	0,00	19	0
0003181	+ CEFALOTINA SODICA 1000MG INJ 24101454 Trib Aprox R$:365.30 Fed., 461.72 Est.	BLAU 1163701000058	31/08/2026	24101454	30042051		020	5102	AMP	400,00	6,7900	0	0	0	R$ 2.716,00	1.572,42	298,76	0,00	19	0
0007090	+ CEFAZOLINA 1000MG C/20 1601011 Trib Aprox R$:369.07 Fed., 466.48 Est.	BLAU	05/08/2027	1601011	30042059		020	5102	AMP	400,00	6,8600	0	0	0	R$ 2.744,00	1.588,63	301,84	0,00	19	0
0001335	+ CETOPROFENO 50MG/ML 1ML	HIPOLABOR	30/06/2027	BC-041/25M	30049029		020	5102	AMP	500,00	1,6800	0	0	0	R$ 840,00	486,32	92,40	0,00	19	0

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$:1,793.55 Conforme Lei nº 12.741/12 Fonte IBPT 5oi7eW | A BIONORTE DECLARA, QUE OS PRODUTOS CONSTANTES NO PRESENTE DOCUMENTO FISCAL, POSSU EM RASTREABILIDADE , LICITUDE E AUTENTICIDADE CONF.ART 07 RDC 430/2020 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
651002819	0,00	0,00	0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00017 PATRICIA
COND.PGTO: 00002 A PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0024259
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

NOTA FISCAL REF. AO PEDIDO Nº 5560
COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 39/2023
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORANGATU
DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AG:0513-4 C/C:29126-9
DEPÓSITO CAIXA ECONOMICA AG:0946 C/C:1415-8 OP:003

RESERVADO AO FISCO

Mabile Ramos
Farmacêutica
CRF-GO 12935

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 42087 e o código verificador 5560.

Scanned with CamScanner

RECEBEMOS DE BIONORTE DIST. DE MED. LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.010.081
SÉRIE 1

BIONORTE DIST. DE MED. LTDA-ME

RUA 13 N.7 QD5 LT3
CENTRO
PORANGATU GO
6233672420 6233672420 76550007
contato@bionorte.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.010.081 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. S/SUBST ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
105580120		17.507.373/0001-56	52.25.10.17.50.737.300/0156-55-001.000.010-081-100.024.259.3	152259562947851

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IAGS PORANGATU	IAGS PORANGATU	27.949.878/0005-58	28/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
RUA 11 S N QD. 02 LT. 02	CENTRO	76550-000	28/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PORANGATU	6239119312	GO	ISENTO	15:01:28

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0010081/1	27/11/2025	13.335,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.720,27	1.466,85	0,00	0,00	13.335,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	13.335,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS-PGTU	1				48.740.351/0020-28

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ADELINO AMERICO DE AZEVEDO N.36	PORANGATU	GO	10.394.166-5

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS		0010081	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REGISTRO MS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0002412	+ BUTIL.ESCOP.4MG/ML+DIPI.500 MG/ML HC23J091 Trib Aprox R$:157.36 Fed.	FARMACE	31/10/2026	HC23J091	30039099		020	5102	AMP	600,00	1,9500	0	0	0	R$ 1.170,00	677,27	129,70	0,00	19	0
0003181	+ CEFALOTINA SODICA 1000MG INJ 24101454 Trib Aprox R$:365.30 Fed., 461.72 Est.	BLAU 1163701000058	31/08/2026	24101454	30042051		020	5102	AMP	400,00	6,7900	0	0	0	R$ 2.716,00	1.572,42	298,76	0,00	19	0
0007090	+ CEFAZOLINA 1000MG C/20 1601011 Trib Aprox R$:369.07 Fed., 466.48 Est.	BLAU	05/08/2027	1601011	30042059		020	5102	AMP	400,00	6,8600	0	0	0	R$ 2.744,00	1.588,63	301,84	0,00	19	0
0001335	+ CETOPROFENO 50MG/ML 2ML	HIPOLABOR	30/06/2027	BG-041/25M	30049029		020	5102	AMP	500,00	1,6800	0	0	0	R$ 840,00	486,32	92,40	0,00	19	0

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$:1,793.55 Conforme Lei nº 12.741/12 Fonte IBPT 5oi7eW | A BIONORTE DECLARA, QUE OS PRODUTOS CONSTANTES NO PRESENTE DOCUMENTO FISCAL, POSSU EM RASTREABILIDADE , LICITUDE E AUTENTICIDADE CONF.ART 07 RDC 430/2020 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
651002819	0,00	0,00	0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00017 PATRICIA
COND.PGTO: 00002 A PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0024259
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

NOTA FISCAL REF. AO PEDIDO Nº 5560
COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 39/2023
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORANGATU
DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AG:0513-4 C/C:29126-9
DEPÓSITO CAIXA ECONOMICA AG:0946 C/C:1415-8 OP:003

RECEBIDO AO FISCO

Mônie Ramos
Farmacêutica
CRF-GO 12935

Emitido pelo GESTOR - www.gestor.com.br

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 42087 e o código verificador 5560.

Scanned with CamScanner

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:27
051300513 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.029.126
VALOR TOTAL 13.335,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIONORTE DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 29.126-9
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 3.3BF.286.C5F.8AA.17E

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 653,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - R 11, S/N - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02 CENTRO PORANGATU-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.023.654
Série 001

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

1

Nº. 000.023.654
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 1231 3782 8800 0247 5500 1000 0236 5411 5617 8003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**152259778930319 - 19/12/2025 18:22:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
107820960		**31.378.288/0002-47**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**27.949.878/0005-58**	**19/12/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R 11, S/N - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02	**CENTRO**	**76550-000**	**19/12/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PORANGATU	**GO**	**6299752334**		**19:22:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**18/01/2026**
Valor	**R$ 653,00**

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
343,68	**65,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**653,00**

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**	**653,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS LTDA	**0-Remetente**				**10.425.665/0001-09**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANEL VIARIO, S/N - QUADRA01 MODULO 04 BLOCO C	**APARECIDA DE GOIANIA**	**GO**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volumes**			**0,500**	**0,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	ALIQ IPI
19358	MORFINA 10MG/ML SOL INJ IV/IT C/100 AMP 1ML ***/HIPOLABOR/A1 G+ Lote: AZ00125M Qt: 2 Val: 31/05/27 FCI:EFF58194-C32F-47B9-A195-215575623054	30049099	520	5102	CX	2	166,5000	333,00	175,26	33,30			19,00	
38515	ROPIVACAINA 7,5MG/ML SOL INJ IA CX C/25 FA 20 ML/HYPOFARMA G+ Lote: 25051295 Qt: 1 Val: 31/05/27	30049069	020	5102	CX	1	320,0000	320,00	168,42	32,00			19,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Nro Proposta 177124
Nº DO PROCESSO 5791/2025 -CONTRATO DE GESTÃO 039/2023
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PGT.
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: 15617668 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#177124#HUMA
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/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$ 87,83 Estadual: R$ 124,07 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Base calc.red.conf.art.8 inc.VIII § 2°-A anexo IX DEC.4852/97
ROTA: ROTA 002

RESERVADO AO FISCO

24/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:59:23
051300513 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158
VALOR TOTAL 653,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687

IDENTIFICADOR 1: 27.949.878/0005 58
==========
NR.AUTENTICACAO D.44F.AD4.3B8.48C.BC1

NF-e 000.002.297 Nº: 000 Série: 000

RECEBEMOS DE PRESTAMED HOSPITALAR EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 002522 INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS Valor Total NF-e R$ 2478,2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PRESTAMED HOSPITALAR EIRELI
AV SENADOR PEDRO LUDOVICO TEIXEIRA
BAIRRO ILDA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.935-830
Telefone: (62) 3204-0730

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.002.297
Série 000 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1220 4020 9900 0165 5500 0000 0022 9710 0252 3080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152259771627362 18/12/2025 09:08:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106025112		20.402.099/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS	27.949.878/0005-58	18/12/2025 09:08

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV RUI BARBOSA N 76	SANTA LUZIA	76.550-000	18/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
PORANGATU	(62) 99606-3055	GO		

FAT / DUPL

001	17/01/2026	2.478,20

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 TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.478,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.478,20

TRANSP. / 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.
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENCOMENDAS	0				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QD 01 MODULO 04 BLOCO C	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				7,950	7,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000020	MORFINA 0,2MG/ML INJ 50AMP 1ML DIMORF A1 (Marca CRISTALIA)	50028105	14/05/2027	30044990	0102	5.102	CX	4	320,3000	0,00	1.281,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000113	PENICILINA 1.200.000UI INJ 50FA BEPEBEN (Marca TEUTO)	2505865	11/11/2026	30041013	5102	5.102	CX	6	199,5000	0,00	1.197,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLC. 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

Codigo Vendedor 00011 - LUIZ N. Pedido 0002522 Codigo Cliente 2867 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL Ag. 4148-3 Cc. 66326-3
N§ DO PROCESSO 5791/2025 -CONTRATO DE GESTAO 039/2023
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA 4148-3CONTA 66326-3PIX 20.402.099/0001-65

OS MEDICAMENTOS DESTA NFe FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTENTICA CONFORME ART.7§ RDC 430 08 DE OUTUBRO DE 2020

RESERVADO AO FISCO

24/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:59:23
051300513 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.148.000.066.326
VALOR TOTAL 2.478,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P R M EQUI EIRELI ME
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 66.326-3
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 1.488.69F.F73.2AC.E9C

RECEBEMOS DE **BENENUTRI COMERCIAL LTDA -GO**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A BAIXO,

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	2.875,38	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

NF-e
Nº. **25498**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
BENENUTRI COMERCIAL LTDA -GO
AVENIDA RIO NEGRO 445 QD168 LOTE 9 - S/N - PARQUE AMAZÔNIA - GOIANIA - GO - 74840520

Telefone: 61 3033-3116
E-mail: contato@benenutri.com
E-mail: financeiro@benenutri.com

DANF-e
Documento Auxíliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **25498**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
5225 1220 7209 0500 0224 5500 1000 0254 9817 2147 4116

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	152259793686952 23/12/2025 09:50:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
107871033		20720905000224

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0005-58	23/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 11 .	QD.02 LT. 02 APT FLAT 02 A	CENTRO	76550-000	23/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PORANGATU	62- 3911-9312	GO		09:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.875,38	546,32	0,00	0,00	47,45	2.875,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,53	2.875,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DELPS TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0 - Remetente(CIF)			GO	03673321000145

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERIMETRAL NORTE, - ZONA INDUSTRIAL	GOIANIA	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX		5	55,19	47,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
79	TROPHIC 1.5 1L N LT. 250180058 DATA FAB.: 05/09/2025 DATA VAL.: 05/09/2026 PRODIET	21069090	520	5102	UN	24	46,46	1.115,04	1.115,04	211,86	19,00
55	DIBEN 1.5 KCAL HP 500ML N LT. 28UEA300 DATA FAB.: 12/05/2025 DATA VAL.: 31/05/2026 FRESENIUS	21069090	220	5102	UN	30	49,43	1.482,90	1.482,90	281,75	19,00
775	FRESUBIN ENERGY FIBRE 1000ML N LT. 28UGA680 DATA FAB.: 16/07/2025 DATA VAL.: 31/10/2026 FRESENIUS	21069090	220	5102	UN	8	34,68	277,44	277,44	52,71	19,00

FIM DOS PRODUTOS

Prezado cliente, sua satisfação é nossa prioridade! Pedimos, por gentileza, que confira a mercadoria no momento da entrega.
Após essa etapa, não será possível registrar reclamações.

Conferido por: _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. PEDIDO: 869002133 NUM. TRANS.:118809 NUM. CARREG: 0 **PRAZO PAGTO: 5 - 28 DIAS - FORMA PAGTO: DEP - DEPOSITO EM CONTA CORRENTE PJ** **OBS DO PEDIDO:** **SOLICITANTE GABRIEL** **CLIENTE: IAGS PORANGATU** **ENDERECO DE ENTREGA :** **RUA RUI BARBOSA . .** **SANTA LUZIA PORANGATU GO** **REDUCAO DA BC PARA 11% CONFORME ART.8º INCISO VII, DO ANEXO IX DO RCTE/GO.**	

GOIANIA - GO, 23 dezembro de 2025

EMITENTE

BENENUTRI COMERCIAL LTDA -GO
20720905000224
AVENIDA RIO NEGRO 445 QD168 LOTE 9
PARQUE AMAZÔNIA
GOIANIA - GO
74840520

DESTINATÁRIO

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
27.949.878/0005-58
RUA 11
CENTRO
PORANGATU - GO
76550-000

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nº CHAVE CCE 11011052251220720905000224550010000254981721474116O1

Nº CHAVE NOTA 52251220720905000224550010000254981721474116

NOTA DE SAÍDA **Nº** 25498 **SÉRIE** 1 **DE** 23/12/2025

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
37	Outros itens 1	Nº DO PROCESSO 5019/2025 -CONTRATO DE GESTÃO 039/2023; FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PGT.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo esta via de V.S.as. Ficar arquivada juntamente com a NOTA FISCAL em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Acusamos o recebimento da 1ª via

_____
(local e data)

_____
(carimbo e assinatura)

_____
(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.22
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0542-8 - BRASILIA ASA NORTE
CONTA: 49.980-1

FAVORECIDO: BENENUTRI COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 20.720.905/0002-24
VALOR: R$ 2.875,38
DEBITO EM: 24/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122401
AUTENTICACAO SISBB: F.A2A.C5E.176.E7F.ECA

RECEBEMOS DE SUPRIBIO DIGNOSTICA DO BRASIL LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 046.111** 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-Saída [1]

Nº 046.111
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1116 6780 5800 0129 5500 1000 0461 1113 4259 2475

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS - DEN		152259687087704 - 28/11/2025 10:50:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
10.634.287-8		16.678.058/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0005-58	28/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
R 11, S/N - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02	CENTRO		76.550-000	28/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Porangatu	(62) 99606-3055	GO		10:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.467,76	1.038,87	0,00	0,00	9.444,29

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	9.444,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				13,000	13,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
Lamp	LAMPADA HALOGEN 6V10W	85392110	020	5.102	CX	1,00	950,0000	950,00	550,00	104,50	0,00	19,00	0,00
10020001	DETERGENTE CD800 - 1L #lotes: CD200125 (20/01/2027)	38221990	020	5.102	FR	5,00	150,0000	750,00	434,21	82,50	0,00	19,00	0,00
CLT50ES-RGM	COLETOR SEM PA ESTERIL INDIVIDUAL 50 ML TRANSLUCIDO TAMPA VERMELHA #lotes: 251607 (01/04/2027) GTIN/EAN: 7898599570478	39269040	020	5.102	PCT	5,00	37,0000	185,00	107,11	20,35	0,00	19,00	0,00
1770140	GOT (AST)-UV Liq Stable (2x48mL+2x12mL) #lotes: 2509657050 (30/05/2026)	38221990	620	5.102	KIT	2,00	114,6500	229,30	132,75	25,22	0,00	19,00	0,00
1770150	GPT (ALT)-UV Liq Stable (2x48mL+2x12mL) #lotes: 2509656860 (30/03/2027)	38221990	620	5.102	KIT	2,00	114,6500	229,30	132,75	25,22	0,00	19,00	0,00
1770240	CRP (1x50mL + 1x10mL) #lotes: 2508654980 (30/05/2026)	30021590	620	5.102	KIT	2,00	460,9000	921,80	533,67	101,40	0,00	19,00	0,00
1770070	CK NAC (1x50mL + 1x10mL) #lotes: 2507650220 (30/03/2026)	38221990	620	5.102	KIT	2,00	239,4500	478,90	277,26	52,68	0,00	19,00	0,00
1770100	Creatinine (2x100mL+2x25mL+1x30mL STD) #lotes: 2511665750 (30/03/2027)	38221990	620	5.102	KIT	3,00	104,6900	314,07	181,83	34,55	0,00	19,00	0,00
000000000001810324	Urea UV cinetica AA liq (4x100mL+4x25mL) #lotes: 2504637390 (30/10/2026) GTIN/EAN: 7798100043036	38221990	620	5.102	UN	2,00	378,8000	757,60	438,61	83,34	0,00	19,00	0,00
1770040	Bilirubin T (1x80mL+1x16mL) #lotes: 2508652030 (28/02/2027)	38221990	620	5.102	KIT	2,00	126,4000	252,80	146,36	27,81	0,00	19,00	0,00
1770030	Bilirubin D (1x80mL+1x16mL) #lotes: 2509659880 (30/03/2027)	38221990	620	5.102	KIT	2,00	126,4000	252,80	146,36	27,81	0,00	19,00	0,00
1770120	Gama-Glutamyl Transferase #lotes: 2501628160 (30/07/2026)	38221990	620	5.102	KIT	2,00	116,3300	232,66	134,70	25,59	0,00	19,00	0,00
1770020	Amylase (2x30mL) #lotes: 2509657220 (30/03/2027)	38221990	620	5.102	KIT	1,00	321,2000	321,20	185,96	35,33	0,00	19,00	0,00
000000000001770560	Lipase 32mL (1x20mL+1x12mL) #lotes: 2509657340 (30/06/2026)	38221990	620	5.102	UN	1,00	670,0000	670,00	387,89	73,70	0,00	19,00	0,00
1770270	Laborcontrol 1 (1x5mL) #lotes: 2507647670 (30/04/2027), 2510662180 (30/04/2027)	38229000	620	5.102	KIT	3,00	100,3700	301,11	174,33	33,12	0,00	19,00	0,00
1770280	Laborcontrol 2 (1x5mL) #lotes: 2506644440 (30/04/2027)	38229000	620	5.102	KIT	3,00	100,3700	301,11	174,33	33,12	0,00	19,00	0,00
1770190	Laborcal (1x3mL) #lotes: 2509656660 (30/11/2026)	38229000	620	5.102	KIT	2,00	102,0200	204,04	118,13	22,44	0,00	19,00	0,00
1770320	Immunology Control level 1 #lotes: 2507650040 (30/05/2026)	38229000	620	5.102	KIT	1,00	257,6000	257,60	149,14	28,34	0,00	19,00	0,00
4506A	PLACA DE KLINE VIDRO COM 12 ESCAVACOES GLOBAL	70171000	020	5.102	UN	3,00	45,0000	135,00	78,16	14,85	0,00	19,00	0,00
SCFMRG0037	ST-200 AQUA REAGENT PACK (740mL)	38221990	120	5.102	UN	1,00	1.700,0000	1.700,00	984,21	187,00	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO CONFORME RCTE, ANEXO IX, ART 8º, INCISO VIII - Saída interna que destine mercadoria para comercialização, produção ou industrialização. Tributos aproximados: R$ 1.454,29 (Federal) e R$ 1.794,41 (Estadual). Fonte: IBPT B0591B PEDIDO Nº 5568/2025 -CONTRATO DE GESTÃO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PORANGATU. 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

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:35:15
051300513 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.229.000.066.314
VALOR TOTAL 9.444,29

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPRIBIO D BRASIL LTDA
AGENCIA: 3229-8 CONTA: 66.314-X
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687

NR.AUTENTICACAO D.E6C.37C.D02.652.E42

RECEBEMOS DE BIONORTE DIST. DE MED. LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.010.057
SERIE 1

BIONORTE DIST. DE MED. LTDA-ME

RUA 13 N.7 QD5 LT3
CENTRO
PORANGATU GO
6233672420 6233672420 76550007
contato@bionorte.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.010.057 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. S/SUBST ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
105580120		17.507.373/0001-56	52.25.10.17.50.737.300/0156-55-001.000.010-057-100.023.494.3	152259517358369

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IAGS PORANGATU	IAGS PORANGATU	27.949.878/0005-58	16/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
RUA 11 S N QD. 02 LT. 02	CENTRO	76550-000	16/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PORANGATU	6239119312	GO	ISENTO	16:55:57

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0010057/1	17/11/2025	3.957,32						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.291,08	435,31	0,00	0,00	3.957,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	3.957,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS-PGTU	[1]				48.740.351/0020-28

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ADELINO AMERICO DE AZEVEDO N.36	PORANGATU	GO	10.394.166-5

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXAS		0010057	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REGISTRO MS	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0018663	+ CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1LT M39522 Trib Aprox R$:13.45 Fed.	VIC PHARMA	29/12/2027	M39522	30039099		020	5102	LT.	5,00	20,0000	0	0	0	R$ 100,00	57,89	11,00	0,00	19	0
0019646	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5MT 9583527G Trib Aprox R$:213.85 Fed., 270.30 Est. COD. CEST: 1300900	CREMER	02/07/2027	9583527G	30051030		020	5102	RL.	106,00	15,0000	0	0	0	R$ 1.590,00	920,53	174,90	0,00	19	0
0019926	FITA MICROPORE BRANCO 5CMX4,5MT 1396523F Trib	CREMER	04/06/2027	1396523F	30051030		020	5102	RL.	20,00	10,0000	0	0	0	R$ 200,00	115,79	22,00	0,00	19	0

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

| | | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$:263.33 Conforme Lei nº 12.741/12 Fonte IBPT 5oi7eW | A BIONORTE DECLARA, QUE OS PRODUTOS CONSTANTES NO PRESENTE DOCUMENTO FISCAL, POSSUEM RASTREABILIDADE , LICITUDE E AUTENTICIDADE CONF.ART 07 RDC 430/2020 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
651002819	0,00	0,00	0,00

ROTA: 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00017 PATRICIA
COND.PGTO: 00002 A PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0023494
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO Nº 4681/2025
CONT. DE GESTÃO 039/2023 FUNDO MUN.SAUDE PORANGATU
DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AG:0513-4 C/C:29126-9
DEPÓSITO CAIXA ECONOMICA AG:0946 C/C:1415-8 OP:003

RESERVADO AO FISCO

Moane Ramos
Farmacêutica
CRF-GO 12935

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 41434 e o código verificador 5531.

Scanned with CamScanner

RECEBEMOS DE BIONORTE DIST. DE MED. LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000.010.057
SERIE 1

BIONORTE DIST. DE MED. LTDA-ME

RUA 13 N.7 QD5 LT3
CENTRO
PORANGATU GO
6233672420 6233672420 76550007
contato@bionorte.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.010.057 FOLHA
SÉRIE 1 2 of 2

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. S/SUBST ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
105580120		17.507.373/0001-56	52.25.10.17.50.737.300/0156-55-001.000.010-057-100.023.494.3	152259517358369

0016821	+ LUVA P/ PROC. COM PÓ TAM P C/100 012313 Vlr Aprox Tributos R$38.5 COD. CEST: 2804000 Aprox R$:26.90 Fed., 34.00 Est. COD. CEST: 1300900	SUPERMAX	01/01/2029	012313	40151200		020	5102	CX.	10,00	35,0000	0	0	0	R$ 350,00	202,63	38,50	0,00	19	0
0020430	LUVA P/ PROC. SAFEMAX G 000107 Vlr Aprox Tributos R$70.87 COD. CEST: 2804000	SUPERMAX	01/03/2029	000107	40151200		020	5102	CX.	10,00	35,0000	0	0	0	R$ 350,00	202,63	38,50	0,00	19	0
0020429	LUVA P/ PROC. SAFEMAX M 1SM312 Vlr Aprox Tributos R$70.87 COD. CEST: 2804000	SUPERMAX	01/01/2029	1SM312	40151200		020	5102	CX.	10,00	35,0000	0	0	0	R$ 350,00	202,63	38,50	0,00	19	0
0018328	OXIMETRO DE PULSO/DEDO ADT 342401 Trib Aprox R$:9.13 Fed., 36.94 Est. COD. CEST: 2803600	G-TECH	07/08/2034	342401	90273020		020	5102	UNI	2,00	108,6600	0	0	0	R$ 217,32	125,82	23,91	0,00	19	0
0017516	TIRAS P/ GLICOSE ON CALL PLUS C/50 1292666 Vlr Aprox Tributos R$162 COD. CEST: 2804300	ACON	25/09/2026	1292666	38221920		020	5102	CX.	20,00	40,0000	0	0	0	R$ 800,00	463,16	88,00	0,00	19	0

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$:263.33 Conforme Lei nº 12.741/12 Fonte IBPT | A BIONORTE DECLARA, QUE OS PRODUTOS CONSTANTES NO PRESENTE DOCUMENTO FISCAL, POSSUEM RASTREABILIDADE , LICITUDE E AUTENTICIDADE CONF.ART 07 RDC 430/2020 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
651002819	0,00	0,00	0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00017 PATRICIA
COND.PGTO: 00002 A PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0023494
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PEDIDO Nº 4681/2025
CONT. DE GESTÃO 039/2023 FUNDO MUN.SAUDE PORANGATU
DEPÓSITO BANCO DO BRASIL AG:0513-4 C/C:29126-9
DEPÓSITO CAIXA ECONOMICA AG:0946 C/C:1415-8 OP:003

RESERVADO AO FISCO

Mogne Ramos
Farmacêutica
CRF-GO 12935

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 41434 e o código verificador 5531.

Scanned with CamScanner

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:44:36
051300513 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.029.126
VALOR TOTAL 3.957,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIONORTE DISTRIBUIDORA DE
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 29.126-9
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 1.7C7.264.024.EDE.696

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
VISION LINE IMP E COM DE MAT E EQUIP MEDICOS LTDA		Nº000.164.265
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

VISION LINE IMP E COM DE MAT E EQUIP MEDICOS LTDA

Rua Cezinando Dias Paredes, 1030
Boqueirao
CEP 81730-090
Curitiba - PR
Telefone: (41) 3018-5279

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.164.265
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 02

CHAVE DE ACESSO
4125 1205 1878 1700 0134 5500 1000 1642 6515 2944 6697

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
141250434550980 17/12/2025 13:04:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Interestadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9026451440		05.187.817/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			**27.949.878/0005-58**	17/12/2025
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Avenida T 10 - ED. NEW TIMES SQUARE, 208 - SL 1501	Setor Bueno	74223-060		**17/12/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Goiania	(62) 3911-9312	GO		**13:04**

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.154,00	683,28	0,00	0,00	0,00	11.154,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**11.154,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE	0 - Emitente				18.976.884/0005-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRICÃO ESTADUAL**
Avenida Rocha Pombo, 2561	Sao Jose dos Pinhais			PR	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	cx			9,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
LW1950	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 19,5	90213920	600	6108	UN	6	104,00	624,00	0,00	624,00	43,68	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 208,73 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2DG021 - Fab.: 31/07/2025 - Val.: 30/06/2028															
LW2100	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 21,0	90213920	600	6108	UN	6	104,00	624,00	0,00	624,00	43,68	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 208,73 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2DG204 - Fab.: 31/07/2025 - Val.: 30/06/2028															
LW2150	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 21,5	90213920	600	6108	UN	8	104,00	832,00	0,00	832,00	58,24	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 278,30 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2DC241 - Fab.: 31/03/2025 - Val.: 28/02/2028															
LW2200	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 22,0	90213920	600	6108	UN	6	104,00	624,00	0,00	624,00	43,68	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 208,73 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2DD093 - Fab.: 30/04/2025 - Val.: 31/03/2028															
LW2250	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 22,5	90213920	600	6108	UN	8	104,00	832,00	0,00	832,00	58,24	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 278,30 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2DB092 - Fab.: 28/02/2025 - Val.: 31/01/2028															
LW2300	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 23,0	90213920	600	6108	UN	8	104,00	832,00	0,00	832,00	58,24	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 278,30 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2DD062 - Fab.: 30/04/2025 - Val.: 31/03/2028															
LW2350	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 23,5	90213920	600	6108	UN	8	104,00	832,00	0,00	832,00	58,24	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 278,30 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2DB232 - Fab.: 28/02/2025 - Val.: 31/01/2028															
LW2400	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 24,0	90213920	600	6108	UN	7	104,00	728,00	0,00	728,00	50,96	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 243,52 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2DB254 - Fab.: 28/02/2025 - Val.: 31/01/2028															

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
170104439062			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido numero 5445/2025 - Contrato de gestao 039/2023 Fundo Municipal de Saude Porangatu Dados para pagamento: Banco Itau Agencia: 3892 C/c: 00472-6 Vision Line ENDERECO DE ENTREGA AVENIDA RUI BARBOSA N° S/N - HOSP MUNICIPAL - SETOR SANTA LUZIA - PORANGATU - GO - CEP 76550-000	

Desenvolvido por IDEALSOFT

VISION LINE IMP E COM DE MAT E EQUIP MEDICOS LTDA

Rua Cezinando Dias Paredes, 1030
Boqueirao
CEP 81730-090
Curitiba - PR
Telefone: (41) 3018-5279

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.164.265
SÉRIE 001
FOLHA 02 / 02

CHAVE DE ACESSO
4125 1205 1878 1700 0134 5500 1000 1642 6515 2944 6697

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
141250434550980 17/12/2025 13:04:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Interestadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
9026451440		05.187.817/0001-34

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
LW2450	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 24,5	90213920	600	6108	UN	3	104,00	312,00	0,00	312,00	21,84	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 104,36 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2CG023 - Val.: 30/06/2027															
LW2500	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 25,0	90213920	600	6108	UN	5	104,00	520,00	0,00	520,00	36,40	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 173,94 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2CF314 - Val.: 31/05/2027															
LW2550	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 25,5	90213920	600	6108	UN	3	104,00	312,00	0,00	312,00	21,84	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 104,36 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2CG011 - Val.: 30/06/2027															
LW2600	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 26,0	90213920	600	6108	UN	2	104,00	208,00	0,00	208,00	14,56	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 69,58 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2CF228 - Fab.: 30/06/2024 - Val.: 31/05/2027															
LW2650	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 26,5	90213920	600	6108	UN	4	104,00	416,00	0,00	416,00	29,12	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 139,15 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2CF232 - Val.: 31/05/2027															
LW2750	Lente Intraocular Acrilica Dobravel + 27,5	90213920	600	6108	UN	2	104,00	208,00	0,00	208,00	14,56	0,00	0,00	7,00	0,00
Carga Tributária: R$ 69,58 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 2DB169 - Fab.: 28/02/2025 - Val.: 31/01/2028															
M583VV11E	VISIVISC 2% 2ml	30049099	100	6108	UN	50	35,00	1.750,00	0,00	1.750,00	70,00	0,00	0,00	4,00	0,00
Carga Tributária: R$ 622,82 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 5D266VV - Fab.: 01/04/2024 - Val.: 01/03/2027															
VTB1	VISITRYBLUE (Solucao Azul de Tripano 0.06 w/v)	30049099	100	6108	CX	10	150,00	1.500,00	0,00	1.500,00	60,00	0,00	0,00	4,00	0,00
Carga Tributária: R$ 533,85 Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 5D302VB - Fab.: 01/04/2025 - Val.: 01/03/2027															

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.19
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3892-X - CURITIBA CENTRO CIVICO
CONTA: 472-6

FAVORECIDO: VISION LINE - IMPORTACAO E COMERCIO
CPF/CNPJ: 05.187.817/0001-34
VALOR: R$ 11.154,00
DEBITO EM: 18/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121883
AUTENTICACAO SISBB: 2.156.358.E87.B5A.4B0

NF-e Nº: 000.376.540 Série: 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 1052198

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.376.540
Série 001 Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3765 4012 5587 5839

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL	152259769772151 17/12/2025 17:51:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0005-58	17/12/2025 17:51

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA 11 QUADRA 02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR	CENTRO	76.550-000	17/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
PORANGATU	(62) 3911-9312	GO	ISENTO	

FAT / DUPL

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 TOTAL DOS PRODUTOS
1.903,92	361,75	0,00	0,00	3.620,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.620,28

TRANSP. / 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.
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA -GO	0				11.028.793/0002-54

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR153 S/N QUADRACH LOTE AREA KM 5-5	GOIANIA	GO	105862436

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23				72,000	72,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004080	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X07 L.S. C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	4373D4	24/10/2030	90183119	020	5.102	CX	8	0,00	94,0500	0,00	752,40	395,69	75,18	0,00	19,00	0,00
0004083	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X07 L.S. C/500 | Desconto de desoneracao 0 | marcar SR	4374D4	24/10/2030	90183119	020	5.102	CX	14	0,00	109,4500	0,00	1.532,30	805,84	153,11	0,00	19,00	0,00
0005543	CATETER UMBILICAL N.35 FR PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	121957K	30/04/2030	90189095	220	5.102	UND	4	0,00	4,2675	0,00	17,07	8,98	1,71	0,00	19,00	0,00
0005873	CATETER UMBILICAL N.50 FR PVC | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	108968AD	30/06/2028	90183929	220	5.102	UN	10	0,00	4,2494	0,00	42,49	22,35	4,25	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	241137	31/03/2030	30061090	220	5.102	CX	25	0,00	27,1040	0,00	677,60	356,35	67,71	0,00	19,00	0,00
0012131	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.20 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	24814320	28/02/2030	90183921	220	5.102	CX	1	0,00	30,5870	0,00	30,59	16,09	3,06	0,00	19,00	0,00
0001065	NYLON PRETO 5-0 C/AG 30 CT 45CM 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	1211025087	31/10/2030	30061090	020	5.102	CX	2	0,00	37,9456	0,00	75,89	39,91	7,58	0,00	19,00	0,00
0013212	PAPEL P/ ELETROCARDIOG. 216MMX30M TERMICO C/5 | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECNOPRINT	0660/25	30/08/2029	48022090	020	5.102	PCT	4	0,00	122,9845	0,00	491,94	258,71	49,15	0,00	19,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.376.540
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5225 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3765 4012 5587 5839

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

NATUREZA DA OPERAÿÿO
VENDA DE MERCADORIA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÿÿO DE USO
152259769772151 17/12/2025 17:51:37

INSCRIÿÿO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750		06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÿOS

COD PROD	DESCRIÿÿO DOS PRODUTOS / SERVIÿOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CÁLC. ISSQN

INSCRIÿÿO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÿOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÿÿES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
PEDIDO 1052198 N NOTA 5875832 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
N§ DO PROCESSO 5790/2025 -CONTRATO DE GESTAO 039/2023
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PGT. ENTREGA AVENIDA RUI BARBOSA 76.550-000 SETOR SANTA LUZIA PORANGATU/GO (62) 9 9606-3055

RESERVADO AO FISCO

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:02:11
051300513 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 3.620,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 2.E3E.6AA.4C3.AF6.D18

RECEBEMOS DE C.A. HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 223280

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.113.648 Série: 001

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: 26.457.348/0001-04
Uma empresa comprometida com a saúde de Todos!!!

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.113.648
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 1226 4573 4800 0104 5500 1000 1136 4812 5114 5609

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152259769246435 17/12/2025 16:17:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701		26.457.348/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0005-58	17/12/2025 16:13

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02 SN	CENTRO	76.550-000	17/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
PORANGATU	(62) 3911-9312	GO		

FAT / DUPL

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 TOTAL DOS PRODUTOS
1.850,66	351,63	0,00	0,00	3.687,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.687,85

TRANSP. / 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.
JMF TRANSP. CARGAS E ENC. LTDA	0				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANEL VIARIO Q.01 MOD. 04 BL.C 0	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104375655

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				35,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0010765	+COLETOR URINA T.SACO 2LT. C/100 SIST.ABERTO |MARCA LETOMED | EAN 609963653850 |	1025	01/10/2030	39269040	040	5.102	PCT	5	0,00	28,4860	0,00	142,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002907	+DISPOSITIVO P/INCONT. URINARIA ESTERIL 1,2MT |MARCA BIOBASE | EAN 7898558280202 |	7686	30/11/2027	90189099	040	5.102	UN	15	0,00	1,9379	0,00	29,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000221	AGULHA DESC. 40X12 C/100 |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283814253 |	SAGAAB047F	31/08/2030	90183219	020	5.102	CX	70	0,00	7,2200	0,00	505,40	265,99	50,54	0,00	19,00	0,00
0007671	AGULHA P/RAQUI 27GX3 1/2 C/25 |MARCA PROCARE | EAN 17898157725217 |	202515527	02/06/2028	90183219	020	5.102	CX	4	0,00	111,8330	0,00	447,33	235,43	44,73	0,00	19,00	0,00
0005500	ELETRODO DESC. P/ECG C/50 ADL. |MARCA DESCARPACK | EAN 7898283816226 |	SECPAB003A	30/06/2028	90181100	020	5.102	PCT	160	0,00	10,2950	0,00	1.647,20	866,92	164,71	0,00	19,00	0,00
0006328	LAMINA BISTURI N.21 C/100 |MARCA LABOR IMPORT | EAN 17898157723602 |	21854	30/04/2027	90189029	020	5.102	CX	2	0,00	24,0800	0,00	48,16	25,35	4,82	0,00	19,00	0,00
0011457	MASCARA OXIGENIO TRAQUEOSTOMIA ADL. |MARCA FOYOMED | EAN 7899780137166 |	FY2502055	26/03/2030	90192010	020	5.102	UN	20	0,00	4,9592	0,00	99,18	52,20	9,92	0,00	19,00	0,00
0007341	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO C/10 |MARCA SOLIDOR | EAN 17898157725385 |	29125041	01/04/2030	90183929	020	5.102	CX	2	0,00	33,1906	0,00	66,38	34,94	6,64	0,00	19,00	0,00
0005244	TESTE BOWIE E DICK PRONTO PARA USO |MARCA CLEAN-UP | EAN 7898939079265 |	CLBD3925	22/09/2027	38229000	020	5.102	UN	90	0,00	7,8078	0,00	702,70	369,83	70,27	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 **1**

Nº 000.113.648
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5225 1226 4573 4800 0104 5500 1000 1136 4812 5114 5609

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152259769246435 17/12/2025 16:17:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106759701		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.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CÁLC. 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

'OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LICITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7° DA RDC 430 DE OUTUBRO DE 2020'Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, . 2-A RCTE/GO Isencao de ICMS conforme Anexo IX, Art 7§, Inciso XXXII RCTE/GO (Convenio de ICMS 01/1999)
PEDIDO 0223280 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3 CONTA CORRENTE 24.269-1 VENDEDOR VENDAS 02
NUMERO DO PROCESSO 5790/2025 CONTRATO DE GESTAO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereco de Entrega - R 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02 SN, CENTRO-PORANGATU-GO-CEP 76550000

RESERVADO AO FISCO

```
19/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:33:51
051300513          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4          CONTA:         42.687-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 19/12/2025
NR. DOCUMENTO               554.148.000.024.269
VALOR TOTAL                               3.687,85
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.A. D P H EIRELI
AGENCIA: 4148-3          CONTA:         24.269-1
NR. DOCUMENTO               550.513.000.042.687
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.3DE.AF1.1C8.194.144
```

Transação efetuada com sucesso por: JH075454 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

NF-e 000.033.733 Nº: 001 Série:

RECEBEMOS DE CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 009525

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA
AV INDEPENDENCIA
JARDIM MONTE CRISTO
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.968-350
Telefone: (62) 3773-0099

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrŷnica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.033.733
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 1213 4139 7700 0182 5500 1000 0337 3310 0255 8090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	152259769690767 17/12/2025 17:39:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104965266		13.413.977/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F. / ID ESTR.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	27.949.878/0005-58	17/12/2025 17:36

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R 11	CENTRO	76.550-000	17/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
PORANGATU	(62) 3911-9312	GO		

FAT / DUPL

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 TOTAL DOS PRODUTOS
2.696,33	512,32	0,00	0,00	5.252,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.252,92

TRANSP. / 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.
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0				11.028.793/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q QUADRA 1 CONJUNTO C LOTES 02, 04, 06,	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000975	ALGODAO HIDROFILO 500 G NAO EST EM ROLO |MARCA MELHORMED |ICMS DESO 0	13306	30/10/2030	30059019	020	5.102	PC	40	0,00	11,500000	0,00	460,00	242,10	46,00	0,00	19,00	0,00
0001569	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 1LT (ZYMEDET GOLD) |MARCA PROLINK |ICMS DESO 0	P25080095	01/08/2027	35079019	020	5.102	LT	1	0,00	15,670000	0,00	15,67	8,25	1,57	0,00	19,00	0,00
0002091	LAMINA DE BISTURI DESC ACO CARB N§ 11 |MARCA MAXICOR |ICMS DESO 0	250711	30/06/2030	90189029	040	5.102	CX	2	0,00	25,950000	0,00	51,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002098	LAMINA DE BISTURI DESC ACO CARB N§ 24 |MARCA MAXICOR |ICMS DESO 0	250711	30/06/2030	90189029	040	5.102	CX	3	0,00	25,950000	0,00	77,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000996	LENCOL TNT 40GR C/10 2,20X1,40CM- BRANCO |MARCA ODONTOMED |ICMS DESO 0	1194	01/02/2030	61069000	020	5.102	UN	40	0,00	28,600000	0,00	1.144,00	602,09	114,40	0,00	19,00	0,00
0000996	LENCOL TNT 40GR C/10 2,20X1,40CM- BRANCO |MARCA ODONTOMED |ICMS DESO 0	LT1194.	01/02/2030	61069000	020	5.102	UN	40	0,00	28,600000	0,00	1.144,00	602,09	114,40	0,00	19,00	0,00
0000996	LENCOL TNT 40GR C/10 2,20X1,40CM- BRANCO |MARCA ODONTOMED |ICMS DESO 0	1175	01/01/2030	61069000	020	5.102	UN	20	0,00	28,600000	0,00	572,00	301,04	57,20	0,00	19,00	0,00
0002088	PAPEL GRAU CIRURGICO 500MMX100M |MARCA HARBO MEDICAL |ICMS DESO 0	250620-KMN -HR02	19/06/2030	48195000	020	5.102	RL	7	0,00	229,000000	0,00	1.603,00	843,66	160,30	0,00	19,00	0,00
0000353	REANIMADOR RESP. MANUAL DESC. PVC ADULTO REF.LB13001 |MARCA FOYOMED |ICMS DESO 0	FY2404016	19/06/2029	90192030	020	5.102	UND	3	0,00	61,500000	0,00	184,50	97,10	18,45	0,00	19,00	0,00

CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR LTDA
AV INDEPENDENCIA
JARDIM MONTE CRISTO
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.968-350
Telefone: (62) 3773-0099

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrŷnica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.033.733
Série 001 **Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO
5225 1213 4139 7700 0182 5500 1000 0337 3310 0255 8090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259769690767 17/12/2025 17:39:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104965266		13.413.977/0001-82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CÁLC. 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

Isencao de ICMS conforme Anexo IX, Art 7§, Inciso XXXII RCTE/GO (Convenio de ICMS 01/1999) Reducao de BC ICMS conforme Anexo IX, Art 8§, Inciso VIII, . 2-A RCTE/GO
Pedido 0009525 Numero Interno 0005809
IRRF %
|Valor IRRF 0,00 - INST. NORMAT. 1234/2012

Nro Proposta 177140 - Nro Processo 5790/2025 - AQUISICAO DE MATERIAIS MEDICOS PARA FARMACIA - HMP Endereco de Entrega AVENIDA RUI BARBOSA 76.550-000 SETOR SANTA LUZIA PORANGATU/GOCONTRATO DE GESTAO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PGT.BANCO ITAU AG. 8900C/C. 99368-7PIX. financeiro@creciil.com.br

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.22
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8900-1 - GOIANIA PARQUE AMAZONIA
CONTA: 99.368-7

FAVORECIDO: CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR L
CPF/CNPJ: 13.413.977/0001-82
VALOR: R$ 5.252,92
DEBITO EM: 19/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121903
AUTENTICACAO SISBB: 6.EC4.922.3B9.FF3.D68

RECEBEMOS DE MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000060395 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA, 13
Complemento: QUADRA 012 LOTE 0012
POLO EMPRESARIAL GOIAS Cep:74985-144
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 06235651038

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000060395
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5225 1209 0346 7200 0192 5500 1000 0603 9512 8523 1478

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	152259772746396 18/12/2025 13:14:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
104168129		09.034.672/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0005-58		18/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 11 SN	CENTRO		76550-000		18/12/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
PORANGATU	6239119312	GO			13:10:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
566,46	107,63	0,00	0,00	1.076,30

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	1.076,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JMF TRANSPORTES CARGAS E ENC LTDA	0-REMETENTE				10.425.665/0001-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MONTEIRO LOBATO QD 52 LT 007E SN	APARECIDA DE GOIANIA	GO	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES			4,950	4,950

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
040301509	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 (MDX) Marca:MEDIXLote:WWW001/23 CS TD Val idade:30/10/2028	44219900	220	5102	PC	15,0000	4,820000	72,30	38,05	7,23	0,00	19.00%	0.00%
040300683	TIRA P/GLICEMIA ON CALL PLUS II C/5 0 (AMARELA) Marca:ON CALL PLUS IILote:1292985 V alidade:12/06/2027	38221920	720	5102	CX	50,0000	20,080000	1.004,00	528,41	100,40	0,00	19.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 152259772746396 / A Maeve hospitalar declara, que os resultados constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. / REALIZAR CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA. PARA HOSPITAIS, DEVOLUCOES SO SERAO ACEITAS ATE 24 HORAS APOS O RECEBIMENTO. / VENDEDOR: 000037 - AMANDA TEIXEIRA () / Nº DO PROCESSO 5790/2025 -CONTRATO DE GESTAO 039/2023; FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PGT Endereco de Entrega AVENIDA RUI BARBOSA 76.550-000 SETOR SANTA LUZIA PORANGATU/GO (62) 9 9606-3055 DADOS BANCARIOS: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ :09.034.672/0001-92 CODIGO :001 AGENCIA 4148-3 C/C 115076-6 -BANCO BRASIL / PEDIDO: 023628	

powered by TOTVS

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:33:51
051300513 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2025
NR. DOCUMENTO 554.148.000.115.076
VALOR TOTAL 1.076,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAEVE PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 115.076-6
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B94.D45.E39.F9F.CB1

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.106.527
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.106.527 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.388/0001-80	52.25.12.14.11.538.800/0180-55-001.000.106-527-100.169.264.9	152259773912262

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**IAGS PORANGATU**	**27.949.878/0005-58**	18/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
R 11 SN QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02	CENTRO	76550-000	18/12/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PORANGATU	62996063055	GO	ISENTO	17:12:13

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0106527/1	19/12/2025	840,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
442,11	84,00	0,00	0,00	**840,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	**0,00**	0,00	0,00	**840,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	[1]				11.028.793/0002-54

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-153 Nº S/N QD CH LT KM 5-5 GL 2/4	GOIANIA	GO	10.586.243-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX PAP	DIVERSOS	0106527	34,200	34,200

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0017247	+ AGULHA ANESTESICA P/RAQUI 25GX3,5 CX/25 Vlr Aprox Tributos R$10,9	PROCARE	09/10/2027	202426025	90183219		220	5102	CX.	1,00	109,0000	0	0	0	R$ 109,00	57,37	10,90	0,00	19	0
0018781	+ CHLORCLEAR CLOREXIDINA 2% DEGERM 1LT Vlr Aprox Tributos R$27,74	VICPHARMA	31/10/2028	M42137	30039099		020	5102	UNI	20,00	13,8700	0	0	0	R$ 277,40	146,00	27,74	0,00	19	0
0017087	+ GAZE 7,5 X 7,5 13F LIVIA STERI S/RX C/10 Vlr Aprox Tributos R$45,36	AMERICA 8003400067	06/02/2030	D22-1	30059090		020	5102	PC.	840,00	0,5400	0	0	0	R$ 453,60	238,74	45,36	0,00	19	0

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

| | | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$84 Conforme Lei nº 12.741/12 | >
EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00166 STEPHANIA KARULINA RODRIGUES
COND.PGTO: 00001 A VISTA
PEDIDO: 0169264
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PROPOSTA 177140 - PROCESSO 5790.2025 - MATERIAL PARA FARMACIA - CONTRATO DE GESTÃO 039.2023 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE /// CTT:GABRIEL 62 3911-9312 /// BANCO DO BRASIL; AG:1242-4; C/C:117.116-X

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000.106.527 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.106.527 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
10.509.188-0		14.115.388/0001-80	52.25.12.14.11.538.800/0180-55-001.000.106-527-100.169.264.9	152259773912262

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**IAGS PORANGATU**	**27.949.878/0005-58**	18/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
R 11 SN QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02	CENTRO	76550-000	18/12/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PORANGATU	62996063055	GO	ISENTO	17:12:13

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0106527/1	19/12/2025	840,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
442,11	84,00	0,00	0,00	**840,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	**0,00**	0,00	0,00	**840,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DF TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	[1]				11.028.793/0002-54

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-153 Nº S/N QD CH LT KM 5-5 GL 2/4	GOIANIA	GO	10.586.243-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX PAP	DIVERSOS	0106527	34,200	34,200

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0017247	+ AGULHA ANESTESICA P/RAQUI 25GX3,5 CX/25 Vlr Aprox Tributos R$10,9	PROCARE	09/10/2027	202426025	90183219		220	5102	CX.	1,00	109,0000	0	0	0	R$ 109,00	57,37	10,90	0,00	19	0
0018781	+ CHLORCLEAR CLOREXIDINA 2% DEGERM 1LT Vlr Aprox Tributos R$27,74	VICPHARMA	31/10/2028	M42137	30039099		020	5102	UNI	20,00	13,8700	0	0	0	R$ 277,40	146,00	27,74	0,00	19	0
0017087	+ GAZE 7,5 X 7,5 13F LIVIA STERI S/RX C/10 Vlr Aprox Tributos R$45,36	AMERICA 8003400067	06/02/2030	D22-1	30059090		020	5102	PC.	840,00	0,5400	0	0	0	R$ 453,60	238,74	45,36	0,00	19	0

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

| | | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$84 Conforme Lei nº 12.741/12 | >
EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00166 STEPHANIA KARULINA RODRIGUES
COND.PGTO: 00001 A VISTA
PEDIDO: 0169264
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

PROPOSTA 177140 - PROCESSO 5790.2025 - MATERIAL PARA FARMACIA - CONTRATO DE GESTÃO 039.2023 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE /// CTT:GABRIEL 62 3911-9312 /// BANCO DO BRASIL; AG:1242-4; C/C:117.116-X

RESERVADO AO FISCO

24/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:59:23
051300513 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/12/2025
NR. DOCUMENTO 551.242.000.117.116
VALOR TOTAL 840,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELLO DISTRIBUICAO LTDA -
AGENCIA: 1242-4 CONTA: 117.116-X
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C33.22B.4D3.E46.E53

INSTRUMENTO PARTICULAR DE TRANSAÇÃO E CONFISSÃO DE DÍVIDA E OUTRAS AVENÇAS

1- **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**., pessoa jurídica de direito privado, com matriz no Rio de Janeiro/RJ, inscrita no CNPJ sob o nº. 35.820.448/0001-36, e filial na cidade de Goiânia, situada na Avenida Engenheiro Fuad Rassi, Número 726, Bairro Vila Jaraguá, CEP 74655-030, por seus representantes legais, doravante denominada simplesmente **CREDORA.**

2- **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 27.949.878/0005-58, com sede na Rua 11, Quadra 02, Lote 02, 02º Andar, Area B, Sala 02, Centro, Porangatu, Goiás, CEP: 76.550-000, doravante denominada **DEVEDORA**.

CLÁUSULA PRIMEIRA:

A **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA** é credora da importância nominal de **R$ 266.393,98 (duzentos e sessenta e seis mil, trezentos e noventa e três reais e noventa e oito centavos)** decorrente da venda de produtos e serviços realizados, conforme notas fiscais vencidas e relacionadas no Anexo I do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA:

A **DEVEDORA,** pelo presente instrumento, reconhece a certeza, a liquidez e a exigibilidade do crédito mencionado na Cláusula Primeira, conforme disposto no Anexo I, que perfaz o valor total **R$ 291.793,83 (duzentos e noventa e um mil, setecentos e noventa e três reais e oitenta e três centavos)** confessando-se devedora da **CREDORA** de tal importância, assumindo a total responsabilidade pelo adimplemento da dívida ora confessada.

CLÁUSULA TERCEIRA:

A **CREDORA**, por mera liberalidade e desde que as parcelas abaixo descritas sejam liquidadas rigorosamente nos seus respectivos vencimentos, aceita receber o valor de **R$ 266.394,02 (duzentos e sessenta e seis mil, trezentos e noventa e quatro reais e dois centavos), mediante o pagamento de uma entrada no valor de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) em 21/03/2025, e o restante em 9 (nove) parcelas mensais e sucessivas de R$ 24.043,78 (vinte e quatro mil e quarenta e três reais e setenta e oito centavos),** sendo a primeira parcela a ser paga dia 20/04/2025, conforme encontram descritos no Anexo II.

CLÁUSULA QUARTA:

No caso de impontualidade no cumprimento dessas obrigações, o débito em atraso ficará sujeito aos seguintes encargos:

A) Correção monetária (IGPM-FGV) e juros de 1% (Um) ao mês, incidente da data do vencimento de cada uma das parcelas devidas, conforme descritas no anexo, até a data do efetivo pagamento;

B) Multa de 2% (dois por cento) sobre o débito.

CLÁUSULA QUINTA:

O não pagamento de quaisquer da parcela prevista na Cláusula Terceira e descritas no anexo II do presente instrumento, bem como dos consumos correntes, ensejará o vencimento antecipado da totalidade da dívida confessada na Cláusula Segunda, tornando-se, desde logo, exigível o saldo remanescente, sendo que os pagamentos até então efetuados, se houver, serão tidos como meras amortizações da dívida integral confessada, independentemente de interpelação ou notificação judicial ou extrajudicial para fins de constituição de mora.

CLÁUSULA SEXTA:

As partes poderão ainda considerar automaticamente rescindido este instrumento e antecipadamente exigíveis as obrigações nele previstas, se ocorrer quaisquer das hipóteses previstas em lei, notadamenteo não cumprimento de obrigação pactuada, ou, se qualquer das partes sofrer procedimento judicial ou extrajudicial que comprometa o cumprimento dessas obrigações.

CLÁUSULA SÉTIMA:

O presente instrumento faz prova da liquidez e certeza do crédito da **CREDORA,** valendo como título executivo extrajudicial, conforme previsto no artigo 784, inciso III, do Código de Processo Civil.

CLÁUSULA OITAVA:

Os pagamentos devidos serão efetuados pelo **DEVEDOR** através de depósitos identificados, informando o CNPJ do **DEVEDOR,** na conta corrente nº 409045-4, Agência 3180-1, do Banco do Brasil, de titularidade da **CREDORA.**

CLÁUSULA NONA:

O **DEVEDOR** declara-se responsável pelo cumprimento de todas as obrigações, principal e acessória, resultantes deste Instrumento, nos termos dos artigos 264 e 265 do Código Civil Brasileiro, bem como pelos acréscimos pactuados na cláusula quarta.

CLÁUSULA DÉCIMA:

Após cumprida todas as obrigações ora ajustadas, notadamente o pagamento integral do presente acordo, ambas as partes dar-se-ão plena, rasa, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamarem entre si, inclusive eventuais pleitos de indenizações de qualquer natureza, quanto aos valores aqui pactuados e os títulos descritos no "Anexo I".

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA:

Fica eleito para dirimir as questões oriundas deste instrumento, o foro da cidade de Goiânia/GO.

E assim, por estarem justas e contratadas, as partes participantes do presente instrumento, através de seus representantes legais, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor, na presença das 02 (duas) testemunhas que a esta também subscrevem, obrigando-se a fazer o mesmo sempre bom, firme e valioso, por si, seus herdeiros e sucessores.

As assinaturas do presente instrumento jurídico, caso realizadas por ferramenta de assinatura eletrônica nos termos do parágrafo 2º, do artigo 10, da Medida Provisória 2.200-2/2001 constituem obrigações válidas e exigíveis, para todos os fins legais, representando a vontade de todos que o assinam, como prova documental e título executivo extrajudicial, para todos os fins e efeitos.

Goiânia/GO, 19 de março de 2025.

BARBARA ROSA DE CASTRO:70064980154

Assinado de forma digital por BARBARA ROSA DE CASTRO:70064980154
Dados: 2025.03.24 15:48:42 -03'00'

.....

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172

Assinado de forma digital por MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172

.....

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

TESTEMUNHAS:

1- DEIVID ADEMIR DA SILVA .....

Digitally signed by DEIVID ADEMIR DA SILVA
Date: 2025.03.24 15:52:03 -03'00'

Nome:
R.G.:
Endereço:

2- NATASHA DUTRA DUQUE CESAR .....

Assinado de forma digital por NATASHA DUTRA DUQUE CESAR
Dados: 2025.03.24 16:02:02 -03'00'

Nome:
RG:
Endereço:

ANEXO I

Referência	Vencimento líquido	Montante em moeda corrente
000070762-400	1/23/2025	26,324.78 BRL
000070765-400	1/23/2025	24,060.99 BRL
000070828-400	1/24/2025	32,016.64 BRL
000070829-400	1/24/2025	31,360.59 BRL
000070830-400	1/24/2025	33,679.84 BRL
000070831-400	1/24/2025	27,766.23 BRL
000070931-400	1/27/2025	32,663.43 BRL
0096984828	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984830	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984833	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984836	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984838	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984841	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984842	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984844	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984851	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984856	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984860	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984870	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984875	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984881	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096987937	1/31/2025	1,300.00 BRL
0096992475	1/31/2025	1,300.00 BRL
0096992478	1/31/2025	1,300.00 BRL
2473-629	2/24/2025	3,748.81 BRL
000072515-400	2/27/2025	32,672.67 BRL
		266,393.98 BRL

ANEXO II

Parcelas	Valor da Parcela	Vencimento
Entrada	R$ 50.000,00	21/03/2025
1	R$ 24.043,78	20/04/2025
2	R$ 24.043,78	20/05/2025
3	R$ 24.043,78	20/06/2025
4	R$ 24.043,78	20/07/2025
5	R$ 24.043,78	20/08/2025
6	R$ 24.043,78	20/09/2025
7	R$ 24.043,78	20/10/2025
8	R$ 24.043,78	20/11/2025
9	R$ 24.043,78	20/12/2025
	Total: R$ 266.394,02	

Consultas - Emissão de comprovantes
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: 2ª via de comprovantes e recibos de transferência; Transferências; segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo comprovante;

```
12/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:12:34
051300513          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4          CONTA:         42.687-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 12/12/2025
NR. DOCUMENTO               553.180.000.409.045
VALOR TOTAL                            24.043,78
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WHITE MARTINS G IND LTDA
AGENCIA: 3180-1          CONTA:        409.045-4
NR. DOCUMENTO               550.513.000.042.687
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              27.949.878/0005 58
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.0FD.FC8.30C.EC6.D85
```

INSTRUMENTO PARTICULAR DE TRANSAÇÃO E CONFISSÃO DE DÍVIDA E OUTRAS AVENÇAS

1- **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**., pessoa jurídica de direito privado, com matriz no Rio de Janeiro/RJ, inscrita no CNPJ sob o nº. 35.820.448/0001-36, e filial na cidade de Goiânia, situada na Avenida Engenheiro Fuad Rassi, Número 726, Bairro Vila Jaraguá, CEP 74655-030, por seus representantes legais, doravante denominada simplesmente **CREDORA.**

2- **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 27.949.878/0005-58, com sede na Rua 11, Quadra 02, Lote 02, 02º Andar, Area B, Sala 02, Centro, Porangatu, Goiás, CEP: 76.550-000, doravante denominada **DEVEDORA**.

CLÁUSULA PRIMEIRA:

A **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA** é credora da importância nominal de **R$ 266.393,98 (duzentos e sessenta e seis mil, trezentos e noventa e três reais e noventa e oito centavos)** decorrente da venda de produtos e serviços realizados, conforme notas fiscais vencidas e relacionadas no Anexo I do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA:

A **DEVEDORA,** pelo presente instrumento, reconhece a certeza, a liquidez e a exigibilidade do crédito mencionado na Cláusula Primeira, conforme disposto no Anexo I, que perfaz o valor total **R$ 291.793,83 (duzentos e noventa e um mil, setecentos e noventa e três reais e oitenta e três centavos)** confessando-se devedora da **CREDORA** de tal importância, assumindo a total responsabilidade pelo adimplemento da dívida ora confessada.

CLÁUSULA TERCEIRA:

A **CREDORA**, por mera liberalidade e desde que as parcelas abaixo descritas sejam liquidadas rigorosamente nos seus respectivos vencimentos, aceita receber o valor de **R$ 266.394,02 (duzentos e sessenta e seis mil, trezentos e noventa e quatro reais e dois centavos), mediante o pagamento de uma entrada no valor de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) em 21/03/2025, e o restante em 9 (nove) parcelas mensais e sucessivas de R$ 24.043,78 (vinte e quatro mil e quarenta e três reais e setenta e oito centavos),** sendo a primeira parcela a ser paga dia 20/04/2025, conforme encontram descritos no Anexo II.

CLÁUSULA QUARTA:

No caso de impontualidade no cumprimento dessas obrigações, o débito em atraso ficará sujeito aos seguintes encargos:

A) Correção monetária (IGPM-FGV) e juros de 1% (Um) ao mês, incidente da data do vencimento de cada uma das parcelas devidas, conforme descritas no anexo, até a data do efetivo pagamento;

B) Multa de 2% (dois por cento) sobre o débito.

CLÁUSULA QUINTA:

O não pagamento de quaisquer da parcela prevista na Cláusula Terceira e descritas no anexo II do presente instrumento, bem como dos consumos correntes, ensejará o vencimento antecipado da totalidade da dívida confessada na Cláusula Segunda, tornando-se, desde logo, exigível o saldo remanescente, sendo que os pagamentos até então efetuados, se houver, serão tidos como meras amortizações da dívida integral confessada, independentemente de interpelação ou notificação judicial ou extrajudicial para fins de constituição de mora.

CLÁUSULA SEXTA:

As partes poderão ainda considerar automaticamente rescindido este instrumento e antecipadamente exigíveis as obrigações nele previstas, se ocorrer quaisquer das hipóteses previstas em lei, notadamenteo não cumprimento de obrigação pactuada, ou, se qualquer das partes sofrer procedimento judicial ou extrajudicial que comprometa o cumprimento dessas obrigações.

CLÁUSULA SÉTIMA:

O presente instrumento faz prova da liquidez e certeza do crédito da **CREDORA,** valendo como título executivo extrajudicial, conforme previsto no artigo 784, inciso III, do Código de Processo Civil.

CLÁUSULA OITAVA:

Os pagamentos devidos serão efetuados pelo **DEVEDOR** através de depósitos identificados, informando o CNPJ do **DEVEDOR,** na conta corrente nº 409045-4, Agência 3180-1, do Banco do Brasil, de titularidade da **CREDORA.**

CLÁUSULA NONA:

O **DEVEDOR** declara-se responsável pelo cumprimento de todas as obrigações, principal e acessória, resultantes deste Instrumento, nos termos dos artigos 264 e 265 do Código Civil Brasileiro, bem como pelos acréscimos pactuados na cláusula quarta.

CLÁUSULA DÉCIMA:

Após cumprida todas as obrigações ora ajustadas, notadamente o pagamento integral do presente acordo, ambas as partes dar-se-ão plena, rasa, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamarem entre si, inclusive eventuais pleitos de indenizações de qualquer natureza, quanto aos valores aqui pactuados e os títulos descritos no "Anexo I".

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA:

Fica eleito para dirimir as questões oriundas deste instrumento, o foro da cidade de Goiânia/GO.

E assim, por estarem justas e contratadas, as partes participantes do presente instrumento, através de seus representantes legais, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor, na presença das 02 (duas) testemunhas que a esta também subscrevem, obrigando-se a fazer o mesmo sempre bom, firme e valioso, por si, seus herdeiros e sucessores.

As assinaturas do presente instrumento jurídico, caso realizadas por ferramenta de assinatura eletrônica nos termos do parágrafo 2º, do artigo 10, da Medida Provisória 2.200-2/2001 constituem obrigações válidas e exigíveis, para todos os fins legais, representando a vontade de todos que o assinam, como prova documental e título executivo extrajudicial, para todos os fins e efeitos.

Goiânia/GO, 19 de março de 2025.

BARBARA ROSA DE CASTRO:70064980154

Assinado de forma digital por BARBARA ROSA DE CASTRO:70064980154
Dados: 2025.03.24 15:48:42 -03'00'

.....

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172

Assinado de forma digital por MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172

.....

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

TESTEMUNHAS:

1- DEIVID ADEMIR DA SILVA .....

Digitally signed by DEIVID ADEMIR DA SILVA
Date: 2025.03.24 15:52:03 -03'00'

Nome:
R.G.:
Endereço:

2- NATASHA DUTRA DUQUE CESAR .....

Assinado de forma digital por NATASHA DUTRA DUQUE CESAR
Dados: 2025.03.24 16:02:02 -03'00'

Nome:
RG:
Endereço:

ANEXO I

Referência	Vencimento líquido	Montante em moeda corrente
000070762-400	1/23/2025	26,324.78 BRL
000070765-400	1/23/2025	24,060.99 BRL
000070828-400	1/24/2025	32,016.64 BRL
000070829-400	1/24/2025	31,360.59 BRL
000070830-400	1/24/2025	33,679.84 BRL
000070831-400	1/24/2025	27,766.23 BRL
000070931-400	1/27/2025	32,663.43 BRL
0096984828	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984830	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984833	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984836	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984838	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984841	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984842	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984844	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984851	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984856	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984860	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984870	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984875	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984881	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096987937	1/31/2025	1,300.00 BRL
0096992475	1/31/2025	1,300.00 BRL
0096992478	1/31/2025	1,300.00 BRL
2473-629	2/24/2025	3,748.81 BRL
000072515-400	2/27/2025	32,672.67 BRL
		266,393.98 BRL

ANEXO II

Parcelas	Valor da Parcela	Vencimento
Entrada	R$ 50.000,00	21/03/2025
1	R$ 24.043,78	20/04/2025
2	R$ 24.043,78	20/05/2025
3	R$ 24.043,78	20/06/2025
4	R$ 24.043,78	20/07/2025
5	R$ 24.043,78	20/08/2025
6	R$ 24.043,78	20/09/2025
7	R$ 24.043,78	20/10/2025
8	R$ 24.043,78	20/11/2025
9	R$ 24.043,78	20/12/2025
	Total: R$ 266.394,02	

```
12/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:12:34
051300513          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4          CONTA:         42.687-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 12/12/2025
NR. DOCUMENTO               553.180.000.409.045
VALOR TOTAL                            24.043,78
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WHITE MARTINS G IND LTDA
AGENCIA: 3180-1          CONTA:        409.045-4
NR. DOCUMENTO               550.513.000.042.687
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              27.949.878/0005 58
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.E2A.D11.593.F2A.26A
```

Transação efetuada com sucesso por: JH075454 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ferragista Santa Izabel

ELEPROMAQUINAS E SOLDAS LTDA

FONE: (62) 3363-1140

Avenida Adelino Americo de Azevedo, nº. 04 Lt. 20 - Vila Record - Porangatu/Go CEP: 76550-000 *

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.887 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

5225 1200 9896 1700 0181 5500 1000 0038 8710 0503 2466

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA MERCADORIA TRIBUTADA 17%	152259699776426 01/12/2025 08:57:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
102782598		00.989.617/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			27.949.878/0005-58	01/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11 QD 02 LT 02 APT FLAT 2 ANDAR AREA, S/N	CENTRO	76550-000		01/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU		GO		08:57:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23.333,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.333,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATAF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
507	UN			0,011	0,011

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000002319	AR MEDICINAL 7 MTS 3 CILINDROS 7 MTS	28539090	0102	5102	UN	21,00	50,13	1.052,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000695	AR MEDICINAL DE 10 MTS 50 CILINDROS 10 MTS	28044000	0102	5102	UN	50,00	50,13	2.506,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002284	OXIGENIO MEDICINAL 07 MTS 25 CILINDROS 7 MTS	28044000	0102	5102	UN	175,00	44,51	7.789,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000003141	OXIGENIO MEDICINAL 1 MT 11 CILINDROS 1 MT	28044000	0102	5102	UN	11,00	78,00	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000022	OXIGENIO MEDICINAL 10 MTS 25 CILINDROS 10 MTS	28044000	0102	5102	UN	250,00	44,51	11.127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NOS TERMOS DO ART. 23 LC 123/06 OBS2: COMPRA PRESENCIAL-CONSUMIDOR FINAL Vendedor: 1 Na Forma.:DINHEIRO-SERV.AR MEDICINAL VIA TORPEDO TRAZENDO MELHORIAS PROCESSOS ADM Q RESULTARAO;MAIOR EFICIENCIA OPERACIONAL E MELHOR UTILIZACAO DE RECURSOS CONFORME CONTRATO 1;2/24 C/ FULGO CONTRATO DE GESTAO 39/25 REF. 08/25 CAIXA AG.946 OP.3 C/C 524-8 Trib aprox R$:3,138.41 Federal e 1,633.39 Estadual - (20.45%) Fonte:IBPT-24.1.E	

RECEBEMOS DE ELEPROMAQUINAS E SOLDAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS - VALOR TOTAL: R$ 23.333,98

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.003.887 SÉRIE 001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.19
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 524-8

FAVORECIDO: ELEPROMAQUINAS E SOLDAS LTDA
CPF/CNPJ: 00.989.617/0001-81
VALOR: R$ 23.333,98
DEBITO EM: 18/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121881
AUTENTICACAO SISBB: 3.A9E.80E.D7A.915.CC4

INSTRUMENTO PARTICULAR DE TRANSAÇÃO E CONFISSÃO DE DÍVIDA E OUTRAS AVENÇAS

1- **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**., pessoa jurídica de direito privado, com matriz no Rio de Janeiro/RJ, inscrita no CNPJ sob o nº. 35.820.448/0001-36, e filial na cidade de Goiânia, situada na Avenida Engenheiro Fuad Rassi, Número 726, Bairro Vila Jaraguá, CEP 74655-030, por seus representantes legais, doravante denominada simplesmente **CREDORA.**

2- **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 27.949.878/0005-58, com sede na Rua 11, Quadra 02, Lote 02, 02º Andar, Area B, Sala 02, Centro, Porangatu, Goiás, CEP: 76.550-000, doravante denominada **DEVEDORA**.

CLÁUSULA PRIMEIRA:

A **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA** é credora da importância nominal de **R$ 266.393,98 (duzentos e sessenta e seis mil, trezentos e noventa e três reais e noventa e oito centavos)** decorrente da venda de produtos e serviços realizados, conforme notas fiscais vencidas e relacionadas no Anexo I do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA:

A **DEVEDORA,** pelo presente instrumento, reconhece a certeza, a liquidez e a exigibilidade do crédito mencionado na Cláusula Primeira, conforme disposto no Anexo I, que perfaz o valor total **R$ 291.793,83 (duzentos e noventa e um mil, setecentos e noventa e três reais e oitenta e três centavos)** confessando-se devedora da **CREDORA** de tal importância, assumindo a total responsabilidade pelo adimplemento da dívida ora confessada.

CLÁUSULA TERCEIRA:

A **CREDORA**, por mera liberalidade e desde que as parcelas abaixo descritas sejam liquidadas rigorosamente nos seus respectivos vencimentos, aceita receber o valor de **R$ 266.394,02 (duzentos e sessenta e seis mil, trezentos e noventa e quatro reais e dois centavos), mediante o pagamento de uma entrada no valor de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) em 21/03/2025, e o restante em 9 (nove) parcelas mensais e sucessivas de R$ 24.043,78 (vinte e quatro mil e quarenta e três reais e setenta e oito centavos),** sendo a primeira parcela a ser paga dia 20/04/2025, conforme encontram descritos no Anexo II.

CLÁUSULA QUARTA:

No caso de impontualidade no cumprimento dessas obrigações, o débito em atraso ficará sujeito aos seguintes encargos:

A) Correção monetária (IGPM-FGV) e juros de 1% (Um) ao mês, incidente da data do vencimento de cada uma das parcelas devidas, conforme descritas no anexo, até a data do efetivo pagamento;

B) Multa de 2% (dois por cento) sobre o débito.

CLÁUSULA QUINTA:

O não pagamento de quaisquer da parcela prevista na Cláusula Terceira e descritas no anexo II do presente instrumento, bem como dos consumos correntes, ensejará o vencimento antecipado da totalidade da dívida confessada na Cláusula Segunda, tornando-se, desde logo, exigível o saldo remanescente, sendo que os pagamentos até então efetuados, se houver, serão tidos como meras amortizações da dívida integral confessada, independentemente de interpelação ou notificação judicial ou extrajudicial para fins de constituição de mora.

CLÁUSULA SEXTA:

As partes poderão ainda considerar automaticamente rescindido este instrumento e antecipadamente exigíveis as obrigações nele previstas, se ocorrer quaisquer das hipóteses previstas em lei, notadamenteo não cumprimento de obrigação pactuada, ou, se qualquer das partes sofrer procedimento judicial ou extrajudicial que comprometa o cumprimento dessas obrigações.

CLÁUSULA SÉTIMA:

O presente instrumento faz prova da liquidez e certeza do crédito da **CREDORA,** valendo como título executivo extrajudicial, conforme previsto no artigo 784, inciso III, do Código de Processo Civil.

CLÁUSULA OITAVA:

Os pagamentos devidos serão efetuados pelo **DEVEDOR** através de depósitos identificados, informando o CNPJ do **DEVEDOR,** na conta corrente nº 409045-4, Agência 3180-1, do Banco do Brasil, de titularidade da **CREDORA.**

CLÁUSULA NONA:

O **DEVEDOR** declara-se responsável pelo cumprimento de todas as obrigações, principal e acessória, resultantes deste Instrumento, nos termos dos artigos 264 e 265 do Código Civil Brasileiro, bem como pelos acréscimos pactuados na cláusula quarta.

CLÁUSULA DÉCIMA:

Após cumprida todas as obrigações ora ajustadas, notadamente o pagamento integral do presente acordo, ambas as partes dar-se-ão plena, rasa, geral e irrevogável quitação, para nada mais reclamarem entre si, inclusive eventuais pleitos de indenizações de qualquer natureza, quanto aos valores aqui pactuados e os títulos descritos no "Anexo I".

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA:

Fica eleito para dirimir as questões oriundas deste instrumento, o foro da cidade de Goiânia/GO.

E assim, por estarem justas e contratadas, as partes participantes do presente instrumento, através de seus representantes legais, firmam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor, na presença das 02 (duas) testemunhas que a esta também subscrevem, obrigando-se a fazer o mesmo sempre bom, firme e valioso, por si, seus herdeiros e sucessores.

As assinaturas do presente instrumento jurídico, caso realizadas por ferramenta de assinatura eletrônica nos termos do parágrafo 2º, do artigo 10, da Medida Provisória 2.200-2/2001 constituem obrigações válidas e exigíveis, para todos os fins legais, representando a vontade de todos que o assinam, como prova documental e título executivo extrajudicial, para todos os fins e efeitos.

Goiânia/GO, 19 de março de 2025.

BARBARA ROSA DE CASTRO:70064980154

Assinado de forma digital por BARBARA ROSA DE CASTRO:70064980154
Dados: 2025.03.24 15:48:42 -03'00'

.....

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172

Assinado de forma digital por MARIA APARECIDA TAVARES PINTO E SILVA:39697452172

.....

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

TESTEMUNHAS:

1- DEIVID ADEMIR DA SILVA .....

Digitally signed by DEIVID ADEMIR DA SILVA
Date: 2025.03.24 15:52:03 -03'00'

Nome:
R.G.:
Endereço:

2- NATASHA DUTRA DUQUE CESAR .....

Assinado de forma digital por NATASHA DUTRA DUQUE CESAR
Dados: 2025.03.24 16:02:02 -03'00'

Nome:
RG:
Endereço:

ANEXO I

Referência	Vencimento líquido	Montante em moeda corrente
000070762-400	1/23/2025	26,324.78 BRL
000070765-400	1/23/2025	24,060.99 BRL
000070828-400	1/24/2025	32,016.64 BRL
000070829-400	1/24/2025	31,360.59 BRL
000070830-400	1/24/2025	33,679.84 BRL
000070831-400	1/24/2025	27,766.23 BRL
000070931-400	1/27/2025	32,663.43 BRL
0096984828	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984830	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984833	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984836	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984838	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984841	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984842	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984844	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984851	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984856	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984860	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984870	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984875	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096984881	1/30/2025	1,300.00 BRL
0096987937	1/31/2025	1,300.00 BRL
0096992475	1/31/2025	1,300.00 BRL
0096992478	1/31/2025	1,300.00 BRL
2473-629	2/24/2025	3,748.81 BRL
000072515-400	2/27/2025	32,672.67 BRL
		266,393.98 BRL

ANEXO II

Parcelas	Valor da Parcela	Vencimento
Entrada	R$ 50.000,00	21/03/2025
1	R$ 24.043,78	20/04/2025
2	R$ 24.043,78	20/05/2025
3	R$ 24.043,78	20/06/2025
4	R$ 24.043,78	20/07/2025
5	R$ 24.043,78	20/08/2025
6	R$ 24.043,78	20/09/2025
7	R$ 24.043,78	20/10/2025
8	R$ 24.043,78	20/11/2025
9	R$ 24.043,78	20/12/2025
	Total: R$ 266.394,02	

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:08
051300513 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.180.000.409.045
VALOR TOTAL 24.043,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WHITE MARTINS G IND LTDA
AGENCIA: 3180-1 CONTA: 409.045-4
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687

IDENTIFICADOR 1: 27.949.878/0005 58
==========
NR.AUTENTICACAO 5.80A.9F3.EC0.9E0.9D5

RECEBEMOS DE A M FREITAS ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS - VALOR TOTAL: R$ 9.673,66

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002502
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

A M FREITAS ALVES E CIA LTDA

SUPERMERCADO ELDORADO 3362-2094

RUA 01, 96 - VILA SOARES -
CEP:76550-000 - Porangatu - GO
TEL: (62)3362-2094 - FAX: 3362-2094

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002502 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1103 5307 1500 0144 5500 1000 0025 0212 0491 0109

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152259615133395 10/11/2025 12:27:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103224319		03.530.715/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS			27.949.878/0005-58	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11, S/N QD 02 LT. 02 APT. FLAT 02 ANDAR B	CENTRO		76550-000	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	62911-9312	GO		12:27:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.673,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.673,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0022255	PAPEL HIG. DUETTO FD. NEUTRO LV. PG. 11	48181000	0102	5102	Un	48,00	21,49	0,00	1.031,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022000	PAPEL TOALHA INTERFOLHAS BCO 20X20,5 CM.	48182000	0102	5102	Un	108,00	20,49	0,00	2.212,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002124	PCT.PAPEL TOALHA SNO	48189090	0102	5102	Un	48,00	6,35	0,00	304,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000646	DETERG. LIMPOL NEUTR	34022000	0102	5102	Un	144,00	2,55	0,00	367,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001889	DESINF.PINHO URCA PI	38089419	0102	5102	Un	92,00	6,49	0,00	597,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002390	AGUA SANITARIA ZUPP	28289011	0102	5102	Un	36,00	5,99	0,00	215,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002561	LUVA LATEX SOFT MEDI	19059090	0102	5102	UN	6,00	9,99	0,00	59,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022822	SC LIXO BIO ONDA 30LTS.	39232190	0102	5102	Un	250,00	3,99	0,00	997,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022821	SC LIXO BIO ONDA 50LTS.	39232190	0102	5102	Un	250,00	5,94	0,00	1.485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022820	SC LIXO BIO ONDA 100LTS.	39232190	0102	5102	Un	250,00	5,99	0,00	1.497,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006353	ESPONJA TININDO MULTIUSO L.03 P.04	68053090	0102	5102	Pc	6,00	6,49	0,00	38,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000841	BOM AR AIR WICK LAV.	33074900	0102	5102	Un	12,00	14,99	0,00	179,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002604	FLANELA COPALIMPA AM	63071000	0102	5102	Un	11,00	4,01	0,00	44,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000650	PALHA ACO BRILLO N.0	73231000	0102	5102	UN	40,00	2,95	0,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000009	VASSOURA DE PALHA	19059090	0102	5102	Un	5,00	12,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000832	VEJA MULTI-USO ORIG.	34022000	0102	5102	Un	24,00	4,98	0,00	119,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022500	SABAO BARRA YPE NEUTRO 1KL.	34011900	0102	5102	Un	18,00	12,59	0,00	226,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002067	AMAC. YPE ACONCHEGO	38099190	0102	5102	Un	5,00	9,41	0,00	47,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003321	PANO CHAO FLAN. FAMILIA	19059090	0102	5102	UN	6,00	11,74	0,00	70,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ped. n. 5399/2025 cont. gestao 039/2023 fundo munic. saude pgtu . ag 0946 003 1108 6 am freitas alves cia ltda. mes outubro DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 145,10, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,5%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, 2006.	Sônia Nunes da Silva Coordenadora da Higiene/ Limpeza e Lavanderia HMMAS

NOVAERA MASTER ERP

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 42816 e o código verificador 5720.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 1.108-6

FAVORECIDO: A M FREITAS ALVES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 03.530.715/0001-44
VALOR: R$ 9.673,66
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120504
AUTENTICACAO SISBB: 9.B36.587.ED1.FDE.F45

RECEBEMOS DE A M FREITAS ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 29/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS - VALOR TOTAL: R$ 1.107,09

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002484
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A M FREITAS ALVES E CIA LTDA

SUPERMERCADO ELDORADO 3362-2094

RUA 01, 96 - VILA SOARES -
CEP 76550-000 - Porangatu - GO
TEL: (62)3362-2094 - FAX: 3362-2094

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002484 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1003 5307 1500 0144 5500 1000 0024 8412 0312 9299

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152259566227893 29/10/2025 11:05:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103224319		03.530.715/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS			27.949.878/0005-58	29/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11, S/N QD 02 LT. 02 APT. FLAT 02 ANDAR B	CENTRO		76550-000	29/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	62911-9312	GO		11:05:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.107,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.107,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000229	PRESTOBARBA UTRAGRIP	82121020	0500	5405	UN	50,00	3,25	0,00	162,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005082	SC. PLAST. 35X 45CM 5KG.	19059090	0102	5102	Un	1,00	31,99	0,00	31,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002612	ALCOOL HID. SOL 70 INPM 1LT.	22072019	0500	5405	Un	108,00	8,45	0,00	912,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ped.5256/2025 . cont. gestao 039/2023 fundo munic. saude pgtu. ag. 0946 003 1108 6 am freitas alves cia ltda. mes agosto DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 16,61, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,5%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, 2006.	Kelliane Guedes R. Silva Administrativo

NOVAERA MASTER ERP

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 42080 e o código verificador 5595.

Digitalizado com CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.20
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 1.108-6

FAVORECIDO: A M FREITAS ALVES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 03.530.715/0001-44
VALOR: R$ 1.107,09
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122305
AUTENTICACAO SISBB: A.29F.768.6CD.90D.A24

RECEBEMOS DE SERGIO ANTONIO VAN DER LAAN OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS - VALOR TOTAL: R$ 6.026,87		NF-e **Nº 000.013.327** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SERGIO ANTONIO VAN DER LAAN

RUA 14 N.6 CASA 2, 006 - CENTRO
CEP:76550-011 - CEP:76550-011 -
PORANGATU - GO
TEL: (62)99219-4856

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.327 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1110 9274 5000 0188 5500 1000 0133 2711 6766 4160

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO UF - SAIDA	152259678691553 26/11/2025 12:33:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
104500549		10.927.450/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS			27.949.878/0005-58	26/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11 QUADRA 02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, S/N	CENTRO		76550-000	26/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	(62)3911-9312	GO		12:31:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.048,85	6.027,41
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,54	0,00	0,00	6.026,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0549	SACO P/LIXO 100LT X 100UNID INFECTANTE PLASFIL	39232190	0102	5102	PCT	6,000	127,50	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0607	SACO P/LIXO 60 LT X 100 UNID INFECTANTE PLASFIL	39232190	0102	5102	PCT	5,000	100,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0552	SACO P/LIXO 40 LT X 100 UNID INFECTANTE PLASFIL	39232190	0102	5102	PCT	4,000	73,75	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2724	INSETICIDA VOREL 400ML	38089119	0102	5102	UN	3,000	22,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204	SELADOR ECONOMIX 5 LT	34052000	0102	5102	UN	5,000	162,50	812,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1195	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 5 L TRIEL	38089419	0102	5102	UN	4,000	49,95	199,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0111	LUVA LATEX "G" RANHURADA PUNHO LONGO	40151900	0102	5102	PC	6,000	14,99	89,94	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0103	LUVA LATEX "M" RANHURADA PUNHO LONGO	39262000	0102	5102	PC	8,000	14,90	119,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1083	PANO ALG CRU ATOALHADO 70X100	63071000	0102	5102	UN	12,000	32,50	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2923	PULVERIZADOR PLASTICO 500ML TRANSP.	84248990	0102	5102	PC	6,000	14,95	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1589	RODO DE PLASTICO 60 CM C/CABO DE ALUMINIO 1,50MT	96039000	0102	5102	PC	6,000	77,50	465,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3182	LUVA LATEX VERNIZ SILVER M	40151900	0102	5102	PC	8,000	10,99	87,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3003	CERA ACRILICA MASTER CARBOX TP 5LT	34052000	0102	5102	UN	2,000	199,00	398,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3045	SAPATO BRANCO N.36 ANTI DERRAPANTE POLIMERICO WORKER	64019990	0102	5102	PR	1,000	112,50	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2939	BOTA VULCAB.EVA BRANCA N.42 CANO MEDIO S/F	64019200	0102	5102	PR	1,000	148,75	148,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0117	SACO P/LIXO 100 LT X 100 UNID LEVE PRETO PLASFIL	39232190	0102	5102	UN	6,000	82,50	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0412	SACO P/LIXO 60 LT X 100 UNID PRETO PLASFIL	39232190	0102	5102	PCT	6,000	47,50	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N. 5470/2025-CONTRATO GESTAO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORANGATU. CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA:0946 OPERACAO:003 CONTA CORRENTE:00000512-4 SERGIO ANTONIO VAN DER LAAN Cliente: (5170) INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS - IAGS PORANGATU - Atend.: MAIARA PEREIRA - Cond.Pgto.: A VISTA - BRILHAX - Venda(s): 322732 DOC EMITIDO POR OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC 123/2006 NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS CSOSN.: 102=6.026,87	Sonia Nunes da Silva Coordenadora da Higiene/ Limpeza e Lavanderia HMHAS

Maxdata Sistemas

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 43730 e o código verificador 5862.

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SERGIO ANTONIO VAN DER LAAN

RUA 14 N.6 CASA 2, 006 - CENTRO
CEP:76550-011 - CEP:76550-011 -
PORANGATU - GO
TEL: (62)99219-4856

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.327 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1110 9274 5000 0188 5500 1000 0133 2711 6766 4160

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA DENTRO UF - SAIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259678691553 26/11/2025 12:33:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
104500549		10.927.450/0001-88

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
0546	SACO P/LIXO 40 LT X 100UNID AZUL PLASFIL	39232910	0102	5102	PCT	6,000	32,50	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1665	AGUA SANITARIA 5 LT KIJOIA	28289011	0102	5102	UN	5,000	22,50	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1693	DESINFETANTE LAVANDA 5 L TRIEL	38089419	0102	5102	UN	8,000	24,95	199,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3073	DETERGENTE ESTRELA NEUTRO 5 LTS	34025000	0102	5102	UN	6,000	33,25	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. aprox. R$ 972,26 Federal e 1.076,58 Estadual, Fonte:IBPT/empresometro.com.br

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 43730 e o código verificador 5862.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.20
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 512-4

FAVORECIDO: SERGIO ANTONIO VAN DER LAAN
CPF/CNPJ: 10.927.450/0001-88
VALOR: R$ 6.026,87
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122306
AUTENTICACAO SISBB: F.9CA.EE1.4B3.958.B57

RECEBEMOS DE A M FREITAS ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS - VALOR TOTAL: R$ 4.329,28		NF-e Nº 000002539 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

A M FREITAS ALVES E CIA LTDA

SUPERMERCADO ELDORADO 3362-2094

RUA 01, 96 - VILA SOARES -
CEP:76550-000 - Porangatu - GO
TEL: (62)3362-2094 - FAX: 3362-2094

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002539 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1203 5307 1500 0144 5500 1000 0025 3912 0861 1118

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152259743161095 11/12/2025 10:35:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103224319		03.530.715/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS			27.949.878/0005-58	11/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
RUA 11, S/N QD 02 LT. 02 APT. FLAT 02 ANDAR B	CENTRO		76550-000	11/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	62911-9312	GO		10:35:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.329,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.329,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	0	0			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000648	DETERG. LIMPOL COCO	34022000	0102	5102	Un	72,00	3,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022030	SAB. LIQ. ONLY ERVA DOCE 5LTS.	34013000	0102	5102	Un	4,00	45,99	0,00	183,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022822	SC LIXO BIO ONDA 30LTS.	39232190	0102	5102	Un	125,00	3,99	0,00	498,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022821	SC LIXO BIO ONDA 50LTS.	39232190	0102	5102	Un	125,00	5,51	0,00	688,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022767	SC P LIXO LEV FORT REF. 200LTS.	39232910	0102	5102	Un	12,00	34,33	0,00	411,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022000	PAPEL TOALHA INTERFOLHAS BCO 20X20,5 CM.	48182000	0102	5102	Un	95,00	20,49	0,00	1.946,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006353	ESPONJA TININDO MULTIUSO L.03 P.04	68053090	0102	5102	Pc	12,00	6,49	0,00	77,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003008	LIMPA ALUM. MAGIC BR	34022000	0102	5102	Un	22,00	3,75	0,00	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002375	AGUA SANITARIA ZUPP	28289011	0102	5102	Un	24,00	6,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001511	MULTI INSETOS BAYGON	38089119	0102	5102	Un	3,00	18,68	0,00	56,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006656	QUEROSENE LUZTOL 900ML.	27101919	0102	5102	Un	1,00	22,89	0,00	22,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ped. n.5604/2025 cont. gestao 039/2023 fundo munic. saude pgtu. ag. 0946 003 1108 6. am freitas alves cia ltda. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 64,94, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,5%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, 2006.	Kelliane Guedes R. Silva Administrativo

NOVAERA MASTER ERP

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 44625 e o código verificador 6014.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 1.108-6

FAVORECIDO: A M FREITAS ALVES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 03.530.715/0001-44
VALOR: R$ 4.329,28
DEBITO EM: 23/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122318
AUTENTICACAO SISBB: D.927.9D0.1C3.F06.987

EMISSÃO: 12/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS - VALOR TOTAL: R$ 16.188,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002506
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A M FREITAS ALVES E CIA LTDA

SUPERMERCADO ELDORADO 3362-2094

RUA 01, 96 - VILA SOARES -
CEP:76550-000 - Porangatu - GO
TEL: (62)3362-2094 - FAX: 3362-2094

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002506 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1103 5307 1500 0144 5500 1000 0025 0612 0531 2123

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152259623731684 12/11/2025 12:57:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103224319		03.530.715/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS			27.949.878/0005-58	12/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11, S/N QD 02 LT. 02 APT. FLAT 02 ANDAR B	CENTRO		76550-000	12/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	62911-9312	GO		12:57:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16.188,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	16.188,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	0	0			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000010	CARTELA DE OVOS	19059090	0102	5102	Un	5,00	22,90	0,00	114,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005259	OLEO SOJA BRASILEIRO 900ML.	15079011	0102	5102	Un	130,00	8,49	0,00	1.103,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021823	FEIJAO DONA DE 1KL.	07133399	0102	5102	Un	105,00	7,49	0,00	786,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001849	PCT.ARROZ TIO URBANO	10063021	0102	5102	Un	60,00	32,99	0,00	1.979,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021661	PAO FORMA PULLMAN INTEGRAL 350GR.	19059010	0102	5102	Un	5,00	9,72	0,00	48,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021860	MUSSARELA PIRACANJUBA FAT. 1KL.	04061010	0102	5102	Un	1,42	50,00	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005254	TEMP. COMP. DONA ELZA 1KL.	09109100	0102	5102	Un	14,00	13,31	0,00	186,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003336	SUCO CONC. SERIGY CA	19059090	0102	5102	UN	23,00	6,69	0,00	153,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000417	ACAFRAO DONA ELZA 80	09102000	0102	5102	Un	6,00	5,94	0,00	35,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022363	ARROZ INTEGRAL URBANO 1KL.	10061092	0102	5102	Un	2,00	8,10	0,00	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002316	PCT.SUCO PRO MIX LAR	21069010	0102	5102	Un	130,00	2,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003411	PCT.MACARRAO ESPAG.	19059090	0102	5102	Un	39,00	4,23	0,00	164,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001392	FLOCAO SINHA MILHO 500G.	11041900	0102	5102	Un	17,00	2,97	0,00	50,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006228	SAL DUNAS 1KL.	25010020	0102	5102	Pc	16,00	2,50	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000122	FARINHA MAND. PAULIS	11062000	0102	5102	Un	10,00	6,49	0,00	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003058	PCT.ACUCAR ITAJA 2KG	17019900	0102	5102	Un	41,00	8,99	0,00	368,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000815	MILHO VERDE OLE LT.	19059090	0102	5102	Un	46,00	3,52	0,00	161,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004442	FILE PEITO SUPER FRANGO 1KG.	02071400	0102	5102	Pc	40,00	23,49	0,00	939,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003184	LEITE PIRACAN. INTEG	04012010	0102	5102	Un	73,00	6,98	0,00	509,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000539	AVEIA EM FLOCOS 200G	11041200	0102	5102	UN	14,00	6,25	0,00	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000933	MARG. DELICIA C/ SAL	15171000	0102	5102	Un	17,00	15,99	0,00	271,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000299	FERMENTO PO QUIM. RO	21023000	0102	5102	Un	1,00	12,49	0,00	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002191	PCT.FARINHA TRIGO CR	11010010	0102	5102	Un	8,00	5,07	0,00	40,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002995	PCT.CAFE SAN MARCOS	09012100	0102	5102	Un	200,00	19,33	0,00	3.866,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021685	BISC. RANCHEIRO CREAM CRACKER 600GR.	19053100	0102	5102	Un	21,00	9,99	0,00	209,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001684	BISC. MARILAN MAIZEN	19053100	0102	5102	UN	24,00	7,33	0,00	175,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001700	GELATINA PO SOL FRAM	21069029	0102	5102	UN	69,00	1,60	0,00	110,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001811	MOLHO TOM. CEPERA TR	21032010	0102	5102	Un	47,00	2,25	0,00	105,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ped. 5484/2025 cont. gestao 039/2023 fundo munic de saude pgtu. ag. 0946 003 1108 6 am freitas alves cia ltda. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 242,83, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,5%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, 2006.	Beatriz Marques da Silva Nutricionista CRN7 20.252

NOVAERA MASTER ERP

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 42964 e o código verificador 5746.

Scanned with CamScanner

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

A M FREITAS ALVES E CIA LTDA

SUPERMERCADO ELDORADO 3362-2094 Rua 01 Nº 96 - Vila Soares Porangatu - GO.

RUA 01, 96 - VILA SOARES -
CEP:76550-000 - Porangatu - GO
TEL: (62)3362-2094 - FAX: 3362-2094

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002506 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1103 5307 1500 0144 5500 1000 0025 0612 0531 2123

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152259623731684 12/11/2025 12:57:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103224319		03.530.715/0001-44

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001398	PCT.CANJICA MILHO SI	11042300	0102	5102	Un	5,00	3,40	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022619	BISC. RANCHEIRO ROSQ. 700GR.	19053100	0102	5102	Un	19,00	6,99	0,00	132,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003187	CR. DE LEITE PIRACAN	04015021	0102	5102	Un	77,00	3,29	0,00	253,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001462	MAIONESE HELLMANNS 5	21039011	0102	5102	Un	12,00	9,32	0,00	111,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002290	BATATA PALHA SLIGHT	20052000	0102	5102	Un	9,00	32,49	0,00	292,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003052	BDJ. COXA/COXA SUPER	02071400	0102	5102	Un	234,00	13,99	0,00	3.273,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022703	MOLHO BARBECUE SALSARETTI 380GR.	21039091	0102	5102	Un	8,00	11,75	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002786	FILME PVC TRANS. BOR	39201010	0102	5102	Un	10,00	7,75	0,00	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 42964 e o código verificador 5746.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 1.108-6

FAVORECIDO: A M FREITAS ALVES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 03.530.715/0001-44
VALOR: R$ 16.188,50
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120505
AUTENTICACAO SISBB: 7.B28.879.75C.F94.CC7

RECEBEMOS DE A M FREITAS ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS - VALOR TOTAL: R$ 681,11

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002504
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A M FREITAS ALVES E CIA LTDA

SUPERMERCADO ELDORADO 3362-2094

RUA 01, 96 - VILA SOARES -
CEP:76550-000 - Porangatu - GO
TEL: (62)3362-2094 - FAX: 3362-2094

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002504 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1103 5307 1500 0144 5500 1000 0025 0412 0511 2120

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152259623254798 12/11/2025 11:06:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103224319		03.530.715/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS			27.949.878/0005-58	12/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11, S/N QD 02 LT. 02 APT. FLAT 02 ANDAR B	CENTRO		76550-000	12/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	62911-9312	GO		11:06:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	681,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	681,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0022671	APAR. PREST. GILLETE SENSIVEL	82121020	0102	5102	Un	60,00	3,80	0,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003872	PILHA PANASONIC AAA2	85061010	0500	5405	Pc	5,00	28,47	0,00	142,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002612	ALCOOL HID. SOL 70 INPM 1LT.	22072019	0500	5405	Un	24,00	8,99	0,00	215,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001733	PILHA RAYOVAC AAA .	85061010	0500	5405	UN	20,00	4,75	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ped. n. 5486/2025 cont. gestao 039/2023 fundo munic. saude pgtu. ag. 0946 003 1108 6 am freitas alves cia ltda. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 10,22, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,5%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, 2006.	Kelliane Guedes R. Silva Administrativo

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 43084 e o código verificador 5748.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 1.108-6

FAVORECIDO: A M FREITAS ALVES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 03.530.715/0001-44
VALOR: R$ 681,11
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: D.CA7.275.A07.21E.75C

Recebemos de ANTONIO NONATO DA SILVA O PERNAMBUCANO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/09/2025 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 17.366,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.878
Série 001

ANTONIO NONATO DA SILVA O PERNAMBUCANO

AVENIDA FEDERAL, 229 - CENTRAL - PORANGATU - GO - CEP: 76550-000
Fone: (62)00000-0000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.878
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0909 3180 4100 0103 5500 1000 0008 7818 2299 2499

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	152259369810678 09/09/2025 13:54:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
104221097		09.318.041/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0005-58	09/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
rua 11, ns QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA	centro		76550-015	09/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	GO			13:55:33

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	4.419,65 (25,45 %)	17.366,00

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	17.366,00

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
					82,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000013	CARNE DE 2 EM PEDACO	02101200	0102	5102	KG	152,000	37,00	0.00	5.624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000039	FILE DE PEITO DE FRANGO	03025400	0102	5102	KG	12,000	30,00	0.00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000016	CARNE DE 2 MOIDA	02101200	0102	5102	KG	31,000	37,00	0.00	1.147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000002	CARNE DE 1 ISCA	02101200	0102	5102	KG	150,000	37,00	0.00	5.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000031	COXA SOBRECOXA	02101200	0102	5102	KG	30,000	19,00	0.00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000020	COSTELA	02012090	0102	5102	KG	70,000	26,00	0.00	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001	CARNE DE 1 BIFE	02101200	0102	5102	KG	51,000	45,00	0.00	2.295,00	0.00	0,00	0,00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$2.335,73 Federal e R$2.083,92 Estadual Fonte: IBPT GO 33EAB0 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 039/2023 NOTA REFERENTE AO PEDIDO N 5067/2025. DADOS PARA DEPOSITO : CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 0946 C/C 569-8 OP 003 FAVORECIDO ANTONIO N DA SILVA O PERNAMBUCANO CNPJ 09.318.041/0001-03	Nutricionista CRN1 20.262

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 39004 e o código verificador 5244.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 569-8

FAVORECIDO: ANTONIO NONATO DA SILVA O PERNAMBUC
CPF/CNPJ: 09.318.041/0001-03
VALOR: R$ 17.366,00
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122308
AUTENTICACAO SISBB: E.291.1A5.12B.C6E.3B5

RECEBEMOS DE NIGER E BRUNO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R$ 4.733,55		NF-e Nº 000.001.518 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
NIGER E BRUNO LTDA AVENIDA GOIAS, SN - VILA OPERARIA - CEP:76550-000 - PORANGATU - GO TEL: (62)9854-6400	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.001.518** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5225 1126 4368 3800 0116 5500 1000 0015 1814 4614 6029 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	152259621576706 11/11/2025 20:02:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
106765370		26.436.838/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0005-58	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11, SN	CENTRO		76550-000	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	(62)3362-5000	GO		20:01:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.733,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.733,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	ESPECIE	MARCA			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31	ABACAXI GRANDE PECA	08072000	0102	5102	UND	8,00	6,50	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	ALHO	08072000	0102	5102	KG	9,00	25,56	230,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	KABUTIA	08072000	0102	5102	KG	23,00	10,05	231,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	LIMAO	08072000	0102	5102	KG	2,00	7,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	ALFACE	07020000	0102	5102	Un	4,00	11,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	BANANA PRATA	08072000	0102	5102	KG	26,00	6,45	167,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LARANJA	07082000	0102	5102	KG	5,00	4,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATINHA	07101000	0102	5102	KG	93,00	4,25	395,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	BETERRABA	07099300	0102	5102	KG	28,00	3,97	111,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	CEBOLA	07122000	0102	5102	KG	40,00	3,80	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	CENOURA	08072000	0102	5102	KG	84,00	4,35	365,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88	CHEIRO VERDE	07020000	0102	5102	Un	36,00	7,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	CHUCHU	08072000	0102	5102	KG	89,00	5,27	469,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	ABOBRINHA VERDE	08072000	0102	5102	KG	38,00	5,40	205,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	INHAME	07143000	0102	5102	KG	30,00	6,14	184,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	TOMATE	08072000	0102	5102	KG	103,00	5,63	579,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	REPOLHO	07049000	0102	5102	KG	4,00	58,50	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	MACA	08081000	0102	5102	KG	4,50	13,78	62,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MAMAO	08072000	0102	5102	KG	8,00	10,50	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	MANDIOCA	07141000	0102	5102	KG	67,00	4,08	273,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MELAO	08072000	0102	5102	KG	7,00	13,00	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	MILHO	10059010	0102	5102	Un	49,00	7,90	387,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	PEPINO	07070000	0102	5102	KG	7,00	6,58	46,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	VAGEM	07089000	0102	5102	KG	2,00	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
87	COUVE	07020000	0102	5102	Un	6,00	7,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos R$1.182,91 PEDIDO N 5460/2025 CONTRATO DE GESTAO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORANGATU CONTA JURIDICA AGENCIA 0513-4 CONTA 35919-0 NIGER E BRUNO LTDA	Nutricionista CRN1 20.252

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 43498 e o código verificador 5815.

Scanned with CamScanner

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NIGER E BRUNO LTDA

AVENIDA GOIAS, SN - VILA OPERARIA - CEP:76550-000 - PORANGATU - GO
TEL: (62)9854-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.518 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1126 4368 3800 0116 5500 1000 0015 1814 4614 6029

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	152259621576706 11/11/2025 20:02:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
106765370		26.436.838/0001-16

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL

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 43498 e o código verificador 5815.

Scanned with CamScanner

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:27
051300513 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.035.919
VALOR TOTAL 4.733,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NIGER E BRUNO LTDA
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 35.919-X
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 8.5EA.F5C.B28.FAB.B89

Recebemos de PANIFICADORA PAO CRISTAL os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/11/2025 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS Valor Total: 4.717,70

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.241
Série 001

PANIFICADORA PAO CRISTAL



RUA 7 Nº 7, 0 - CENTRO - PORANGATU - GO - CEP: 76550-000
Fone: (62)3362-1205

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.005.241
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 1108 1013 6100 0136 5500 1000 0052 4110 0005 6321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	152259668598185 24/11/2025 06:08:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
104020695		08.101.361/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS			27.949.878/0005-58		24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA 11 QD 02 LT 02, 0	CENTRO		76550-000		24/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	GO				06:08:49

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	6.255,00 (132,59 %)	4.717,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.717,70

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

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1	PAO FRANCES	19051000	0102	5102	KG	206,12	22,50	0,00	4.637,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	BOLO REDONDO SIMPLES	22011000	0102	5102	UN	4,00	20,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante Simples Nacional Nao gera direito a credito de ICMS, IPI e ISS. PEDIDO N 5422/2025-CONTRATO DE GESTAO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORANGATU. AGENCIA 0513-4 CONTA 21641-0 BANCO DO BRASIL PIX 08101361000136	Beatriz Maryu... Nutricionista CRN1 20.252

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/11/2025 06:08:50

Expand Sistemas

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 43632 e o código verificador 5835.

Scanned with CamScanner

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:28
051300513 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.021.641
VALOR TOTAL 4.717,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P LANC PAO CRISTAL LTDA
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 21.641-0
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO A.873.3B1.C30.D8F.6E7

RECEBEMOS DE A M FREITAS ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 05/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS - VALOR TOTAL: R$ 17.583,13

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002530
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

A M FREITAS ALVES E CIA LTDA

SUPERMERCADO ELDORADO 3362-2094

RUA 01, 96 - VILA SOARES -
CEP:76550-000 - Porangatu - GO
TEL: (62)3362-2094 - FAX: 3362-2094

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002530 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1203 5307 1500 0144 5500 1000 0025 3012 0770 5059

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152259718513484 05/12/2025 12:51:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103224319		03.530.715/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS			27.949.878/0005-58	05/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11, S/N QD 02 LT. 02 APT. FLAT 02 ANDAR B	CENTRO		76550-000	05/12/2025
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	62911-9312	GO		12:51:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17.583,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.583,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	0	0			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000010	CARTELA DE OVOS	19059090	0102	5102	Un	4,00	22,90	0,00	91,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005259	OLEO SOJA BRASILEIRO 900ML.	15079011	0102	5102	Un	100,00	8,79	0,00	879,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021823	FEIJAO DONA DE 1KL.	07133399	0102	5102	Un	90,00	7,49	0,00	674,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005007	ARROZ BARAO 5KG.	10063021	0102	5102	Pc	66,00	32,99	0,00	2.177,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021661	PAO FORMA PULLMAN INTEGRAL 350GR.	19059010	0102	5102	Un	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001783	PCT.BOMBOM SONHO VAL	19059090	0102	5102	Un	3,00	63,90	0,00	191,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000414	TEMP. DONA ELZA COMP	09109100	0102	5102	Un	10,00	13,09	0,00	130,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001703	SUCO DAFRUTA CAJU 50	20093100	0102	5102	Un	33,00	5,51	0,00	181,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000417	ACAFRAO DONA ELZA 80	09102000	0102	5102	Un	12,00	6,58	0,00	78,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022363	ARROZ INTEGRAL URBANO 1KL.	10061092	0102	5102	Un	3,00	8,10	0,00	24,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002317	SUCO PO PROMIX MANGA 200G.	21069010	0102	5102	UN	150,00	1,99	0,00	298,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003411	PCT.MACARRAO ESPAG.	19059090	0102	5102	Un	59,00	3,72	0,00	219,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022301	FLOCAO DE MILHO PPA 500GR.	11041900	0102	5102	Un	20,00	2,65	0,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006228	SAL DUNAS 1KL.	25010020	0102	5102	Pc	9,00	2,75	0,00	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022163	COLORAU DONA ELZA	21039021	0102	5102	Un	1,00	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003058	PCT.ACUCAR ITAJA 2KG	17019900	0102	5102	Un	54,00	8,99	0,00	485,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000815	MILHO VERDE OLE LT.	19059090	0102	5102	Un	54,00	4,38	0,00	236,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004442	FILE PEITO SUPER FRANGO 1KG.	02071400	0102	5102	Pc	60,00	24,67	0,00	1.480,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003184	LEITE PIRACAN. INTEG	04012010	0102	5102	Un	80,00	6,89	0,00	551,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000539	AVEIA EM FLOCOS 200G	11041200	0102	5102	UN	10,00	6,25	0,00	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000933	MARG. DELICIA C/ SAL	15171000	0102	5102	Un	18,00	15,99	0,00	287,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000300	FERM. PO ROYAL 250G.	21023000	0102	5102	Un	2,00	12,49	0,00	24,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002191	PCT.FARINHA TRIGO CR	11010010	0102	5102	Un	6,00	5,14	0,00	30,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002995	PCT.CAFE SAN MARCOS	09012100	0102	5102	Un	280,00	18,25	0,00	5.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021685	BISC. RANCHEIRO CREAM CRACKER 600GR.	19053100	0102	5102	Un	17,00	9,13	0,00	155,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001684	BISC. MARILAN MAIZEN	19053100	0102	5102	UN	39,00	7,56	0,00	294,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000305	GELATINA ROYAL CEREJ	21069029	0102	5102	UN	65,00	1,65	0,00	107,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003435	MOLHO TOMATE GOIALLI	21032010	0102	5102	Un	44,00	2,25	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ped. n. 5681/2025 cont. gestao 039/2023 fundo munic. saude pgtu. ag. 0946 003 1108 6 . am freitas alves cia ltda. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 263,75, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,5%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, 2006.	Beatriz Marques da Silva Nutricionista CRN4 20.292

NOVAERA MASTER ERP

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 44348 e o código verificador 5985.

Scanned with CamScanner

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

A M FREITAS ALVES E CIA LTDA

SUPERMERCADO ELDORADO 3362-2094

RUA 01, 96 - VILA SOARES -
CEP:76550-000 - Porangatu - GO
TEL: (62)3362-2094 - FAX: 3362-2094

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002530 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

5225 1203 5307 1500 0144 5500 1000 0025 3012 0770 5059

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152259718513484 05/12/2025 12:51:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103224319		03.530.715/0001-44

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0001398	PCT.CANJICA MILHO SI	11042300	0102	5102	Un	12,00	3,49	0,00	41,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022619	BISC. RANCHEIRO ROSQ. 700GR.	19053100	0102	5102	Un	4,00	6,75	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002786	FILME PVC TRANS. BOR	39201010	0102	5102	Un	12,00	7,87	0,00	94,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003187	CR. DE LEITE PIRACAN	04015021	0102	5102	Un	70,00	3,29	0,00	230,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001462	MAIONESE HELLMANNS 5	21039011	0102	5102	Un	8,00	10,25	0,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002041	ADOCANTE ZERO CAL LI	21069090	0102	5102	Un	1,00	6,99	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001426	COXA SOBRECOXAS SADIA 1KL.	02071400	0102	5102	Un	216,00	13,99	0,00	3.021,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006307	MOLHO BARBECUE MASTERFOODS 340GR.	21039091	0102	5102	UN	8,00	11,75	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://alcance.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 44348 e o código verificador 5985.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.20
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 1.108-6

FAVORECIDO: A M FREITAS ALVES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 03.530.715/0001-44
VALOR: R$ 17.583,13
DEBITO EM: 23/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122304
AUTENTICACAO SISBB: 6.DEB.B1D.0BC.21A.A98

RECEBEMOS DE PITTY GAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS - VALOR TOTAL: R$ 2.340,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.773
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

PITTY GAS LTDA

RUA RIO GRANDE DO SUL, SN -
GARAVELO - CEP:76550-000 -
PORANGATU - GO
TEL: (62)3367-1901
AGUINALDOPITTYALVES@HOTMAIL.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.773 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1232 0474 9200 0167 5500 1000 0007 7311 9281 5263

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIF	152259705569124 02/12/2025 14:38:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
107443490		32.047.492/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS			27.949.878/0005-58	02/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11 QUADRA 02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B, SN	CENTRO		76550-000	02/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	(62)3911-9312	GO		14:38:10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	ESPECIE	MARCA			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4	GAS P45 CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: GO	73218100	0500	5656	KG	4,00	585,00	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos R$772,67
PEDIDO N 5661/2025- CONTRATO DE GESTAO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORANGATU.
AG. 251
CONTA 9598-2
PITTY GAS LTDA

RESERVADO AO FISCO

Beatriz Marques da Silva
Nutricionista
CRN1 20.252

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 44088 e o código verificador 5923.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 9.598-2

FAVORECIDO: PITTY GAS LTDA
CPF/CNPJ: 32.047.492/0001-67
VALOR: R$ 2.340,00
DEBITO EM: 23/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122315
AUTENTICACAO SISBB: A.C29.272.0BA.8C7.6FD

RECEBEMOS DE L. DE MOURA DA SILVA CHAGAS - REFRIGERACAO MC OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS - VALOR TOTAL: R$ 1.800,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.762
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L. DE MOURA DA SILVA CHAGAS - REFRIGERACAO MC

R RECORDE, SN - VILA BARROS - CEP:76550-000 - PORANGATU - GO
TEL: (62)8415-1989

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.762 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1118 8468 1100 0173 5500 1000 0007 6219 9795 0432

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	152259604156653 07/11/2025 15:08:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
106662643		18.846.811/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE- IAGS			27.949.878/0005-58	07/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11, SN	CENTRO		07655-000	07/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU		GO		15:08:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	ESPECIE	MARCA			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
334	COMPRESSOR 18000 SANYO + LIMPEZA SISTEMA +GAZ 410R	84151011	0102	5102	UN	1,00	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos R$0,00 PEDIDO N 5225/2025- CONTRATO DE GESTAO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORANGATU DADOS BANCARIOS PARA SEREM FEITOS PAGAMENTOS BANCO SICOOB 756 AGENCIA: 5024 CONTA CORRENTE 63.022-5	Keiliane Gleides R. Silva Administrativo

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 42780 e o código verificador 5717.

Scanned with CamScanner

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

L. DE MOURA DA SILVA CHAGAS - REFRIGERACAO MC

R RECORDE, SN - VILA BARROS - CEP:76550-000 - PORANGATU - GO
TEL: (62)8415-1989

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.762 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1118 8468 1100 0173 5500 1000 0007 6219 9795 0432

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	152259604156653 07/11/2025 15:08:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
106662643		18.846.811/0001-73

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LUCIA DE MOURA DA SILVA CHAGAS- REFRIGERACAO MC

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 42780 e o código verificador 5717.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.20
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 63.022-5

FAVORECIDO: L. DE MOURA DA SILVA CHAGAS - REFRI
CPF/CNPJ: 18.846.811/0001-73
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122303
AUTENTICACAO SISBB: 5.841.999.554.B0D.F45

RECEBEMOS DE SHALLON EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS - VALOR TOTAL: R$ 4.584,73		NF-e **Nº 000.003.716** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
SHALLON EMBALAGENS PLASTICAS LTDA - ME AVENIDA ADELINO AMERICO DE AZEVEDO, 23 ESQUINA COM RUA HUM - SETOR CENTRAL - CEP:76550-000 - PORANGATU - GO TEL: -	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.003.716** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5225 1113 1550 4700 0176 5500 1000 0037 1617 5895 3324 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	152259619608582 11/11/2025 13:27:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
104912561		13.155.047/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE-IAGS			27.949.878/0005-58	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
RUA 11	CENTRO		76550-000	11/11/2025
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU		GO		13:05:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.449,74	4.584,73
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.584,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (Kg)**	**PESO LÍQUIDO (Kg)**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
385	COPOC 200ML	39241000	0102	5102	CX	11,00	136,50	1.501,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
862	FUNDO DE MARMITA C/ 100UN	39241000	0102	5102	PCT	6,00	25,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	CXCOLHER REF STRAW PLAST	39241000	0102	5102	CX	6,00	65,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420	TAMPA P POTE 200ML C/50UN	39241000	0102	5102	PCT	19,00	4,50	85,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
424	BOBINA PICOTADAS SOLDA FUNDO TAM DIVERSOS	39234000	0102	5102	KG	24,38	20,00	487,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
422	BOBINA PAPEL COUCHE	48102290	0102	5102	KG	2,00	88,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
414	SACO TRASP 30X45	39241000	0102	5102	KG	10,00	28,80	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
877	SACO ZIP 10X14	39241000	0102	5102	PCT	19,00	9,27	176,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
924	PAPEL TOALHA 100%	39241000	0102	5102	PCT	8,00	20,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	MARMITEX DE ISSOPOR C/100UN COPOBRAS	76071110	0102	5102	CX	24,00	45,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
962	SACO ZIP 16X14	39241000	0102	5102	PCT	4,00	15,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
707	SACO TRANS ADESIVADO 7X10 C/ 100UN	39241000	0102	5102	PCT	3,00	10,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. pedido n 5423/2025-contrato de gestao 039/2023 fundo municipal de saudede porangatu ag 0946 op 003 conta 1413-1 cx economica federal	Beatriz Marques na Silva Nutricionista CRN1 20.252

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 42866 e o código verificador 5732.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 1.413-1

FAVORECIDO: SHALLON EMBALAGENS PLASTICAS LTDA
CPF/CNPJ: 13.155.047/0001-76
VALOR: R$ 4.584,73
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122314
AUTENTICACAO SISBB: A.DCA.051.6FD.062.417

RECEBEMOS DE A M FREITAS ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 12/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS - VALOR TOTAL: R$ 4.571,18		NF-e Nº 000002540 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

A M FREITAS ALVES E CIA LTDA

SUPERMERCADO ELDORADO 3362-2094

RUA 01, 96 - VILA SOARES -
CEP:76550-000 - Porangatu - GO
TEL: (62)3362-2094 - FAX: 3362-2094

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002540 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1203 5307 1500 0144 5500 1000 0025 4012 0871 2128

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152259748094123 12/12/2025 12:26:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103224319		03.530.715/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS				27.949.878/0005-58	12/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
RUA 11, S/N QD 02 LT. 02 APT. FLAT 02 ANDAR B		CENTRO		76550-000	12/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	62911-9312	GO			12:26:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.571,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.571,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0006273	COPO DESC. ECOCOP PP 200ML.	39241000	0102	5102	Pc	300,00	6,75	0,00	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006977	MARMITEX ISOPOR TOTALPLAST C/TP N.08	39239000	0102	5102	PC	44,00	54,90	0,00	2.415,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005082	SC. PLAST. 35X 45CM 5KG.	19059090	0102	5102	Un	2,00	31,99	0,00	63,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004153	POTE LISO 800ML.	70109012	0102	5102	UN	3,00	22,20	0,00	66,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ped. n. 5680/2025 cont. gestao 039/2023 fundo munic. saude pgtu. ag. 0946 003 1108 6 am freitas alves cia ltda. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 68,57, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,5%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, 2006.	Beatriz Marques de Sá e Nutricionista CRN1 20.292

NOVAERA MASTER ERP

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 44697 e o código verificador 6021.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.57
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 1.108-6

FAVORECIDO: A M FREITAS ALVES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 03.530.715/0001-44
VALOR: R$ 4.571,18
DEBITO EM: 30/12/2025

==========

DOCUMENTO: 123002
AUTENTICACAO SISBB: A.87E.D12.04C.71E.771

RECEBEMOS DE A M FREITAS ALVES E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 12/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS - VALOR TOTAL: R$ 713,97

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002505
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

A M FREITAS ALVES E CIA LTDA

SUPERMERCADO ELDORADO 3362-2094

RUA 01, 96 - VILA SOARES -
CEP:76550-000 - Porangatu - GO
TEL: (62)3362-2094 - FAX: 3362-2094

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002505 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1103 5307 1500 0144 5500 1000 0025 0512 0521 2121

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	152259623612281 12/11/2025 12:27:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
103224319		03.530.715/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE -IAGS			27.949.878/0005-58	12/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11, S/N QD 02 LT. 02 APT. FLAT 02 ANDAR B	CENTRO	76550-000		12/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	62911-9312	GO		12:27:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	713,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	713,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	0	0			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0004201	LIQUIDIFICADOR FAET SHAKE	19059090	0102	5102	UN	2,00	199,33	0,00	398,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002455	CANECAO BAQUELITE N.	76151000	0102	5102	Un	1,00	109,00	0,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002519	CUSCUZEIRO ARARY N.1	76151000	0102	5102	Un	1,00	50,59	0,00	50,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022046	AVENTAL PLAST. ESTRELA GDE	62029900	0102	5102	Un	2,00	23,90	0,00	47,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002719	BACIA PLAST. JAGUAR	39249000	0102	5102	UN	2,00	16,49	0,00	32,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003208	RALADOR 4 FACES PLAST.	39241000	0102	5102	UN	3,00	16,99	0,00	50,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000598	COADOR PANO LDA GDE.	29339920	0102	5102	Un	3,00	7,99	0,00	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ped. n.5485/2025 cont. gestao 039/2023 fundo munic. saude pgtu. ag. 0946 003 1108 6 am freitas alves cia ltda. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 10,71, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,5%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123, 2006.	Beatriz Marques da Silva Nutricionista CRN1 20.252

NOVAERA MASTER ERP

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 42968 e o código verificador 5747.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 0946-6 - PORANGATU
CONTA: 1.108-6

FAVORECIDO: A M FREITAS ALVES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 03.530.715/0001-44
VALOR: R$ 713,97
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120502
AUTENTICACAO SISBB: 2.EED.300.B81.793.0F2

4. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 13

Dados do Prestador de Serviço

Barsi Assessoria e Negocios Ltda
Barsi Assessoria
Avenida T 10,208 Lote: 912 - Quadra: 102 - Setor Bueno
CEP 74223-060 - Fone: (62)9900-3972 - Goiânia/ GO
pedrobarsi2@gmail.com
Inscrição Municipal 4549384 - CPF/CNPJ 29.677.043/0001-98

Data de Geração da NFS-e: **04/12/2025 18:49:09**
Data de Competência: **04/12/2025**
Cód. de Autenticidade: **21B71ACBF**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0005-58 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
Endereço : Rua 11 **Número :** 0
Complemento : LT 02 QD 02 02 ANDAR **Bairro :** Centro
CEP : 76552-450 **Cidade/UF :** Porangatu/ GO
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente servicos de assessoria administrativa, para auxiliar na definicao e atualizacao do plano estrategico, trazendo melhorias nos processos administrativos que resultarao em maior eficiencia operacional e melhor utilizacao de recursos. Conforme contrato004/2023, com fulcro no contrato de gestao n 039/2023. Referente Novembro/2025.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1703 - 17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou …	**4,37**	1703		8660700

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 38.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 38.000,00	R$ 1.660,60	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **38.000,00**

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 FIS CAL DE IPI."

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4433-4 - GOIANIA AV PORTUGAL
CONTA: 99.867-3

FAVORECIDO: BARSI ASSESSORIA E NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.677.043/0001-98
VALOR: R$ 38.000,00
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120510
AUTENTICACAO SISBB: C.50C.030.B42.A4A.6F7

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000041**
Data e Hora de Emissão	**04/12/2025 13:57:51**
Código de Verificação	**b981**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FABIO DE SOUZA SANTANA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**
Nome Fantasia: **FABIO DE SOUZA SANTANA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**
CNPJ: **58.290.561/0001-52** Inscrição Municipal: **944293**
Endereço: **CH BOA ESPERANCA, N°: SN, ZONA RURAL, CASA 2, CEP: 76.450-000**
Município: **MINAÇU - GO** Telefone: **62 85172135**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
Nome Fantasia: **IAGS PORANGATU**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, NR: S/N, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **Porangatu - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM COMPLIANCE. CONFORME CONTRATO 020/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO Nº 039/2023. REFERENTE SETEMBRO/2025.

A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO FOI EXECUTADO NA SEDE DA EMPRESA NA CIDADE DE MINAÇU - GO.

COOP/AG 3332 CC 19.286-4
COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO CENTRO OESTE LTDA
PIX CNPJ 58.290.561/0001-52

Serviço / Item-Serviço
17.14.00 - ADVOCACIA.

CNAE / Atividade Município
6911701 / Serviços advocatícios

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	10.000,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
MINAÇU - GO	**MINAÇU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	10.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	10.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	10.000,00
(X) Alíquota	%	2,57
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	257,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
10.000,00	**0,00**	**10.000,00**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.43
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3332-4 - SICOOB EMPRECRED
CONTA: 19.286-4

FAVORECIDO: FABIO DE SOUZA SANTANA SOCIEDADE IN
CPF/CNPJ: 58.290.561/0001-52
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 11/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121176
AUTENTICACAO SISBB: 3.880.886.E99.EF0.E2D

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 16

Dados do Prestador de Serviço

Vitor Hugo Pelles Sociedade Individual de Advocacia
Travessa César Baiocchi Sobrinho,20 SALA 05 - Lote: 125A - Quadra: F19 - Setor Sul
CEP 74080-130 - Fone: (62)3945-5577 - Goiânia/ GO
vhpelles@terra.com.br
Inscrição Municipal 5069165 - CPF/CNPJ 36.948.086/0001-26

Data de Geração da NFS-e: **16/12/2025 08:57:37**
Data de Competência: **16/12/2025**
Cód. de Autenticidade: **E159D46FA**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0005-58 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
Endereço : Rua 11 **Número :** 0
Complemento : LT 02 QD 02 02 ANDAR **Bairro :** Centro
CEP : 76550-015 **Cidade/UF :** Porangatu/ GO
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços técnicos especializados em assessoria e consultoria jurídica, prestados em Novembro/2025, conforme Contrato nº 002/2023, com fulcro no Contrato de Gestão nº 039/2023 - IAGS x Porangatu/GO.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1714 - 17.14 - Advocacia. -	**3,55**	1714		6911701

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 30.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30.000,00	R$ 1.065,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **30.000,00**

Construção Civil **Cód. Obra :** **Art. :**

Informações Adicionais

Dados Bancários: Banco Inter - 077, Agência 0001, Conta Corrente nº 6838645-1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.59
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.838.645-1

FAVORECIDO: VITOR HUGO PELLES SOCIEDADE INDIVID
CPF/CNPJ: 36.948.086/0001-26
VALOR: R$ 30.000,00
DEBITO EM: 16/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: 6.A3E.30A.C03.B86.950

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 8

Dados do Prestador de Serviço

Sivector Tecnologia da Informacao e Consultoria Ltda
Sivector Tecnologia da Informacao
Avenida T 4,1478 01E SALA A 154 - Lote: 01E - Quadra: 169A - Setor Bueno
CEP 74230-030 - Fone: (62)98446-2044 - Goiânia/ GO
ajrcontab12@gmail.com
Inscrição Municipal 5106613 - CPF/CNPJ 22.068.437/0001-08

Data de Geração da NFS-e: **05/12/2025 15:48:46**
Data de Competência: **05/12/2025**
Cód. de Autenticidade: **E82E5EF6A**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Porangatu - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0005-58 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
Endereço : **Número :** 0
Complemento : LT 02 QD 02 02 ANDAR **Bairro :**
CEP : **Cidade/UF :** /
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente servicos de apoio de gestao em saude que gera fornecimento, desenvolvimento e manutencao de ferramentas e sistemas no ambito da tecnologia da informacao. Conforme contrato 073/2023, com fulcro no contrato de gestao n 039/2023.
Referente NOVEMBRO/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instala…	**4,53**	107		6209100

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 37.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 37.400,00	R$ 1.694,22	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **37.400,00**

Construção Civil **Cód. Obra :** **Art. :**

Informações Adicionais

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO : BRADESCO
AGENCIA : 0638
CONTA CORRENTE: 17621- 4
CHAVE PIX (E-MAIL) sivectorsolucoesti@gmail.com
FAVORECIDO :SIVECTORTECNOLOGIA DA INFORMACAO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.30
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0638-6 - HIDROLANDIA
CONTA: 17.621-4

FAVORECIDO: SIVECTOR TECNOLOGIA DA INFORMACAO E
CPF/CNPJ: 22.068.437/0001-08
VALOR: R$ 37.400,00
DEBITO EM: 09/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120905
AUTENTICACAO SISBB: 4.784.36E.7DF.81C.F99

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
52180032255099522000184000000000003325117180949170

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
33	31/10/2025	30/11/2025 21:52:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
42	900	30/11/2025 21:52:01

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	Inscrição Municipal	Telefone
55.099.522/0001-84	-	(62) 98563-0280

Nome / Nome Empresarial
55.099.522 MATHEUS RIBEIRO DE SOUZA MARQUES

E-mail
matheusribeiro.tec@gmail.com

Endereço	Município	CEP
ESQUINA COM A RUA 1, 21, SETOR LESTE	Porangatu - GO	76550-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
27.949.878/0005-58	651008168	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R 11, SN, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA ...	Porangatu - GO	76550-015

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	-	Porangatu - GO	-

Descrição do Serviço
Referente a prestação de serviço Técnico de Informática e manutenções,. Conforme contrato 034/2024, com fulcro no contrato de gestão no 039/2023. Referente Outubro/2025.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Porangatu - 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$ 2.200,00	-	-	-
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$ 2.200,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.200,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: DADOS DE PAGAMENTO - BANCO 077 - INTER / AGENCIA 0001 / CONTA 0388284722 / CHAVE PIX 55099522000184

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.43
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 38.828.472-2

FAVORECIDO: 55.099.522 MATHEUS RIBEIRO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 55.099.522/0001-84
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 11/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121177
AUTENTICACAO SISBB: E.3B8.333.7E0.988.980

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 11

Dados do Prestador de Serviço

Ennea Empresarial Ltda
Ennea Empresarial
Rua T 39 A,140 Lote: 30 - Quadra: 02 - Setor Bueno
CEP 74210-070 - Fone: (62)3877-4045 - Goiânia/ GO
nelsimargoncalves@gmail.com
Inscrição Municipal 4861272 - CPF/CNPJ 33.967.933/0001-01

Data de Geração da NFS-e: **03/12/2025 14:48:28**
Data de Competência: **03/12/2025**
Cód. de Autenticidade: **5D5615599**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Porangatu - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0005-58	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		
Endereço :	Rua 11	**Número :**	SN
Complemento :	QD 02 LT 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02	**Bairro :**	Centro
CEP :	76550-015	**Cidade/UF :**	Porangatu/ 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 prestacao de servicos Recrutamento/Selecao e Gestao de RH referente a novembro/2025, conforme contrato 005/2023,com fulcro no contrato de gestao n 039/2023.
Vencimento 20/12/2025.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1704 - 17.04 - Recrutamento, agenciamento, seleção e coloc…	**5,00**	1704		7830200

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 39.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 39.800,00	R$ 1.990,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 258,70	R$ 1.194,00	R$ 0,00	R$ 597,00	R$ 398,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **37.352,30**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO
PIX 33967933000101 (CNPJ)
AGENCIA 2903
CONTA 99228-3

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

Nota gerada em 03/12/2025 14:48:28, substitui a nota nº 10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2903-3 - GOIANIA NOVA SUICA
CONTA: 99.228-3

FAVORECIDO: ENNEA EMPRESARIAL LTDA
CPF/CNPJ: 33.967.933/0001-01
VALOR: R$ 37.352,30
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120508
AUTENTICACAO SISBB: 3.F79.58F.DCB.251.2EE

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 987

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 08:43:04**
Data de Competência: **03/12/2025**
Cód. de Autenticidade: **31354C3DB**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0005-58 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
Endereço : **Número :** 0
Complemento : LT 02 QD 02 02 ANDAR **Bairro :**
CEP : **Cidade/UF :** /
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REF. AOS SERVICOS DA PLATAFORMA COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 05/12/2025 A 04/01/2026

CNPJ: 27.949.878/0005-58
Insc. Municipal: 651008168
Contrato: Adesao /2024
Valor: R$ 1.800,00?
Referência: dezembro/2025
Descrição: Referente serviços de plataforma de cotação e compras eletrônicas, conforme Contrato Adesão/2024, com fulcro no contrato de gestão n. 039 - 2023.
Referente a novembro de 2025. Sendo os seguintes serviços: PLATAFORMA PARA COTACOES E COMPRAS ELETRONICAS NO PERIODO DE 05/12/2025 A 04/01/2026

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	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
101 - 01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas. -	**4,21**	101		6202300

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.800,00	R$ 75,78	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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/

Nota gerada em 17/12/2025 08:43:04, substitui a nota nº 835

RECIBO DO SACADO

Cedente	Agência/Código Cedente	Data de Emissão	Vencimento
HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRONICAS	3333/447170-9	22/10/2025	20/12/2025
Sacado	**Nosso número**	**Número do Documento**	**Valor do Documento**
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	00000053991-0	053991	1.800,00
Referência			
PLATAFORMA PARA COTACOES E COMPRAS ELETRONICAS			

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.33338 01044.717005 05399.190015 8 03010000180000

Local de Pagamento						Vencimento
						20/12/2025
Cedente						**Agência/Código**
HUMA - COTACOES E COMPRAS ELETRONICAS						3333/447170-9
Data de Emissão	**Número do Documento**		**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso número**
22/10/2025	053991		REC	N	22/10/2025	00000053991-0
Uso do Banco	**CIP**	**Carteira**	**Moeda**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor do Documento**
	000	1	R$		1.800,00	1.800,00

Instruções	
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE 1% A.M. E MULTA DE 2% PROTESTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outras Outros Acrescimos
	Valor Cobrado

Sacado	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 27.949.878/0005-58** R 11, S/N, QUADRA 02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR, AREA B SALA 02 - CENTRO 76.550-000 PORANGATU
Sacador/Avalista	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:19
051300513 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691333380104471700505399190015803010000180000
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: 27.949.878/0005-58

NR. DOCUMENTO 121.884
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00
VALOR COBRADO 1.800,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.7A3.6CC.EC3.019.5BC
==========
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.

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 6

Dados do Prestador de Serviço

Integrar Gestao e Consultoria Ltda
Integrar Gestao e Consultoria
Rua Dom João Alves Santos,12 Lote: 13 - Quadra: 41 - Santo Hilário
CEP 74780-035 - Fone: (62)9192-6255 - Goiânia/ GO
idjany@gmail.com
Inscrição Municipal 5111595 - CPF/CNPJ 37.438.293/0001-01

Data de Geração da NFS-e: **09/12/2025 17:55:27**
Data de Competência: **09/12/2025**
Cód. de Autenticidade: **F4CE75DD3**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0005-58	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE		
Endereço :		**Número :**	0
Complemento :	LT 02 QD 02 02 ANDAR	**Bairro :**	
CEP :	76550-000	**Cidade/UF :**	/
Telefone :		**E-mail :**	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Referente serviços especializados em controle interno.
Conforme contrato 024/2025, com fulcro no contrato de gestão nº 039/2023.
Referente Outubro/2025.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1701 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer naturez…	**2,00**	1701		7020400

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 38.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 38.700,00	R$ 774,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **38.700,00**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

Dados Bancarios:

Banco: 077 - INTER
Agencia: 0001
Numero da conta: 26762780-7

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.46
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 26.762.780-7

FAVORECIDO: INTEGRAR GESTAO E CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 37.438.293/0001-01
VALOR: R$ 38.700,00
DEBITO EM: 12/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB: E.7FC.D81.B9F.027.8AD

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 10

Dados do Prestador de Serviço

Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia Ltda
Overcome Gestao e Solucoes de Tecnologia
Rua S 2,415 APT 401 - Lote: 20/23 - Quadra: S7 - Setor Bela Vista
CEP 74823-430 - Fone: (62)99200-2252 - Goiânia/ GO
kaiosergio@gmail.com
Inscrição Municipal 5347912 - CPF/CNPJ 41.566.653/0001-10

Data de Geração da NFS-e: **08/12/2025 16:02:31**
Data de Competência: **08/12/2025**
Cód. de Autenticidade: **BEABB5032**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0005-58 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
Endereço : Rua 11 **Número :** 0
Complemento : LT 02 QD 02 02 ANDAR **Bairro :** Centro
CEP : 76550-015 **Cidade/UF :** Porangatu/ GO
Telefone : **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

CONTRATO DE GESTAO 039/2023
CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS N .023/2025;
PRESTACAO DE SERVICOS ESPECIALIZADOS EM Comunicacao e Marketing, criacao de campanhas publicitarias e/ou educativas, material de divulgacaoon-line e off-line, criacao de material impresso para campanhas internas, desenvolvimento e manutencao de site para manutencao das atividades doHOSPITAL MUNICIPAL DE PORANGATU;
Referente: Novembro/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1706 - 17.06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção …	**2,44**	1706		7319003

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.900,00	R$ 339,16	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **13.900,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

Dados Bancarios:
PIX: 41.566.653/0001-10
Banco: 260 - NUBANK
Agencia: 0001
Conta Juridica: 70780849-1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.30
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.780.849-1

FAVORECIDO: OVERCOME GESTAO E SOLUCOES DE TECNO
CPF/CNPJ: 41.566.653/0001-10
VALOR: R$ 13.900,00
DEBITO EM: 09/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120904
AUTENTICACAO SISBB: 4.EAA.730.8C8.7ED.463

PREFEITURA DE PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000008008**
Data e Hora de Emissão	**29/12/2025 10:50:56**
Código de Verificação	**410b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

ViLessa medicina ocupacional

Razão Social: **VILESSA - MEDICINA DO TRABALHO E IMAGENS LTDA**
Nome Fantasia: **METTRA-CORT SAUDE OCUPACIONAL E DIAGNOSTICOS**
CNPJ: **26.710.821/0001-05** Inscrição Municipal: **651004450**
Endereço: **RUA GOIAS QD.. 41 LT. 07, Nº: 31, CENTRO, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 92226522**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS DE SAÚDE OCUPACIONAL PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 029/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023.

DADOS PARA DEPÓSITO BANCÁRIO

BANCO DO BRASIL

CONTA: 32.823-5

AGÊNCIA: 0513-4

PIX: RENATO@METTRA-CORT.COM.BR

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630502 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	26,00	120,00	0,00	60,00	40,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	246,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	140,00
(=) Valor Líquido	R$	3.614,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	4.000,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	140,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
4.000,00	**0,00**	**4.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

NFSe instituída 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar
Chave de acesso Nota Nacional: **52180031226710821000105000000000800825125343905240**

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

PREFEITURA DE PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000008008

Data e Hora de Emissão

29/12/2025 10:50:56

PRESTADOR DE SERVIÇOS

ViLessa medicina ocupacional

Razão Social: **VILESSA - MEDICINA DO TRABALHO E IMAGENS LTDA**

Nome Fantasia: **METTRA-CORT SAUDE OCUPACIONAL E DIAGNOSTICOS**

CNPJ: **26.710.821/0001-05** Inscrição Municipal: **651004450**

Endereço: **RUA GOIAS QD.. 41 LT. 07, Nº: 31, CENTRO, CEP: 76.550-000**

Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 92226522**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**

CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**

Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**

Município: **PORANGATU - Goiás**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE SERVIÇOS DE SAÚDE OCUPACIONAL PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME CONTRATO 029/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N° 039/2023.

Serviço / Item-Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630502 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8630502 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8630502 / ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
4.000,00	**3,50**	**140,00**

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$ 140,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:39:16
051300513 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.032.823
VALOR TOTAL 3.614,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VILESSA - M T I LTDA
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 32.823-5
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 0.ACC.F54.EC9.612.AE6

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	**0000000139**
Data e Hora de Emissão	**05/12/2025 10:42:09**
Código de Verificação	**0166**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **IMPERIO RG LTDA**
Nome Fantasia: **IMPERIO RG**
CNPJ: **33.199.766/0001-04** Inscrição Municipal: **942920**
Endereço: **RUA 20, Nº: 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: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, NR: SN, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **Porangatu - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE MANUTENÇÃO MANUTENÇÃO PREDIAL CONFORME CONTRATO 013/2025,
COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 039/2023.
REFERENTE NOVEMBRO DE 2025
65% MATERIAIS VALOR $ 22.481,03
35% MÃO DE OBRA SERVIÇO VALOR $ 12.105,16

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
4399103 / Obras de alvenaria

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	1.331,17	0,00	0,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	34.586,19
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.331,17
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	1.037,59
(=) Valor Líquido	R$	32.217,43

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	34.586,19
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	34.586,19
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	34.586,19
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	1.037,59

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Porangatu - GO	**Porangatu - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
34.586,19	**0,00**	**34.586,19**

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.centi.com.br/minacu/portalcidadao/?nfse

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000139

Data e Hora de Emissão

05/12/2025 10:42:09

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **IMPERIO RG LTDA**
Nome Fantasia: **IMPERIO RG**
CNPJ: **33.199.766/0001-04** Inscrição Municipal: **942920**
Endereço: **RUA 20, Nº: 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: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, NR: SN, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **Porangatu - Goiás**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE MANUTENÇÃO MANUTENÇÃO PREDIAL CONFORME CONTRATO 013/2025,
COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 039/2023.
REFERENTE NOVEMBRO DE 2025
65% MATERIAIS VALOR $ 22.481,03
35% MÃO DE OBRA SERVIÇO VALOR $ 12.105,16

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
4399103 / Obras de alvenaria
4120400 / CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Porangatu - GO	**Porangatu - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
34.586,19	**3,00**	**1.037,59**

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$ 1037,59.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 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$ 32.217,43
DEBITO EM: 05/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120518
AUTENTICACAO SISBB: A.BDD.7A1.002.D52.CB8

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUTAÍ
ADM. 2025 • 2028

PREFEITURA MUNICIPAL DE URUTAÍ
Secretaria Municipal de Finanças

CNPJ: 01.763.622/0001-34
EMAIL: arrecadacao@urutai.go.gov.br
RUA 03, N null. FONE: (64) 99238-0441

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	**00396**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**01/12/2025**
PÁGINA:	**1** de **1**
HORA DE EMISSÃO:	**14:31:58**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	REDE LACI DIAGNOSTICOS LTDA	**INSC. MUN.:**	194
NOME FANTASIA:	LACI	**FONE:**	
CPF/CNPJ:	26.710.677/0002-98	**CEP:**	75.790-000
ENDEREÇO:	RUA MANOEL VAZ EDUARDO, N 0 , Qd. 0 , Lt. 0		
BAIRRO:	CENTRO	**MUNICÍPIO:**	URUTAÍ - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	**REGIME TRIB.:**	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**CEI:**	
NOME FANTASIA:	IAGS PORANGATU	**INSC. MUN.:**	
CPF/CNPJ:	27.949.878/0005-58	**INSC. EST.:**	
ENDEREÇO:	RUA 11, N SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 A	**CEP:**	76.550-000
BAIRRO:	CENTRO		
MUNICÍPIO:	PORANGATU - GO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.02	SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS DE CONTROLE DE ROTINAS, SUPERVISÃO E MONITORAMENTO CONTINUADO, GESTÃO POR SOFTWARE, CONTROLE DE QUALIDADE E CALIBRAÇÃO, PRESTADOS NO LABORATÓRIO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PORANGATU HMP,CONFORME CONTRATO N003/2024,COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO N 0039/2023,REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.CONTA PARA PAGAMENTO B/B AG:0043-4 C/C:25127-5	R$ 25.470,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 764,10	R$ 25.470,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$25.470,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$22.668,30**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	2.801,70
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	25.470,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	2.801,70
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	25.470,00
- ISS DEVIDO	R$	**764,10**

COD. DE VERIFICAÇÃO
BFA3-3630

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	PORANGATU - GO
IMPOSTO DEVIDO EM:	URUTAÍ - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética,

DESCRIÇÃO DOS CNAES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:https://urutai.megasoftservicos.com.br/

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:37:44
051300513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.043.000.025.127
VALOR TOTAL 22.668,30

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO C DE IPAMERI
AGENCIA: 0043-4 CONTA: 25.127-5
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687

NR.AUTENTICACAO 0.0F0.992.690.A44.0E6

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:	**01102**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**01/12/2025**
PÁGINA:	**1** de **1**
HORA DE EMISSÃO:	**09:56:14**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	CGF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA	**INSC. MUN.:**	993052289
NOME FANTASIA:	Clinica de Olhos Cgf	**FONE:**	6233574050
CPF/CNPJ:	28.857.948/0001-87	**CEP:**	76.400-000
ENDEREÇO:	RUA ADELINO FERNANDES DE CARVALHO, N 09 , Qd. 14 , Lt. 55 - Quadra14 Lote 55		
BAIRRO:	CENTRO	**MUNICÍPIO:**	URUAÇU - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	**REGIME TRIB.:**	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL:	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**CEI:**	
NOME FANTASIA:	IAGS PORANGATU	**INSC. MUN.:**	
CPF/CNPJ:	27.949.878/0005-58	**INSC. EST.:**	
ENDEREÇO:	RUA 11, N SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 A	**CEP:**	76.550-000
BAIRRO:	CENTRO		
MUNICÍPIO:	PORANGATU - GO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	15.03	N° CONTRATO: 012/2025 REFERÊNCIA: OUTUBRO/2025 DESCRIÇÃO: Referente serviço de locação de equipamento prestados no mês de Outubro de 2025 , conforme contrato 012/2025, com fulcro no contrato de gestão n° 039/2023. Sendo os seguintes serviços: Locação de equipamento cirúgico e arsenal cirúrgico específico para catarata e pitérigio.	R$ 24.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,0000%	R$ 720,00	R$ 24.000,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$24.000,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$24.000,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	24.000,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	24.000,00
- ISS DEVIDO	R$	**720,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
CB1E-75EB

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	PORANGATU - 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

7739002 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

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/

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.54
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: 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$ 24.000,00
DEBITO EM: 04/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120411
AUTENTICACAO SISBB: 1.B79.382.DF2.DFC.9AF

RECIBO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

REFERÊNCIA: 11/2025
RAZÃO SOCIAL: REDE LACI DIAGNÓSTICOS LTDA.
CNPJ: 26.710.677.0002-98
ENDERCEÇO: Rua Manoel Vaz Eduardo, S/N, Centro, CEP 75.790-000
CIDADE: Urutaí - GO

OBJETO: Serviço de locação de equipamentos para o laboratório do Hospital Municipal de Porangatu - HMP

ESPECIFICAÇÃO	VL. CONTRATO	VL. TOTAL
Contrato de Locação de Equipamento para Laboratório - HMP	R$ 11.430,00	R$ 11.430,00
Número do Contrato: 003/2024		
Contrato de Gestão: 039/2023		

QNT.	ITENS DE LOCAÇÃO	VALOR
01	Servidor Lenovo NS IS7Y48CT01WWJ5000B3R	R$ 3.100,00
01	Estação Lenovo NS 08223011400602011764	R$ 250,00
01	Estação Lenovo NS 08231130000387	R$ 250,00
01	Estação Lenovo NS 08231011000614	R$ 250,00
01	Estação Lenovo NS 7908347905732	R$ 250,00
01	Nobreak SMS NS 2404240030457	R$ 150,00
01	Nobreak SMS NS 162150100771	R$ 150,00
01	Estufa de secagem Deleo	R$ 600,00
01	Coagulómetro Clotimer NS 5859	R$ 2.150,00
01	Point Of Care Fine Care NS FS1132204202498	R$ 2.280,00
01	Impressoras Lazer HP 1102 NS CE651A	R$ 500,00
01	Impressora Lazer HP 1102 NS BRBSBBGOVX	R$ 500,00
01	Impressora Zebra GC4020D NS 53J124501444	R$ 500,00
01	Impressora Zebra GC4020D NS 53j124501312	R$ 500,00
TOTAL		**R$ 11.430,00**

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À vista mediante contra apresentação da fatura.

Urutaí, 1 de dezembro de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
NAARA CAVALCANTE ANDRADE
Data: 02/12/2025 12:43:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

REDE LACI DIAGNÓSTICOS LTDA
26.710.677.0002-98

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:37:44
051300513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.043.000.025.127
VALOR TOTAL 11.430,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LABORATORIO C DE IPAMERI
AGENCIA: 0043-4 CONTA: 25.127-5
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687

NR.AUTENTICACAO B.CBD.802.F68.4F9.B49

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
52180032253531725000172000000000004025110814746427

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
40	18/11/2025	18/11/2025 08:57:18
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
55	900	18/11/2025 08:57:18

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	Inscrição Municipal	Telefone
53.531.725/0001-72	-	(62) 3362-5074

Nome / Nome Empresarial
53.531.725 RONE MARCIO DA SILVA

E-mail
RONEMARCIO@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
BRASILIA, 14, VILA ROSA	Porangatu - GO	76550-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
27.949.878/0005-58	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
11, SN, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02...	Porangatu - GO	76550-015

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.11.01 - Organização de festas e recepções.	-	Porangatu - GO	-

Descrição do Serviço
Locação de Pula-pula e Casinha de Bolinha.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Porangatu - 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$ 600,00	-	-	-
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$ 600,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 600,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Nota referente ao pedido 5765, com fulcro no contrato de gestão 39/2023. Conta para depósito: Banco 748 Cooperativa Sicredi - Agência: 0914 - Conta Corrente: 18246-2 - Rone Márcio da Silva.

Tamiris Alves dos Reis
Diretora Geral do Hospital
Mun. Hem. Antônio Sanito

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 43354 e o código verificador 5765.

Digitalizado com CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.09
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 18.246-2

FAVORECIDO: 53.531.725 RONE MARCIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 53.531.725/0001-72
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 09/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120902
AUTENTICACAO SISBB: E.ED9.570.E5E.08A.F16

Recebi(mos) de H. M. SOLUCAO AMBIENTAL LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS
Nº 12303

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 09/10/2025 Código Controle Interno: 747215

Código verificação: 29528576112510 09

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000005437

Nº da nota **12303**
Série **UNICA**
Data emissão **09/10/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.473.103/0001-22** Inscrição municipal: **6464**
Nome/Razão: **H. M. SOLUCAO AMBIENTAL LTDA - ME**
Endereço: AVENIDA BERNARDO SAYAO Nº 1095
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone: (62)3323-2297

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **27.949.878/0005-58** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **INSTITUTO ALCANCE GESTÃO EM SAUDE - IASG**
Endereço: RUA 11 QD. 02 LT. 02 Nº SN - AREA B - SALA 02 - SEGUNDO ANDAR
Bairro: CENTRO
Município: PORANGATU / GO CEP: 76.550-000 Telefone:

Discriminação dos serviços prestados

REFERENTE A COLETA, TRANSPORTE E INCINERAÇÃO DE RESÍDUOS REALIZADA EM OUTUBRO/2025 NO HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO HENRIQUE SANTILO - HMP FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PORANGATU.
CONTRATO 008/2025, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 039/2023". QUANTIDADE COLETADOS 403,7 KG - R$ 1.897,39 (R$4,70 POR KG).

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

3812200 - Coleta de residuos perigosos

7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

Observação: HM SOLUÇÃO AMBIENTAL LTDA
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 0458-8 CONTA: 18137-4

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	1.897,39
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	1.897,39

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	1.897,39
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	1.897,39
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	1.897,39
(x) Alíquota	%	3,38
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	64,13

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
1.897,39	0,00	**1.897,39**

Informações importantes:

- Prestador enquadrado no simples nacional.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:27
051300513 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.458.000.018.137
VALOR TOTAL 1.897,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: H.M. SOLUCAO AMBIENTAL
AGENCIA: 0458-8 CONTA: 18.137-4
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A73.EDE.A48.7DA.027

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA
Secretaria da Fazenda
Fone: () - www.aparecida.go.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
Número da Nota Fiscal: 1755

Dados do Prestador de Serviço

Orbis Gestão de Tecnologia em Saúde Ltda
Orbis
Avenida 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: **03/07/2025 08:50:03**
Data de Competência: **03/07/2025**
Cód. de Autenticidade: **E97000BF1**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Porangatu - Goiás	Aparecida de Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0005-58	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Endereço :	Rua 11	**Número :**	SN
Complemento :	QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02	**Bairro :**	Centro
CEP :	76550-015	**Cidade/UF :**	Porangatu/ 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 SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA PARA OS EQUIPAMENTOS MEDICOS, TRAZENDO MELHORIAS NOS PROCESSOS ADMINISTRATIVOS QUE RESULTARAO EM MAIOR EFICIENCIA OPERACIONAL E MELHOR UTILIZACÃO DE RECURSOS. CONFORME CONTRATO 011/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO N° 039/2023. REFERENTE JUNHO/2025.

DADOS BANCARIOS
BANCO: 341 - ITAU
AGENCIA: 9338
Conta corrente: 99345-5
CHAVE PIX CNPJ: 23.129.279/0002-94

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
3312103 - [3312-1/03] Manutenção e reparação de aparelhos…	**3,00**	1401		3312103

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 51.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 51.000,00	R$ 1.530,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 331,50	R$ 1.530,00	R$ 0,00	R$ 765,00	R$ 510,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **47.863,50**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.54
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: 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$ 47.863,50
DEBITO EM: 15/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121505
AUTENTICACAO SISBB: 0.337.309.B23.CBD.C51

RECEBEMOS DE SUMMIT MEDICAL SERVICOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 9.594,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - RUA 11, SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02 CENTRO Porangatu-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 46
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUMMIT MEDICAL SERVICOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 341 - QUADRA4A LOTE 18 SALA 10
SET LESTE VILA NOVA - 74643-035
Goiania - GO Fone: (62) 99115-1787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 46
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 1143 9779 7800 0110 5500 1000 0000 4615 9219 4292

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	**152259670420308 - 24/11/2025 13:53:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
20.189.983-3		**43.977.978/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**27.949.878/0005-58**	**24/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 11, SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02	**CENTRO**	**76550-000**	**24/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Porangatu	**GO**	**(62) 3911-9312**		**13:53:18**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	29/11/2025	R$ 4.797,00
002	24/12/2025	R$ 4.797,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.594,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.594,00

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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BV-115	BOMBA DE VACUO BV-115 1,5 CV EM FERRO FUNDIDO COM ROTOR INOX AISI-304	84141000	0102	5102	PC	1	9.594,00	9.594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO No 4530/2025 - CONTRATO DE GESTAO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORANGATU.
DADOS BANCARIOS: INTER - 077 SUMMIT MEDICAL SERVICOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 43977978000110 (PIX)
Agencia: 0001 Conta: 16743490-0
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 16.743.490-0

FAVORECIDO: SUMMIT MEDICAL SERVICOS E PRODUTOS
CPF/CNPJ: 43.977.978/0001-10
VALOR: R$ 4.797,00
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120520
AUTENTICACAO SISBB: F.3B2.4EE.B6D.8A5.5D6

RECEBEMOS DE SUMMIT MEDICAL SERVICOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 9.594,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - RUA 11, SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02 CENTRO Porangatu-GO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 46
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUMMIT MEDICAL SERVICOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 341 - QUADRA4A LOTE 18 SALA 10
SET LESTE VILA NOVA - 74643-035
Goiania - GO Fone: (62) 99115-1787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 46
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 1143 9779 7800 0110 5500 1000 0000 4615 9219 4292

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	**152259670420308 - 24/11/2025 13:53:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
20.189.983-3		**43.977.978/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS	**27.949.878/0005-58**	**24/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 11, SN - QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02	**CENTRO**	**76550-000**	**24/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Porangatu	**GO**	**(62) 3911-9312**		**13:53:18**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	29/11/2025	R$ 4.797,00
002	24/12/2025	R$ 4.797,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.594,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.594,00

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 (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BV-115	BOMBA DE VACUO BV-115 1,5 CV EM FERRO FUNDIDO COM ROTOR INOX AISI-304	84141000	0102	5102	PC	1	9.594,00	9.594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO No 4530/2025 - CONTRATO DE GESTAO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORANGATU.
DADOS BANCARIOS: INTER - 077 SUMMIT MEDICAL SERVICOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 43977978000110 (PIX)
Agencia: 0001 Conta: 16743490-0
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 16.743.490-0

FAVORECIDO: SUMMIT MEDICAL SERVICOS E PRODUTOS
CPF/CNPJ: 43.977.978/0001-10
VALOR: R$ 4.797,00
DEBITO EM: 23/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122317
AUTENTICACAO SISBB: 3.D8A.41D.FC6.766.318

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
79

Dados do Prestador de Serviço

Protecna Manutencoes Ltda
Protecna Manutencoes
Rua P 16,333 Quadra P77 Lote 15 - Setor dos Funcionários
CEP 74543-040 - Fone: (29)8500-4658 - Goiânia/ GO
fredrcfreitas@gmail.com
Inscrição Municipal 5203767 -CPF/CNPJ 39.435.202/0001-00

Data de Geração da NFS-e
22/12/2025 17:20:10
Data de Competência
22/12/2025
Cód. de Autenticidade
1093FC5C5
Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	77		22/12/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	27.949.878/0005-58	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS		
Endereço :	RUA 11	**Número :**	SN
Complemento :	QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02	**Bairro :**	CENTRO
CEP :	76550-000	**Cidade/UF :**	Porangatu/ 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

TROCA DE CUBETA MINDRAY BS 200E - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 4.150,00 = Total R$ 4.150,00.
TROCA DE LAMPADA MYNDRAY - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 1.750,00 = Total R$ 1.750,00.
MAO DE OBRA - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 1.350,00 = Total R$ 1.350,00.
TROCA DE KIT PREVENTIVO BM 200/BS 200E - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 1.950,00 = Total R$ 1.950,00.
DESLOCAMENTO - Qtde 816 x Valor Unit. R$ 1,80 = Total R$ 1.468,80.
TROCA DE KIT PREVENTIVO BC 5380/HEMATOCLIN 5.4 (COM AGULHA) - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 2.400,00 = Total R$ 2.400,00.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
1402 - 14.02 - Assistência técnica. -	**3,92**	1402		3312102

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$13.068,80	R$0,00	R$0,00	R$13.068,80	R$512,30	Não	R$0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$**13.068,80**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

PEDIDO No 5806/2025 -CONTRATO DE GESTAO 039/2023 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORANGATU
.

BANCO ITAU
AGENCIA: 0290
CONTA CORRENTE: 98919-3
CHAVE PIX CNPJ:39435202000100

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.22
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0290-9 - GOIANIA AV ANHANGUERA
CONTA: 98.919-3

FAVORECIDO: PROTECNA MANUTENCOES LTDA
CPF/CNPJ: 39.435.202/0001-00
VALOR: R$ 13.068,80
DEBITO EM: 24/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122402
AUTENTICACAO SISBB: 6.770.845.E2D.742.531

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000137**
Data e Hora de Emissão	**05/12/2025 10:37:28**
Código de Verificação	**b7ee**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **IMPERIO RG LTDA**
Nome Fantasia: **IMPERIO RG**
CNPJ: **33.199.766/0001-04** Inscrição Municipal: **942920**
Endereço: **RUA 20, Nº: 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: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, NR: SN, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **Porangatu - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO CONFORME CONTRATO 010/2024 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO 039 \2023 REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO 2025

DADOS BANCÁRIOS
AGÊNCIA 3332-4
CONTA 20.314-9
BANCO 756
SICOOB
PIX: 62-999423593

Serviço / Item-Serviço

14.01.00 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)

CNAE / Atividade Município

4322302 / Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	2.519,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	22.900,00	
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00	
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	
(-) Retenções Federais	R$	2.519,00	
(-) Outras Retenções	R$	0,00	
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00	
(=) Valor Líquido	R$	20.381,00	

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	22.900,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	22.900,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	22.900,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	687,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Porangatu - GO	**MINAÇU - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
22.900,00	**0,00**	**22.900,00**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 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$ 20.381,00
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120521
AUTENTICACAO SISBB: F.29D.75B.F46.ACF.82E

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000000138**
Data e Hora de Emissão	**05/12/2025 10:40:00**
Código de Verificação	**080a057f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **IMPERIO RG LTDA**
Nome Fantasia: **IMPERIO RG**
CNPJ: **33.199.766/0001-04** Inscrição Municipal: **942920**
Endereço: **RUA 20, Nº: 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: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, NR: SN, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**
Município: **Porangatu - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MANUTENÇÃO E INSTALAÇÕES ELÉTRICAS CONFORME CONTRATO 014/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 039/2023. REFERENTE NOVEMBRO 2025

DADOS BANCÁRIOS
AGÊNCIA 3332-4
CONTA 20.314-9
BANCO 756
SICOOB
PIX: 62-999423593

Serviço / Item-Serviço

07.02.00 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS).

CNAE / Atividade Município
3313999 / Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente
4120400 / CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS
4292801 / Montagem de estruturas metálicas
4299599 / Outras obras de engenharia civil não especificadas anteriormente
4321500 / Instalação e manutenção elétrica
4399103 / Obras de alvenaria

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	1.976,70	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	17.970,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	1.976,70
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	539,10
(=) Valor Líquido	R$	15.454,20

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Porangatu - GO	**Porangatu - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	17.970,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	17.970,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	17.970,00
(X) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	539,10

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
17.970,00	**0,00**	**17.970,00**

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.centi.com.br/minacu/portalcidadao/?nfse

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MINAÇU

02.215.275/0001-78

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000138

Data e Hora de Emissão

05/12/2025 10:40:00

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **IMPERIO RG LTDA**

Nome Fantasia: **IMPERIO RG**

CNPJ: **33.199.766/0001-04** Inscrição Municipal: **942920**

Endereço: **RUA 20, Nº: 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: **27.949.878/0005-58**

Endereço: **RUA 11, QD: 02, LT: 02, NR: SN, APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550-000**

Município: **Porangatu - Goiás**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MANUTENÇÃO E INSTALAÇÕES ELÉTRICAS CONFORME CONTRATO 014/2024, COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTÃO NO 039/2023. REFERENTE NOVEMBRO 2025

Serviço / Item-Serviço

07.02.00 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS).

CNAE / Atividade Município

4399103 / Obras de alvenaria
4120400 / CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS
4292801 / Montagem de estruturas metálicas
4299599 / Outras obras de engenharia civil não especificadas anteriormente
3313999 / Manutenção e reparação de máquinas, aparelhos e materiais elétricos não especificados anteriormente
4321500 / Instalação e manutenção elétrica

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Porangatu - GO	**Porangatu - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
17.970,00	**3,00**	**539,10**

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$ 539,10.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 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$ 15.454,20
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120519
AUTENTICACAO SISBB: A.B94.FE3.84F.E98.368

6. FROTA

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000387
Data e Hora de Emissão
11/11/2025 16:59:05
Código de Verificação
42e3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **FEDERAL DIESEL LTDA**
Nome Fantasia: **FEDERAL DIESEL**
CNPJ: **48.461.664/0001-84** Inscrição Municipal: **651007707**
Endereço: **RODOVIA BR 153 SALA 1, Nº: SN, SETOR TREVO SUL, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 95097000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11, CENTRO, CEP:76550-015**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: I/FORD RANGER AUTOM AMB, PLACA SCN9G74, COR BRANCA, ANO/MODELO 2022/2023, COM 98309 KM RODADOS.

PRESTACAO DE SERVICOS NO VEICULO FORD RANGER PLACA SCN9G74. NOTA REFERENTE PEDIDO 5726 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 39/2023.
DADOS CONTA NO SICOOB:
CNPJ: 48.461.664/0001-84
BANCO SICOOB: 756
AGENCIA/COOPERATIVA: 5024
CONTA: 72.305-3
TIPO: CONTA CORRENTE
CHAVES PIX:
CNPJ: 48461664000184

Serviço / Item-Serviço
14.02 - Assistência técnica.

CNAE / Atividade Município
4520001 / SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.250,12	
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00	
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	
(-) Retenções Federais	R$	0,00	
(-) Outras Retenções	R$	0,00	
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	0,00	
(=) Valor Líquido	R$	2.250,12	

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	2.250,12
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	2.250,12
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	2.250,12
(X) Alíquota	%	0,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
2.250,12	**0,00**	**2.250,12**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar
Empresa isenta do imposto sobre serviço.

Data Base: 11/11/2025

Tauiris Alves Gomes
Diretora Geral do Hospital
Mun. Hosp. Antonio Santos

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 42902 e o código verificador 5726.

Scanned with CamScanner

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota	0000000387
Data e Hora de Emissão	11/11/2025 16:59:05

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:	**FEDERAL DIESEL LTDA**		
Nome Fantasia:	**FEDERAL DIESEL**		
CNPJ:	**48.461.664/0001-84**	Inscrição Municipal:	**651007707**
Endereço:	**RODOVIA BR 153 SALA 1, Nº: SN, SETOR TREVO SUL, CEP: 76.550-000**		
Município:	**PORANGATU - GO**	Telefone:	**62 95097000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:	**INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF:	**27.949.878/0005-58**
Endereço:	**RUA 11, CENTRO, CEP:76550-015**
Município:	**PORANGATU - Goiás**
E-mail:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: I/FORD RANGER AUTOM AMB, PLACA SCN9G74, COR BRANCA, ANO/MODELO 2022/2023, COM 98309 KM RODADOS.

PRESTACAO DE SERVICOS NO VEICULO FORD RANGER PLACA SCN9G74. NOTA REFERENTE PEDIDO 5726 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 39/2023.
DADOS CONTA NO SICOOB:
CNPJ: 48.461.664/0001-84
BANCO SICOOB: 756
AGENCIA/COOPERATIVA: 5024
CONTA: 72.305-3
TIPO: CONTA CORRENTE
CHAVES PIX:
CNPJ: 48461664000184

Serviço / Item-Serviço

14.02 - Assistência técnica.

CNAE / Atividade Município

4520001 / SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES
4520001 / SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Serviço prestado em		Imposto Devido em
PORANGATU - GO		**PORANGATU - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
2.250,12	**0,00**	**0,00**

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$ 0,00.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

Tamiris Alves dos Reis
Diretora Geral do Hospital
Mun. Hon. Antonio Santilo

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 42902 e o código verificador 5726.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 72.305-3

FAVORECIDO: FEDERAL DIESEL LTDA
CPF/CNPJ: 48.461.664/0001-84
VALOR: R$ 2.250,12
DEBITO EM: 05/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120507
AUTENTICACAO SISBB: 8.131.E30.612.491.512

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU
01.801.612/0001-46
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000008302
Data e Hora de Emissão
03/12/2025 15:29:35
Código de Verificação
1eef800d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTO ANTONIO AUTO SERVICE LTDA**
Nome Fantasia: **SANTO ANTONIO AUTO SERVICE**
CNPJ: **24.140.334/0001-29** Inscrição Municipal: **651004236**
Endereço: **R 02, Nº: 52, SETOR CENTRAL, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33671243**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550015**
Município: **PORANGATU - Golás** Telefone:
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
ALINHAMENTO DIANTEIRO UTILITARIO , BALANCEAMENTO RODAS UTILITARIO , SUBSTITUIR OLEO E FILTROS UTILITARIOS , SUBSTITUIR PASTILHAS FREIOS DIANT, TROCAR FILTROS COMBUSTIVEL	14.01	1,0000	420,0000	0,0000	420,0000

Observação: NOTA FISCAL REF A PROCESSO 5641 VEICULO : RANGER PLACA :SCN9G74 KM :107953 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 39/2020
AGENCIA ;0513-4 CONTA; 32130-3

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
14.01 / LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)	420,00	3,50	14,70
TOTAL DO ISS			14,70

CNAE / Atividade Município
4520001 / SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	420,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	14,70
(=) Valor Líquido	R$	405,30

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	PORANGATU - GO

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	420,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	420,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	420,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	14,70

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
420,00	0,00	420,00

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

Tamiris Alves dos Reis
Diretora Geral do Hospital
Mun. Hosp. Antonio Santino

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 44277 e o código verificador 5967.

Scanned with CamScanner

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota
0000008302

Data e Hora de Emissão
03/12/2025 15:29:35

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTO ANTONIO AUTO SERVICE LTDA**
Nome Fantasia: **SANTO ANTONIO AUTO SERVICE**
CNPJ: **24.140.334/0001-29** Inscrição Municipal: **651004236**
Endereço: **R 02, Nº: 52, SETOR CENTRAL, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33671243**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550015**
Município: **PORANGATU - Golás**
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
1,0000	**ALINHAMENTO DIANTEIRO UTILITARIO , BALANCEAMENTO RODAS UTILITARIO , SUBSTITUIR OLEO E FILTROS UTILITARIOS , SUBSTITUIR PASTILHAS FREIOS DIANT, TROCAR FILTROS COMBUSTIVEL**	420,00	420,00

Observação: NOTA FISCAL REF A PROCESSO 5641 VEICULO : RANGER PLACA :SCN9G74 KM :107953 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 39/2...
AGENCIA ;0513-4 CONTA; 32130-3

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
4520001 / SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
420,00	**3,50**	**14,70**

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$ 14,70.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

Tamiris Alves dos Reis
Diretora Geral do Hospital
Mun. Henr. Antonio Santho

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 44277 e o código verificador 5967.

Scanned with CamScanner

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:12:33
051300513 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.032.130
VALOR TOTAL 405,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTO ANTONIO AUTO SERVIC
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 32.130-3
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 2.F4D.C8C.329.DAD.F0B

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	**0000008178**
Data e Hora de Emissão	**24/11/2025 16:06:11**
Código de Verificação	**473b6c4b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTO ANTONIO AUTO SERVICE LTDA**
Nome Fantasia: **SANTO ANTONIO AUTO SERVICE**
CNPJ: **24.140.334/0001-29** Inscrição Municipal: **651004236**
Endereço: **R 02, Nº: 52, SETOR CENTRAL, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33671243**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550015**
Município: **PORANGATU - Goiás** Telefone:
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R$	Dedução R$	Total R$
BALANCEAMENTO RODAS UTILITARIO , SUBSTITUIR FILTRO COMBUSTIVEL	14.01	1,0000	70,0000	0,0000	70,0000

Observação: NOTA FISCAL REF A PROCESSO 5816 VEICULO : RANGER PLACA :SCN9G74 KM :103722 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 39/2020 MAO DE OBRA AGENCIA 0513-4 CONTA;32130-3

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
14.01 / LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)	70,00	3,50	2,45
TOTAL DO ISS			2,45

CNAE / Atividade Município
4520001 / SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	70,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	2,45
(=) Valor Líquido	R$	67,55

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	70,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	70,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	70,00
(X) Alíquota	%	3,50
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	2,45

Serviço prestado em	Imposto Devido em
PORANGATU - GO	**PORANGATU - GO**

Valor dos Serviços	Descontos	Valor da Nota
70,00	**0,00**	**70,00**

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 0
https://go.centi.com.br/porangatu/portalservicos/notafiscal/consultar

Diretora Geral do Hospital
Mun. Hosp. Antonio Santilo

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 43619 e o código verificador 5816.

Scanned with CamScanner

PREFEITURA DE
PORANGATU

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU

01.801.612/0001-46

COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota
0000008178

Data e Hora de Emissão
24/11/2025 16:06:11

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTO ANTONIO AUTO SERVICE LTDA**
Nome Fantasia: **SANTO ANTONIO AUTO SERVICE**
CNPJ: **24.140.334/0001-29** Inscrição Municipal: **651004236**
Endereço: **R 02, N°: 52, SETOR CENTRAL, CEP: 76.550-000**
Município: **PORANGATU - GO** Telefone: **62 33671243**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS**
CNPJ/CPF: **27.949.878/0005-58**
Endereço: **RUA 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CENTRO, CEP:76550015**
Município: **PORANGATU - Goiás**
E-mail: **contato@institutoalcance.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R$	Total R$
1,0000	**BALANCEAMENTO RODAS UTILITARIO , SUBSTITUIR FILTRO COMBUSTIVEL**	70,00	70,00

Observação: NOTA FISCAL REF A PROCESSO 5816 VEICULO : RANGER PLACA :SCN9G74 KM :103722 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 39/...

Serviço / Item-Serviço
-

CNAE / Atividade Município
4520001 / SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Serviço prestado em		Imposto Devido em
PORANGATU - GO		**PORANGATU - GO**
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
70,00	**3,50**	**2,45**

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$ 2,45.

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
27.949.878/0005-58

Válido somente com carimbo e assinatura.

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 43619 e o código verificador 5816.

Scanned with CamScanner

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:12:34
051300513 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.032.130
VALOR TOTAL 67,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTO ANTONIO AUTO SERVIC
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 32.130-3
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 8.20C.2A6.3C8.33D.BF4

Recebemos de CRF PIRES & CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/09/2025 Dest/Reme: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS Valor Total: 250,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.355
Série 001

CRF PIRES & CIA LTDA

rua dunga n 97, 97, QD 01 LT 03 - setor Oeste - PORANGATU - GO -
CEP: 76550-000
Fone: (62)03363-1509

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.355
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5225 0910 7841 5100 0131 5500 1000 0013 5511 6299 8760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	152259355466479 05/09/2025 17:29:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
104466219		10.784.151/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0005-58	05/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA 11, SN QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA	CENTRO		76550-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU	GO	(62)3911-9312		

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	38,88 (15,55 %)	250,00

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	250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
010318	SUPORTE COMPRESSOR AR COND PALIO/STRADA FIRE	87089990	0102	5102	PC	1,000	250,00	0,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5:238D3E2634E33B300706C05645BA2207 Trib aprox R$ 21,38 Federal e R$ 17,50 Estadual Fonte: IBPT GO 19CB11 PROCESSO 519%-VEICULO AMBULANCIA FIAT FIORINO PLACA:SCJ2G73 COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 39/2023 CONTA BRADESCO	

Tânia Alves dos Santos
Diretora Geral do Hospital
Mun. Hens. Antonio Sinfrão

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 38833 e o código verificador 5198.

CRF PIRES & CIA LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.001.355** **Série 001** **Folha 2/2**	CHAVE DE ACESSO **5225 0910 7841 5100 0131 5500 1000 0013 5511 6299 8760**
rua dunga n 97, 97, QD 01 LT 03 - setor Oeste - PORANGATU - GO - CEP: 76550-000 Fone: (62)03363-1509		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista		**152259355466479 05/09/2025 17:29:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ CPF**
104466219		10.784.151/0001-31

CONTINUIDADE DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AG 251-8
CONTA 3265-4
CRF PIRES & CIA LTDA
PIX CNPJ: 10784151000131

Tamiris Alves dos Reis
Diretora Geral do Hospital
Mun. Hosp. Antonio Serrilho

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 38833 e o código verificador 5198.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0251-8 - PORANGATU
CONTA: 3.265-4

FAVORECIDO: CRF PIRES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.784.151/0001-31
VALOR: R$ 250,00
DEBITO EM: 23/12/2025

==========

DOCUMENTO: 122316
AUTENTICACAO SISBB: 7.589.70B.F64.230.37A

RECEBEMOS DE FEDERAL DIESEL LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - VALOR TOTAL: R$ 1.020,00		NF-e Nº 000.002.183 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
FEDERAL DIESEL LTDA. RODOVIA BR 153, SN - SETOR TREVO SUL - CEP:76550-000 - PORANGATU - GO TEL: (62)99509-7000	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.002.183** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5225 1148 4616 6400 0184 5500 1000 0021 8318 8521 0770 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	152259620150858 11/11/2025 15:33:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
109810112		48.461.664/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS			27.949.878/0005-58	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11, SN	CENTRO	76550-000		11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU		GO		15:33:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	ESPECIE	MARCA			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2120	CANO DE LUBRIFICACAO TURBINA	27101932	0102	5102	UND	1,00	1.020,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos R$273,36 I/FORD RANGER AUTOM AMB, PLACA SCN9G74, COR BRANCA, ANO/MODELO 2022/2023, COM 98309 KM RODADOS. Prestacao de servicos no veiculo Ford Ranger Placa SCN9G74. Nota referente pedido 5726 com fulcro no contrato de gestao 39/2023. Dados conta no Sicoob:	Iris Alves dos Reis Diretora Geral do Hospital Mun. Hosp. Antonio Santho

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 42904 e o código verificador 5726.

Scanned with CamScanner

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FEDERAL DIESEL LTDA.

RODOVIA BR 153, SN - SETOR TREVO SUL - CEP:76550-000 - PORANGATU - GO
TEL: (62)99509-7000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.183 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1148 4616 6400 0184 5500 1000 0021 8318 8521 0770

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	152259620150858 11/11/2025 15:33:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
109810112		48.461.664/0001-84

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CNPJ: 48.461.664/0001-84

Banco Sicoob: 756

Agencia/Cooperativa: 5024

Conta: 72.305-3

Tipo: Conta corrente

Chaves PIX:
CNPJ: 48461664000184

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 42904 e o código verificador 5726.

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5024-5 - CCLA DO CENTRO NORTE BRASILEIR
CONTA: 72.305-3

FAVORECIDO: FEDERAL DIESEL LTDA
CPF/CNPJ: 48.461.664/0001-84
VALOR: R$ 1.020,00
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120511
AUTENTICACAO SISBB: B.D27.E9D.D9E.55D.399

RECEBEMOS DE SANTO ANTONIO AUTOPECAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS - VALOR TOTAL: R$ 1.105,33

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.055.936 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.Antônio AUTOPEÇAS — Rede ANCORA

FONE.: (62) 3367-1243
SANTO ANTONIO AUTOPECAS PORANGATU LTDA
Rua 02 n. 54 Centro Porangatu - GO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.055.936 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1124 1403 6800 0113 5500 1000 0559 3610 0243 3333

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.C/SUBST.TRIB.	152259671129575 24/11/2025 16:10:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
106620843		24.140.368/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			27.949.878/0005-58	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B S, SN	CENTRO		76550-015	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU		GO		16:10:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.105,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.105,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	UN				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000135163	PNEU 265/70R16 121/118Q DX 10 A/T BANDIT LT 10PR RF:2401	40119090	160	5405	UN	1	1.105,33	1.105,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS2: COMPRA PRESENCIAL-CONSUMIDOR FINAL
Vendedor: 117 Na Forma.:DINHEIRO-NOTA FISCAL REF A PROCESSO 5816 VEICULO : RANGER PLACA :SCN9G74 KM :10372;COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 39/2020 PECAS AGENCIA; 0513-4 CONTA;3;2130-3

RESERVADO AO FISCO

Tamiris Alves dos Reis
Diretora Geral do Hospital
Mun. Hen. Antonio Santho

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 43617 e o código verificador 5816.

Scanned with CamScanner

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:12:33
051300513 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.032.132
VALOR TOTAL 1.105,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTO ANTONIO AUTO PECAS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 32.132-X
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 1.9F9.EDF.CEC.710.563

RECEBEMOS DE SANTO ANTONIO AUTOPECAS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/12/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS - VALOR TOTAL: R$ 1.223,66

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.056.524 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.Antônio AUTOPEÇAS — Rede ANCORA

FONE.: (62) 3367-1243
SANTO ANTONIO AUTOPECAS PORANGATU LTDA
Rua 02 n. 54 Centro Porangatu - GO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.056.524 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5225 1224 1403 6800 0113 5500 1000 0565 2410 0558 5130

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	152259710314537 03/12/2025 15:18:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
106620843		24.140.368/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS			27.949.878/0005-58	03/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B S, SN	CENTRO		76550-015	03/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PORANGATU		GO		15:18:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
831,66	158,01	0,00	0,00	1.223,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.223,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
15	LT PC UN				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000116887	OLEO PARA MOTOR 100 SINTETICO MOTORCRAFT RF:5W30 MOTORCRAFT CÓD. PRODUTO ANP: 620501001 UF DE CONSUMO: GO	27101932	060	5656	LT	8	49,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000116242	FILTRO DE OLEO RF:HU7002Z	84212300	000	5102	PC	1	34,69	34,69	0,00	34,69	6,59	0,00	19,00	0,00
0000125716	FILTRO DE COMBUSTIVEL RF:FCD0812	84219999	100	5102	UN	2	191,59	383,18	0,00	383,18	72,80	0,00	19,00	0,00
0000116243	ELEMENTO FILTRO DE AR RF:HD7994	84213100	000	5102	PC	1	80,55	80,55	0,00	80,55	15,30	0,00	19,00	0,00
0000123186	FILTRO CABINE RF:FAC212	84213990	000	5102	UN	1	24,42	24,42	0,00	24,42	4,64	0,00	19,00	0,00
0000102024	HIGIENIZADOR P/ AR CONDICIONADO LAVANDA RF:5978	87083090	000	5102	PC	1	22,00	22,00	0,00	22,00	4,18	0,00	19,00	0,00
0000116206	PASTILHAS DE FREIO C/ CERAMICA RF:PD1434CMAXX	68138110	000	5102	JG	1	286,82	286,82	0,00	286,82	54,50	0,00	19,00	0,00

Tamiris Alves dos Reis
Diretora Geral do Hospital
Mun. Hend Antonio Santito

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS2: COMPRA PRESENCIAL-CONSUMIDOR FINAL Vendedor: 50 Na Forma.:DINHEIRO-;NOTA FISCAL REF A PROCESSO 5641 VEICULO : RANGER PLACA :SCN9G74 KM :107953;COM FULCRO NO CONTRATO DE GESTAO 39/2020 AGENCIA 0513-4 CONTA ;32132-0	

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 44275 e o código verificador 5967.

Scanned with CamScanner

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:12:34
051300513 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.513.000.032.132
VALOR TOTAL 1.223,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANTO ANTONIO AUTO PECAS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 32.132-X
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 2.850.8C1.754.B85.81B

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

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **RECIBO DO SACADO**

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
27949878000558 - INST. ALCANCE GESTAO EM	27949878000558	03182897-3	8499-/0015736-	2.981,96

Demonstrativo

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS

Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	1.500,00	1.500,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	3	300,00	900,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	500,00	500,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **34191.09032 18289.738496 90157.360000 1 12860000298196**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					05/12/2025
Cedente			**CNPJ/CPF**		**Agência / Código do Cedente**
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00288916001080		8499-/0015736-
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data de Processamento**	**Nosso Número / Cód. do Documento**
04/12/2025	16191662	DM	N	05/12/2025	03182897-3
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	109	R$			2.981,96

Instruções

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIAÇÃO 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

INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 27949878000558
RUA ONZE SN QUADRA 2 LOTE 2 AP2 AREA B -
PORANGATU/GO - CEP 76550-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

08/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:57:05
051300513 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090321828973849690157360000112860000298196
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:
INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58

NR. DOCUMENTO 120.516
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.981,96
VALOR COBRADO 2.981,96
==========
NR.AUTENTICACAO 9.F8D.106.1D7.039.3BF
==========
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.

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicata.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Ticket Log MD
uma marca Edenred

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA
CAMPO BOM – RS – CEP 93700-000

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 58882.072935 84573.440009 4 12880000321311**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	**2938/45734-4**	**R$**		**109/00588820-7**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.TL-12537520	**03.506.307/0001-57**	**07/12/2025**	**3.213,11**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 58882.072935 84573.440009 4 12880000321311**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	**07/12/2025**
Beneficiário	**Agência/Código do Beneficiário**
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	**2938/45734-4**

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
04/12/2025	**1.TL-12537520**	**DS**	**SIM**	**04/12/2025**	**109/00588820-7**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
		R$			**3.213,11**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA **27.949.878/0005-58**

R 11 QUADRA02LOTE 02APTF - CENTRO - 76550000 - PORANGATU - GO

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autênticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

08/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:57:05
051300513 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085888207293584573440009412880000321311
BENEFICIARIO:
TICKET SOLUCOES HDFGT SA
NOME FANTASIA:
TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CNPJ: 03.506.307/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CNPJ: 03.506.307/0001-57
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

NR. DOCUMENTO 120.517
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.213,11
VALOR COBRADO 3.213,11
==========
NR.AUTENTICACAO F.D96.A3C.B3E.AD5.A20
==========
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.

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicata.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Ticket Log MD
uma marca Edenred

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA
CAMPO BOM – RS – CEP 93700-000

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 59152.732935 84573.440009 8 12990000300000**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	**2938/45734-4**	**R$**		**109/00591527-3**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.TL-12550508	**03.506.307/0001-57**	**18/12/2025**	**3.000,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 59152.732935 84573.440009 8 12990000300000**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	**18/12/2025**
Beneficiário	**Agência/Código do Beneficiário**
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	**2938/45734-4**

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/12/2025	**1.TL-12550508**	**DS**	**SIM**	**15/12/2025**	**109/00591527-3**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
		R$			**3.000,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA **27.949.878/0005-58**

R 11 QUADRA02LOTE 02APTF - CENTRO - null - PORANGATU - GO

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autênticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:10
051300513 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085915273293584573440009812990000300000
BENEFICIARIO:
TICKET SOLUCOES HDFGT SA
NOME FANTASIA:
TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CNPJ: 03.506.307/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CNPJ: 03.506.307/0001-57
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

NR. DOCUMENTO 121.701
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.000,00
VALOR COBRADO 3.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.C0F.22A.FA1.465.213
==========
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

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **RECIBO DO SACADO**

Nome do Empreendedor	CNPJ/CPF	Nosso Número	Agência / Código do Cedente	Valor do Documento
27949878000558 - INST. ALCANCE GESTAO EM	27949878000558	03200263-6	8499-/0015736-	6.881,96

Demonstrativo

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS

Cod.	Descrição	Quantidade	Unitário	Sub-Total
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	1	1.300,00	1.300,00
48535	AUTO - CREDITO VEICULO	2	1.000,00	2.000,00
	Demais 2 itens ...	2	3.500,00	3.500,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | **34191.09032 20026.368496 90157.360000 4 12990000688196**

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA					18/12/2025
Cedente			**CNPJ/CPF**		**Agência / Código do Cedente**
VB SERVIÇOS COMÉRCIO E ADMINISTRAÇÃO. LTDA.			00288916001080		8499-/0015736-
Data do Documento	**Nº do Documento**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data de Processamento**	**Nosso Número / Cód. do Documento**
17/12/2025	16214259	DM	N	18/12/2025	03200263-6
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	109	R$			6.881,96

Instruções

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RELATIVOS AO GERENCIAMENTO E INTERMEDIAÇÃO 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

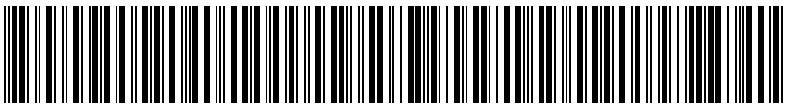
Sacador

INST. ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS - 27949878000558
RUA ONZE SN QUADRA 2 LOTE 2 AP2 AREA B -
PORANGATU/GO - CEP

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:15
051300513 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090322002636849690157360000412990000688196
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:
INST ALCANCE GESTAO EM SAUDE IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58

NR. DOCUMENTO 121.802
DATA DE VENCIMENTO 18/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.881,96
VALOR COBRADO 6.881,96
==========
NR.AUTENTICACAO A.477.8CD.696.F49.BDE
==========
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.

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicata.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Ticket Log MD
uma marca Edenred

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA
CAMPO BOM – RS – CEP 93700-000

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 59427.642935 84573.440009 7 13060000500000**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	**2938/45734-4**	**R$**		**109/00594276-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.TL-12559963	**03.506.307/0001-57**	**25/12/2025**	**5.000,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 59427.642935 84573.440009 7 13060000500000**

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	**25/12/2025**
Beneficiário	**Agência/Código do Beneficiário**
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	**2938/45734-4**

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/12/2025	**1.TL-12559963**	**DS**	**SIM**	**22/12/2025**	**109/00594276-4**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
		R$			**5.000,00**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA **27.949.878/0005-58**

R 11 QUADRA02LOTE 02APTF - CENTRO - null - PORANGATU - GO

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autênticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:54:20
051300513 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085942764293584573440009713060000500000
BENEFICIARIO:
TICKET SOLUCOES HDFGT SA
NOME FANTASIA:
TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CNPJ: 03.506.307/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CNPJ: 03.506.307/0001-57
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

NR. DOCUMENTO 122.301
DATA DE VENCIMENTO 25/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.000,00
VALOR COBRADO 5.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.B76.5A4.099.754.7BD
==========
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.

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicata.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

Ticket Log MD
uma marca Edenred

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA
CAMPO BOM – RS – CEP 93700-000

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 59697.422935 84573.440009 4 13140000300000

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	2938/45734-4	R$		109/00596974-2

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor Documento
1.TL-12568344	03.506.307/0001-57	02/01/2026	3.000,00

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 59697.422935 84573.440009 4 13140000300000

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO	02/01/2026
Beneficiário	**Agência/Código do Beneficiário**
03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	2938/45734-4

Data do Documento	No documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
30/12/2025	1.TL-12568344	DS	SIM	30/12/2025	109/00596974-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
		R$			3.000,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA **27.949.878/0005-58**

R 11 QUADRA02LOTE 02APTF - CENTRO - null - PORANGATU - GO

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autênticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

02/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:04:57
051300513 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085969742293584573440009413140000300000
BENEFICIARIO:
TICKET SOLUCOES HDFGT SA
NOME FANTASIA:
TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CNPJ: 03.506.307/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CNPJ: 03.506.307/0001-57
PAGADOR:
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SA
CNPJ: 27.949.878/0005-58

NR. DOCUMENTO 123.003
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 30/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.000,00
VALOR COBRADO 3.000,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.030.735.9B9.EAD.D79
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

7. TAXAS/ CERTIFICADOS/ SEGUROS

8. IMPOSTOS S/ NF

PREFEITURA DE
PORANGATU

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU
01.801.612/0001-46
Rua Goias 33 - Centro, Porangatu, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58
Endereço do Contribuinte: R 11, N°: SN, CENTRO, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CEP: 76.550-000

Nome Fantasia: IAGS PORANGATU
CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Via Contribuinte

Identificação do Debito (1732903)

Identificação:	356170	**Tributo:**	**4 - I S S Q N**	**Pagamento até:**	**03/12/2025**
Inscrição:	651008168	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**12.610,05**
		Referência:	2025/09	(+) Correção	**0,00**
Qtd funcionários:	1	Data lançamento:	27/10/2025	(+) Juros	**0,00**
Metragem:	0,00 m2	Vencimento:	03/12/2025	(+) Multa	**0,00**
Regime tributário:	Regime Normal	Base cálculo:	12.610,05	(-) Desconto	**0,00**
Chave:	**7SAW$Z58teX**	Alíquota:	100,0000 %	(+) Taxas	**0,00**
Data emissão:	02/12/2025			**Total**	**12.610,05**

Linha Digitavel: 81600000126 2 10053423202 8 51203020000 4 00001732903 8
Emitido por 29795630130
Observação: Guia REST

Boleto

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
02/12/2025	**2**	**356170**	**DUAM**	**1732903**	**651008168**	**03/12/2025**

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase
por 29795630130	**2025/09**	**4 - I S S Q N**	**Administrativo**

Instruções para o Caixa

Observação: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTÉRICAS, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, BANCO ITAU E B. BRASIL.

(=) Valor	**12.610,05**
(+) Correção	**0,00**
(+) Juros	**0,00**
(+) Multa	**0,00**
(-) Desconto	**0,00**
(+) Taxas	**0,00**
(=) Valor	**12.610,05**

Sacado
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58
R 11, N°: SN, CENTRO, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CEP: 76.550-000

81600000126 2 | **10053423202 8** | **51203020000 4** | **00001732903 8**

CNPJ: 27.949.878/0005-58
Número: 1732903
Pagar até: 03/12/2025
Valor: 12.610,05

Pague com PIX

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.10
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

Convenio	MUNICIPIO PORANGATU IPTU	
Codigo de Barras	81600000126-2	10053423202-8
	51203020000-4	00001732903-8
Data do pagamento		02/12/2025
Valor Total		12.610,05

DOCUMENTO: 120204
AUTENTICACAO SISBB: F.20D.E94.022.CED.4C3

PREFEITURA DE
PORANGATU

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU
01.801.612/0001-46
Rua Goias 33 - Centro, Porangatu, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58
Endereço do Contribuinte: R 11, N°: SN, CENTRO, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CEP: 76.550-000

Nome Fantasia: IAGS PORANGATU
CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Via Contribuinte

Identificação do Debito (1734246)

Identificação:	356170	**Tributo:**	**4 - I S S Q N**	**Pagamento até:**	**20/12/2025**
Inscrição:	651008168	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**14.727,81**
		Referência:	2025/10	(+) Correção	**0,00**
Qtd funcionários:	1	Data lançamento:	03/12/2025	(+) Juros	**0,00**
Metragem:	0,00 m2	Vencimento:	20/12/2025	(+) Multa	**0,00**
Regime tributário:	Regime Normal	Base cálculo:	14.727,81	(-) Desconto	**0,00**
Chave:	**uGWZ58teX**	Alíquota:	100,0000 %	(+) Taxas	**0,00**
Data emissão:	03/12/2025			**Total**	**14.727,81**

Linha Digitavel: 81650000147 3 27813423202 6 51220010000 0 00001734246 0
Emitido por 29795630130
Observação: Guia REST

Boleto

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
03/12/2025	**1**	**356170**	**DUAM**	**1734246**	**651008168**	**20/12/2025**

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase
por 29795630130	**2025/10**	**4 - I S S Q N**	**Administrativo**

Instruções para o Caixa

Observação: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTÉRICAS, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, BANCO ITAU E B. BRASIL.

(=) Valor	**14.727,81**
(+) Correção	**0,00**
(+) Juros	**0,00**
(+) Multa	**0,00**
(-) Desconto	**0,00**
(+) Taxas	**0,00**
(=) Valor	**14.727,81**

Sacado
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58
R 11, N°: SN, CENTRO, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CEP: 76.550-000

81650000147 3 | **27813423202 6** | **51220010000 0** | **00001734246 0**

CNPJ: 27.949.878/0005-58
Número: 1734246
Pagar até: 20/12/2025
Valor: 14.727,81

Pague com PIX

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.04
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3

Convenio	MUNICIPIO PORANGATU IPTU
Codigo de Barras	81650000147-3 27813423202-6
	51220010000-0 00001734246-0
Data do pagamento	03/12/2025
Valor Total	14.727,81

DOCUMENTO: 120301
AUTENTICACAO SISBB: 8.43C.FEE.8BA.276.F27

PREFEITURA DE
PORANGATU

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU
01.801.612/0001-46
Rua Goias 33 - Centro, Porangatu, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58
Endereço do Contribuinte: R 11, N°: SN, CENTRO, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CEP: 76.550-000

Nome Fantasia: IAGS PORANGATU
CNAE: 8610101 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Via Contribuinte

Identificação do Debito (1734791)

Identificação:	356170	**Tributo:**	**4 - I S S Q N**	**Pagamento até:**	**26/12/2025**
Inscrição:	651008168	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**2.945,00**
		Referência:	2025/11	(+) Correção	**0,00**
Qtd funcionários:	1	Data lançamento:	16/12/2025	(+) Juros	**0,00**
Metragem:	0,00 m2	Vencimento:	20/12/2025	(+) Multa	**29,45**
Regime tributário:	Regime Normal	Base cálculo:	2.945,00	(-) Desconto	**0,00**
Chave:	**sS0W$Z58teX**	Alíquota:	100,0000 %	(+) Taxas	**0,00**
Data emissão:	23/12/2025			**Total**	**2.974,45**

Linha Digitavel: 81640000029 4 74453423202 3 51226010000 7 00001734791 5
Emitido por 29795630130
Observação: Guia REST

Boleto

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
23/12/2025	**1**	**356170**	**DUAM**	**1734791**	**651008168**	**26/12/2025**

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase
por 29795630130	**2025/11**	**4 - I S S Q N**	**Administrativo**

Instruções para o Caixa

Observação: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTÉRICAS, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, BANCO ITAU E B. BRASIL.

(=) Valor	**2.945,00**
(+) Correção	**0,00**
(+) Juros	**0,00**
(+) Multa	**29,45**
(-) Desconto	**0,00**
(+) Taxas	**0,00**
(=) Valor	**2.974,45**

Sacado
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58
R 11, N°: SN, CENTRO, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CEP: 76.550-000

81640000029 4 **74453423202 3** **51226010000 7** **00001734791 5**

CNPJ: 27.949.878/0005-58
Número: 1734791
Pagar até: 26/12/2025
Valor: 2.974,45

Pague com PIX

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
Convenio MUNICIPIO PORANGATU IPTU
Codigo de Barras 81640000029-4 74453423202-3
51226010000-7 00001734791-5
Data do pagamento 23/12/2025
Valor Total 2.974,45

DOCUMENTO: 122325
AUTENTICACAO SISBB: 8.838.27A.356.8BB.CB1

9. OUTROS

Instituto Alcance

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESA

Dados do Solicitante:

Unidade: HMP/CEM
Nome: DANIELE OLIVEIRA DA SILVA
Função: ASSISTENTE FINANCEIRA

Descrição do tipo de despesa: REEMBOLSO ASO ADMISSIONAL

Relação Detalhada das Despesas

Data de Emissão	N° Doc/NF	Fornecedor	Valor
25/11/25	743	Laboratorio e Centro Clinico Eireli ME - Climt	30,00
VALOR TOTAL: 30,00			

Dados Bancários: BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL – AG: 2256 – OP: 1288 – 782758987-2 – CONTA POUPANÇA

Data: 25/11/2025

x Daniele Oliveira da Silva

NOME DANIELE OLIVEIRA DA SILVA
CPF 754.526.261-15

Gestor do Setor:
Observações:

VACINAS, MEDICINA DO TRABALHO, LABORATÓRIO, DNA e PSICOLOGIA

ASO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

CLIMT_CENTRO

ADMISSIONAL 20251124_0144

Dados da Empresa

Razão Social: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
CNPJ: 27.949.878/0005-58 Telefone: (62) 3911-9312
Endereço: R 11 QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA , CENTRO, PORANGATU, GO, CEP 76550000

Dados do Paciente

Nome: DANIELE OLIVEIRA DA SILVA CPF: 754.526.261-15
Telefone: (62)98456-1409 RG: 5530922 Gênero: Feminino Data Nasc.: 29/06/1990 Idade: 35
Função: ASSISTENTE FINACEIRO (A)
Setor: GERAL

Riscos (Tipo)	Riscos (Descrição)
Físico	Ausência de fatores de risco
Químico	Ausência de fatores de risco
Biológico	Ausência de fatores de risco
Ergonômico	Postura sentada por longos períodos
Acidente	Ausência de fatores de risco

Avaliação Clínica e Exames Realizados

Data	Exame	Data	Exame
24/11/25	0295 - CONSULTA OCUPACIONAL		

Atesto nesta anamnese que o paciente está no momento:

☒ Apto ☐ Apto para Trabalho em Altura ☐ Apto para Trabalho com Produtos Alimentícios ☐ Apto para Trabalho com Eletricidade
☐ Apto para Trabalho em Espaço Confinado ☐ Inapto ☐ Inapto para trabalho em altura

Datas e Assinaturas

Dr. Samir Rocha Taufick
MÉDICO
CRM-GO 23572

(Carimbo, assinatura e CRM do Médico Examinador)

Daniele Oliveira da Silva

DANIELE OLIVEIRA DA SILVA
(Assinatura do Paciente/Funcionário)

Data de Emissão: 24/11/2025 15:48 Data de Liberação: 24/11/25 Data de Validade: 24/11/2026

Recebi a 2ª via deste atestado e informações sobre os riscos ocupacionais inerentes ao desempenho da função acima descrita.
Este atestado não exclui obrigatoriedade do PCMSO - PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO EM SAÚDE OCUPACIONAL, bem como dos exames complementares, NR 07 PORTARIA 3214/78. Fui orientado quanto a importância do uso de Equipamento de Proteção Individual - EPI.

Eu DANIELE OLIVEIRA DA SILVA fiz a devida conferência de todos os dados acima. E o responsável pela empresa deve fazer a devida conferência.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.57.05
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: 2256-X - VILA NOVA
CONTA: 782.758.987-2

FAVORECIDO: DANIELE OLIVEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 754.526.261-15
VALOR: R$ 30,00
DEBITO EM: 05/12/2025

==========

DOCUMENTO: 120522
AUTENTICACAO SISBB: D.4E9.A03.E76.E6A.EF5

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 18ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário 0000701-40.2025.5.18.0201

Tramitação Preferencial

- Pagamento de Salário

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/04/2025
Valor da causa: R$ 71.396,84

Partes:

AUTOR: ARYLIA DA SILVA SOUZA TAVARES
ADVOGADO: RILVIA OLIVEIRA DA SILVA ALVES
RÉU: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS
ADVOGADO: MARCELO JOSE BORGES
PERITO: WAGNER LUIZ DE OLIVEIRA FILHO

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 18ª REGIÃO
POSTO AVANÇADO DE PORANGATU
ATOrd 0000701-40.2025.5.18.0201
RECLAMANTE: ARYLIA DA SILVA SOUZA TAVARES
RECLAMADO(A): INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS

ATA DE AUDIÊNCIA

Em 27 de agosto de 2025, na sala de sessões da POSTO AVANÇADO DE PORANGATU, sob a direção do(a) Exmo(a). Sr(a). Juiz(a) do Trabalho RUI BARBOSA DE CARVALHO SANTOS, realizou-se audiência relativa à Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0000701-40.2025.5.18.0201, supramencionada.

Às 09:00, aberta a audiência, foram apregoadas as partes.

O Magistrado encontra-se presente fisicamente na sala de audiências.

Presente a parte reclamante ARYLIA DA SILVA SOUZA TAVARES, pessoalmente, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). RILVIA OLIVEIRA DA SILVA ALVES, OAB 55505/GO.

Presente a parte reclamada INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS, representado(a) pelo(a) preposto(a) Sr.(a) RONNIE MARCIO SILVA CABRAL, acompanhado(a) de seu(a) advogado(a), Dr(a). INGRID DEYARA E PLATON, OAB 23921 /GO.

Ficam as Partes e seus procuradores cientes de que a nova sistemática implementada pelo Processo Judicial Eletrônico possibilita ao próprio advogado promover sua habilitação para atuar no processo, sem participação da Secretaria. Sendo assim, caso haja interesse de que as publicações sejam realizadas em nome de determinado advogado (Súmula nº 427 do TST), ficará sob responsabilidade do próprio advogado requerente o cadastramento no sistema para tal fim, permanecendo as publicações apenas em nome dos advogados originariamente cadastrados até que o patrono interessado providencie essa alteração.

As partes litigantes deverão apresentar carta de preposição, procuração, substabelecimento, contrato social e demais atos constitutivos no prazo de 05 dias, caso ainda não tenham sido apresentados nos autos.

CONCILIAÇÃO:

A reclamada INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS reconhece a rescisão do contrato sem justa causa e pagará à reclamante, em troca de **quitação do postulado na inicial e do contrato de trabalho havido**, a quantia líquida de R$15.000,00, em oito parcelas, conforme discriminado a seguir:

1ª parcela, no valor de R$1.875,00, até 10/09/2025.

2ª parcela, no valor de R$1.875,00, até 10/10/2025.

3ª parcela, no valor de R$1.875,00, até 10/11/2025.

4ª parcela, no valor de R$1.875,00, até 10/12/2025.

5ª parcela, no valor de R$1.875,00, até 12/01/2026.

6ª parcela, no valor de R$1.875,00, até 10/02/2026.

7ª parcela, no valor de R$1.875,00, até 10/03/2026.

8ª parcela, no valor de R$1.875,00, até 10/04/2026.

Os pagamentos serão realizados mediante depósito na conta corrente do procurador do autor, RILVIA OLIVEIRA SOC IND ADV BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AGÊNCIA 4981 CONTA 578626758-6 OPERAÇÃO 1292 Pix CNPJ 55.593.954/0001-47.

Ajustam, na hipótese de inadimplemento ou mora, cláusula penal de 50% sobre o saldo devedor, com vencimento antecipado das demais parcelas.

O autor deverá informar nos autos no prazo de 05 dias contados do vencimento, o recebimento de cada parcela, sob pena de ser presumida a quitação.

Ainda como parte do acordo, a reclamada se obriga a depositar a contribuições ao FGTS de todo o período laboral e a multa rescisória de 40%, considerando o dia 01/04/2025 como último dia efetivamente trabalhado e a remuneração discriminada nos contracheques, até o dia 10/02/2026, sob pena de execução direta dos valores não recolhidos, com acréscimo de 50%.

A reclamada procederá a anotação de baixa na CTPS digital da autora registrando a data de saída em 01/08/2025, no prazo de 05 dias, sob pena de multa diária de R$300,00, até o limite de 05 dias, após os quais a anotação de baixa será feita pela Secretaria do Juízo, sem prejuízo da execução da multa em benefício da autora.

DISCRIMINAÇÃO: o valor do acordo corresponde às seguintes parcelas:

a) Indenização por danos morais (R$10.000,00);

b) Férias indenizadas (R$5.000,00).

HOMOLOGO.

PJe Documento assinado eletronicamente por RUI BARBOSA DE CARVALHO SANTOS, em 27/08/2025, às 14:28:53 - 6a2411c

Considerando que a reclamada foi sucumbente na pretensão no objeto da perícia, arbitro em R$1.300,00 os honorários periciais que devem ser pagos pela ré até o dia 10/10/2025, sob pena de execução.

Defira a todos os benefícios da Justiça gratuita.

Custas pela parte reclamante no importe de R$300,00, calculadas sobre R$15.000,00 (100%), dispensadas na forma da lei.

Não há recolhimentos previdenciários nem fiscais a serem comprovados, ante o caráter indenizatório das parcelas que compõem o acordo.

Dispensada a intimação da União.

Cópia da presente Ata impressa com a chancela da assinatura eletrônica tem força de **ALVARÁ** perante a CEF para liberação do FGTS à(ao) Reclamante, suprindo a inexistência do TRCT, dos recolhimentos rescisórios do FGTS e do carimbo de baixa da CTPS.

Ressalvada a hipótese de adesão voluntária do trabalhador ao Saque-Aniversário, nos termos do art. 20-A, da Lei nº 8036/1990, na qual o saque dos valores mensalmente depositados somente ocorrerá no mês de aniversário do trabalhador. Destaco que nesta modalidade o trabalhador pode realizar o levantamento da multa rescisória, conforme §7º do art. 20-D da referida legislação.

Cópia da presente Ata impressa com chancela da assinatura eletrônica possui força de **CERTIDÃO NARRATIVA** perante a CEF, SINE e demais órgãos competentes para habilitação do seguro-desemprego, suprindo, inclusive, a inexistência do TRCT, das guias SD/CD e do carimbo de baixa da CTPS, desde que preenchidos os demais requisitos legais de admissibilidade.

Dados da Reclamada: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS- CNPJ:27.949.878/0005-58.

Dados do(a) Reclamante: ARYLIA DA SILVA SOUZA TAVARES

CPF 045.088.431-74

PIS:21236226.23-4

Genitora: MARIA DA SOLIDADE DA SILVA SOUZA

Função: Técnica em Enfermagem,

Média remuneratória: R$2.238,40

Data de admissão: 12/08/2021

Data de demissão 01/08/2025

PJe Documento assinado eletronicamente por RUI BARBOSA DE CARVALHO SANTOS, em 27/08/2025, às 14:28:53 - 6a2411c

Modalidade da dispensa: SEM JUSTA CAUSA.

Cumprido, arquivem-se.

Descumprido, cite-se.

Cientes os presentes.

Audiência encerrada às 10hs.

Nada mais.

Todos os atos processuais foram realizados e acompanhados pelas pessoas supracitadas, ficando estas dispensadas de apor suas assinaturas, sendo esta ata assinada eletronicamente apenas pelo Magistrado, nos termos do art. 851, § 2º da CLT e do art. 3º da Resolução nº 185/2017 do Conselho Superior da Justiça do Trabalho. Esta ata possui força de certidão de comparecimento não podendo as partes e testemunhas sofrerem qualquer desconto no salário pela ausência ao serviço, de acordo com o disposto no Art. 473, VIII, da CLT - Consolidação das Leis do Trabalho.

RUI BARBOSA DE CARVALHO SANTOS
Juiz(a) do Trabalho

Ata redigida por *MARLUCIO ALVES FAQUIM*, *Secretário(a) de Audiência.*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.27
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: 4981-6 - PARQUE VEIGA JARDIM
CONTA: 578.626.758-6

FAVORECIDO: RILVIA OLIVEIRA SOCIEDADE INDIVIDUA
CPF/CNPJ: 55.593.954/0001-47
VALOR: R$ 1.875,00
DEBITO EM: 09/12/2025
==========
DOCUMENTO: 120903
AUTENTICACAO SISBB: F.477.DD5.9E0.110.D82

PREFEITURA DE
PORANGATU

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU
01.801.612/0001-46
Rua Goias 33 - Centro, Porangatu, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58
Endereço do Contribuinte: R 11, N°: SN, CENTRO, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CEP: 76.550-000

CNAE:

Via Contribuinte

Identificação do Debito (1725868)

Identificação:	356169	**Tributo:**	**4 - I S S Q N**	**Pagamento até:**	**24/12/2025**
Inscrição:	651008168	Fase:	Dívida ativa	(=) Valor	**10.193,99**
		Referência:	7/10	(+) Correção	**0,00**
Qtd funcionários:	0	Data lançamento:	24/06/2025	(+) Juros	**0,00**
Metragem:	0,00 m2	Vencimento:	24/12/2025	(+) Multa	**0,00**
Regime tributário:		Base cálculo:	10.193,99	(-) Desconto	**0,00**
Chave:	**jB2W$Z58teX**	Alíquota:	100,0000 %	(+) Taxas	**0,00**
Data emissão:	18/07/2025			**Total**	**10.193,99**

Linha Digitavel: 81650000101 0 93993423202 5 51224020000 0 00001725868 2

Emitido por aldo.pires

Observação: PARCELA 7. I S S Q N > 1663508 - 2024/01 | I S S Q N > 1665366 - 2024/02 | I S S Q N > 1671577 - 2024/04 | I S S Q N > 1673669 - 2024/06 | I S S Q N > 1675092 - 2024/07 | I S S Q N > 1677192 - 2024/08 | I S S Q N > 1678627 - 2024/09.

Boleto

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
18/07/2025	**2**	**356169**	**DUAM**	**1725868**	**651008168**	**24/12/2025**

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase
por aldo.pires	**7/10**	**4 - I S S Q N**	**Dívida ativa**

Instruções para o Caixa

Observação: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTÉRICAS, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, BANCO ITAU E B. BRASIL.

(=) Valor	**10.193,99**
(+) Correção	**0,00**
(+) Juros	**0,00**
(+) Multa	**0,00**
(-) Desconto	**0,00**
(+) Taxas	**0,00**
(=) Valor	**10.193,99**

Sacado
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58
R 11, N°: SN, CENTRO, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CEP: 76.550-000

81650000101 0 **93993423202 5** **51224020000 0** **00001725868 2**

CNPJ: 27.949.878/0005-58
Número: 1725868
Pagar até: 24/12/2025
Valor: 10.193,99

Pague com PIX

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
Convenio MUNICIPIO PORANGATU IPTU
Codigo de Barras 81650000101-0 93993423202-5
51224020000-0 00001725868-2
Data do pagamento 23/12/2025
Valor Total 10.193,99

DOCUMENTO: 122311
AUTENTICACAO SISBB: A.BE4.00F.39A.1C6.248

PREFEITURA DE
PORANGATU

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU
01.801.612/0001-46
Rua Goias 33 - Centro, Porangatu, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58
Endereço do Contribuinte: R 11, N°: SN, CENTRO, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CEP: 76.550-000

Via Contribuinte

CNAE:

Identificação do Debito (1725796)

Identificação:	356169	**Tributo:**	**4 - I S S Q N**	**Pagamento até:**	**24/12/2025**
Inscrição:	651008168	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**4.243,24**
		Referência:	7/10	(+) Correção	**0,00**
Qtd funcionários:	0	Data lançamento:	23/06/2025	(+) Juros	**0,00**
Metragem:	0,00 m2	Vencimento:	24/12/2025	(+) Multa	**0,00**
Regime tributário:		Base cálculo:	4.243,24	(-) Desconto	**0,00**
Chave:	**$B2W$Z58teX**	Alíquota:	100,0000 %	(+) Taxas	**0,00**
Data emissão:	18/07/2025			**Total**	**4.243,24**

Linha Digitavel: 81610000042 0 43243423202 6 51224020000 0 00001725796 5

Emitido por aldo.pires

Observação: PARCELA 7. I S S Q N > 1668553 - 2023/09 | I S S Q N > 1720299 - 2025/03 | I S S Q N > 1722700 - 2025/04 | I S S Q N > 1725133 - 2025/05.

Boleto

Via Banco

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
18/07/2025	**2**	**356169**	**DUAM**	**1725796**	**651008168**	**24/12/2025**

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase
por aldo.pires	**7/10**	**4 - I S S Q N**	**Administrativo**

Instruções para o Caixa

Observação: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTÉRICAS, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, BANCO ITAU E B. BRASIL.

(=) Valor	**4.243,24**
(+) Correção	**0,00**
(+) Juros	**0,00**
(+) Multa	**0,00**
(-) Desconto	**0,00**
(+) Taxas	**0,00**
(=) Valor	**4.243,24**

Sacado
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58
R 11, N°: SN, CENTRO, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CEP: 76.550-000

81610000042 0 | **43243423202 6** | **51224020000 0** | **00001725796 5**



CNPJ: 27.949.878/0005-58
Número: 1725796
Pagar até: 24/12/2025
Valor: 4.243,24



Pague com PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
Convenio MUNICIPIO PORANGATU IPTU
Codigo de Barras 81610000042-0 43243423202-6
51224020000-0 00001725796-5
Data do pagamento 23/12/2025
Valor Total 4.243,24

DOCUMENTO: 122313
AUTENTICACAO SISBB: 6.8C5.468.C5C.41E.3B2

PREFEITURA DE
PORANGATU

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORANGATU
01.801.612/0001-46
Rua Goias 33 - Centro, Porangatu, Goiás

Identificação do Contribuinte

Contribuinte: INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58

Endereço do Contribuinte: R 11, N°: SN, CENTRO, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CEP: 76.550-000, PORANGATU - GO

CNAE:

Via Contribuinte

Identificação do Debito (1727620)

Identificação:	356169	**Tributo:**	**ISSQN AVULSO**	**Pagamento até:**	**31/12/2025**
Inscrição:	651008168	Fase:	Administrativo	(=) Valor	**7.289,15**
		Referência:	6/8	(+) Correção	**0,00**
Qtd funcionários:	0	Data lançamento:	28/07/2025	(+) Juros	**0,00**
Metragem:	0,00 m2	Vencimento:	31/12/2025	(+) Multa	**0,00**
Regime tributário:		Base cálculo:	7.289,15	(-) Desconto	**0,00**
Chave:	**T1jW$Z58teX**	Alíquota:	100,0000 %	(+) Taxas	**0,00**
Data emissão:	28/07/2025			**Total**	**7.289,15**

Linha Digitavel: 81620000072 6 89153423202 2 51231010000 7 00001727620 5

Emitido por aldo.pires

Observação: PARCELA 6. I S S Q N > 1725817 - 2024/10 | I S S Q N > 1725849 - 2024/11 | I S S Q N > 1725883 - 2024/12 | I S S Q N > 1726097, 1726098 - 2025/02 | I S S Q N > 1727480 - 2025/06.

Boleto

Data documento	Seq.	Nº documento	Espécie DOC	Codigo	Inscrição	Pagamento Até
28/07/2025	**1**	**356169**	**DUAM**	**1727620**	**651008168**	**31/12/2025**

Emitido:	Referenc	Tributo	Fase	(=) Valor
por aldo.pires	**6/8**	**ISSQN AVULSO**	**Administrativo**	**7.289,15**

Instruções para o Caixa

Observação: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTÉRICAS, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, BANCO ITAU E B. BRASIL.

(+) Correção	**0,00**
(+) Juros	**0,00**
(+) Multa	**0,00**
(-) Desconto	**0,00**
(+) Taxas	**0,00**
(=) Valor	**7.289,15**

Sacado
INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE - IAGS CPF/CNPJ: 27.949.878/0005-58
R 11, N°: SN, CENTRO, QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02, CEP: 76.550-000, PORANGATU - GO

81620000072 6 | **89153423202 2** | **51231010000 7** | **00001727620 5**

CNPJ: 27.949.878/0005-58
Número: 1727620
Pagar até: 31/12/2025
Valor: 7.289,15

Pague com PIX

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.21
0513400513 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
Convenio MUNICIPIO PORANGATU IPTU
Codigo de Barras 81620000072-6 89153423202-2
51231010000-7 00001727620-5
Data do pagamento 23/12/2025
Valor Total 7.289,15

DOCUMENTO: 122312
AUTENTICACAO SISBB: 5.13A.050.038.A74.70E

Instituto Alcance

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE DESPESA

Dados do Solicitante:

Unidade: HMP
Nome: MARCOS VINICIUS QUEIROZ DA MATA
Função: ANALISTA FINANCEIRO

Descrição do tipo de despesa: REEMBOLSO ASO ADMISSIONAL

Relação Detalhada das Despesas

Data de Emissão	N° Doc/NF	Fornecedor	Valor
16/12/2025	328	Clinica e Plataforma Ocupacional	60,00
VALOR TOTAL: 60,00			

Dados Bancários: BANCO: 336 -Banco C6 – AG: 0001 – CONTA: 453008-0 – CONTA CORRENTE

Data: 16/12/2025

NOME MARCOS VINICIUS QUEIROZ DA MATA
CPF: 013.892.981-59

Gestor do Setor:
Observações:
Data, carimbo e assinatura:

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 328

Dados do Prestador de Serviço

Clinica e Plataforma Ocupacional Gestao em Medicina e Engenharia Seg D
Clinica e Plataforma Ocupacional
Avenida T 63,1981 Quadra 367 Lote 1 - Jardim América
CEP 74250-325 - Fone: (62)99189-0440 - Goiânia/ GO
germanogynferreira@gmail.com
Inscrição Municipal 5503231 - CPF/CNPJ 43.720.698/0001-22

Data de Geração da NFS-e: **16/12/2025 16:14:00**
Data de Competência: **16/12/2025**
Cód. de Autenticidade: **CE7D684F6**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 27.949.878/0005-58 **IM :**
Razão Social : INSTITUTO ALCANCE GESTAO EM SAUDE
Endereço : R 11 **Número :**
Complemento : QUADRA02 LOTE 02 APT FLAT 02 ANDAR AREA B SALA 02 **Bairro :** CENTRO
CEP : 76550-000 **Cidade/UF :** /
Telefone : (62)3911-9312 **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

EXAMES CLINICO E COMPLEMENTAR

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 04.01 - Medicina e biomedicina. -	**3,85**	401		8630502

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 2,31	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **60,00**

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 FIS CAL DE IPI."

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

Nota gerada em 16/12/2025 16:14:00, substitui a nota nº 327

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.04.55
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 453.008-0

FAVORECIDO: MARCOS VINICIUS QUEIROZ DA MATA
CPF/CNPJ: 013.892.981-59
VALOR: R$ 60,00
DEBITO EM: 29/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122926
AUTENTICACAO SISBB: B.B36.1A0.850.41D.4F1

RECIBO DE TRANFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA FEDERAL

INSTITTUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL HMP/CEM
CNPJ: 27.949.878/0005-58
ENDEREÇO: Rua 11, Qd 02, Lt 02, Centro, Porangatu-Go, CEP: 76.550-000

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$ 432,14 (quatrocentos e trinta e dois reais e quatorze centavos) equivalente ao percentual de 14,36%. 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 12/60 do parcelamento PGFN.

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.

Porangatu-Go

30 de dezembro de 2025.

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:39:16
051300513 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.561
VALOR TOTAL 432,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 6.068.F8D.A02.9C0.C7A

RECIBO DE TRANFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA FEDERAL

INSTITTUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL HMP/CEM
CNPJ: 27.949.878/0005-58
ENDEREÇO: Rua 11, Qd 02, Lt 02, Centro, Porangatu-Go, CEP: 76.550-000

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$ 432,14 (quatrocentos e trinta e dois reais e quatorze centavos) equivalente ao percentual de 14,36%. 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 13/60 do parcelamento PGFN.

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.

Porangatu-Go

30 de dezembro de 2025.

```
30/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:39:17
051300513          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4          CONTA:         42.687-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  30/12/2025
NR. DOCUMENTO                553.648.000.043.561
VALOR TOTAL                                432,14
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X          CONTA:         43.561-9
NR. DOCUMENTO                550.513.000.042.687
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.3A4.A39.097.A98.B3B
```

Transação efetuada com sucesso por: JH075454 WESLEY DE ABREU SILVA JUNIOR.

RECIBO DE TRANFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA FEDERAL

INSTITTUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL HMP/CEM
CNPJ: 27.949.878/0005-58
ENDEREÇO: Rua 11, Qd 02, Lt 02, Centro, Porangatu-Go, CEP: 76.550-000

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$ 29.814,60 (Vinte e nove mil, oitocentos e quatorze reais e sessenta centavos) equivalente ao percentual de 39,35%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da filial tal sobre o valor total do parcelamento junto a Receita Federal. Referente a parcela 6/60 do 1° 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.

Porangatu-Go

30 de dezembro de 2025

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:39:16
051300513 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.561
VALOR TOTAL 29.814,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO A.321.C1C.FDC.61D.32B

RECIBO DE TRANFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA FEDERAL

INSTITTUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL HMP/CEM
CNPJ: 27.949.878/0005-58
ENDEREÇO: Rua 11, Qd 02, Lt 02, Centro, Porangatu-Go, CEP: 76.550-000

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$ 29.814,60 (Vinte e nove mil, oitocentos e quatorze reais e sessenta centavos) equivalente ao percentual de 39,35%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da filial tal sobre o valor total do parcelamento junto a Receita Federal. Referente a parcela 7/60 do 1° 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.

Porangatu-Go

30 de dezembro de 2025

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:39:16
051300513 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.561
VALOR TOTAL 29.814,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO F.DFF.B3C.B0D.65E.C8F

RECIBO DE TRANFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA FEDERAL

INSTITTUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL HMP/CEM
CNPJ: 27.949.878/0005-58
ENDEREÇO: Rua 11, Qd 02, Lt 02, Centro, Porangatu-Go, CEP: 76.550-000

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$ 42.269,07 (Quarenta e dois mil, duzentos e sessenta e nove reais e sete centavos) equivalente ao percentual de 50,73%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da filial tal sobre o valor total do parcelamento junto a Receita Federal. Referente a parcela 6/60 do 5° 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.

Porangatu-Go

30 de dezembro de 2025.

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:39:16
051300513 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.561
VALOR TOTAL 42.269,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO 9.C1A.FA7.016.5D7.02F

RECIBO DE TRANFERENCIA DE VALOR PARA PAGAMENTO DO PARCELAMENTO NA RECEITA FEDERAL

INSTITTUTO ALCANCE GESTÃO EM SAÚDE – IAGS – FILIAL HMP/CEM
CNPJ: 27.949.878/0005-58
ENDEREÇO: Rua 11, Qd 02, Lt 02, Centro, Porangatu-Go, CEP: 76.550-000

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$ 42.269,07 (Quarenta e dois mil, duzentos e sessenta e nove reais e sete centavos) equivalente ao percentual de 50,73%. Esse percentual tem como base a totalidade dos débitos da filial tal sobre o valor total do parcelamento junto a Receita Federal. Referente a parcela 7/60 do 5° 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.

Porangatu-Go

30 de dezembro de 2025.

30/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:39:16
051300513 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO A G S - IAGS
AGENCIA: 0513-4 CONTA: 42.687-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2025
NR. DOCUMENTO 553.648.000.043.561
VALOR TOTAL 42.269,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO A G SAUDE
AGENCIA: 3648-X CONTA: 43.561-9
NR. DOCUMENTO 550.513.000.042.687
==========
NR.AUTENTICACAO A.536.FD8.60A.C1E.546