

Conveniente	Nº do Contrato de Gestão
INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS	066/2019
Projeto:	Período
Contrato de Gestão, Operacionalização e Execuções de Ações e Serviços, em Estreita Cooperação com a Secretária Municipal de Saúde, que atendam a Estratégia Saúde da Família - ESF, Saúde Coletiva, Atenção Basica, Especializada Médicas, Pronto Atendimento, Serviço de Atendimento Movei de Urgencia - SAMU, Nucleo de Apoio a Saúde da Família - NASF entre outras areas Administrativas	JULHO DE 2019

Item	Meta	Etapa	Fornecedor	CNPJ/CPF	Natureza da Despesa	modalidade de documento	operação			Valor (R\$)
								Tipo	Data do Pagamento	
1	1	1.1	ADRIANA DE PAULA ROSENDO	346.333.378-31	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.467,04
2	1	1.1	ADRIANO PEREIRA DE SOUZA	304.353.568-52	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.305,12
3	1	1.1	ALCIONE APARECIDA MARTINS R. CORREA	327.331.808-27	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.513,04
4	1	1.1	ALINE CRISTINA FERNANDES BIONDI	393.701.338-52	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.467,04
5	1	1.1	ALINE DOS SANTOS GENDRETTE	304.990.058-05	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.600,58
6	1	1.1	ANA CLAUDIA ROSA	360.037.548-26	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.200,00
7	1	1.1	ANA GABRIELA CHICARINO BIONDI	401.573.478-50	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.921,02
8	1	1.1	ANA LUCIA DE CARVALHO GUIMARAES	134.193.338-54	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.195,64
9	1	1.1	CAMILA APARECIDA MEDEIROS RIBEIRO ALVES	426.259.898-58	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.305,12
10	1	1.1	CARLA MARIA DOS SANTOS CHIEREGATO	297.255.468-06	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 2.820,69
11	1	1.1	CARLA MOREIRA DA SILVA	383.526.558-09	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.467,04
12	1	1.1	CAROLINE LUIZA TEIXEIRA CUNHA	408.778.448-79	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 2.162,67
13	1	1.1	CRISTIANO DO CARMO DE OLIVEIRA	290.561.418-80	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 2.775,30
14	1	1.1	CRISTINA MARIANO FELIPE	351.687.998-09	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.530,54
15	1	1.1	DAIANY ALMEIDA NASCIMENTO	297.289.398-09	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 3.730,35
16	1	1.1	DALVA PEREIRA	372.064.778-10	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.228,04
17	1	1.1	DANIELLE GONÇALVES REIS	270.856.388-26	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 2.775,30
18	1	1.1	DEBORA MARTINS GUERREIRO	356.109.448-13	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.305,12
19	1	1.1	DEBORA TEODORA DA SILVA	285.224.168-42	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 3.085,76
20	1	1.1	EDMILSON FELIPE SALGUEIRO FARIA	250.260.998-40	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 2.820,69
21	1	1.1	EDNA APARECIDA DUARTE DE ALMEIDA	116.089.498-18	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.928,16
22	1	1.1	ELIZABETE APARECIDA DE ARAUJO	294.877.868-99	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.305,12
23	1	1.1	EMANUELA PERCILIANA LEITE FARIA	384.118.778-17	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.467,04
24	1	1.1	FABIANA TAVARES DE ALMEIDA	292.327.348-69	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.954,55
25	1	1.1	FATIMA MARIA MOREIRA	053.343.038-04	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.195,64
26	1	1.1	FELIPE TADEU CARDOZO DA COSTA	424.377.598-24	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.195,64
27	1	1.1	FERNANDA APARECIDA TAVARES SOARES	355.389.358-33	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.195,04
28	1	1.1	FERNANDO ARAUJO	353.011.538-03	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 487,24
29	1	1.1	FRANCISCA PEIXOTO	257.314.753-34	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.195,64
30	1	1.1	GESSILDA ANDRADE GUIMARAES	047.084.328-44	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.305,12
31	1	1.1	GILMARA APARECIDA DA SILVA LACERDA	359.433.418-03	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.305,12
32	1	1.1	IZABEL CRISTINA DA SILVA	372.887.918-58	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.228,44
33	1	1.1	JAKELINE APARECIDA DA SILVA	385.032.138-00	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.195,64
34	1	1.1	JANE EMILIA DIAS	320.089.438-52	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.467,04
35	1	1.1	JOAO BATISTA DOS SANTOS BARROS	260.169.918-30	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 2.499,37
36	1	1.1	JOSE ALBERTO DA SILVA CAMARA	128.995.478-01	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.571,66
37	1	1.1	JOSICLEIDE JANUARIO DE ARAUJO	117.827.528-03	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.195,64
38	1	1.1	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA CORREA	362.789.328-06	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.467,04
39	1	1.1	KELEM REGINA DA SILVA	114.397.808-03	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 2.162,67
40	1	1.1	LEILA APARECIDA DE MORAES	308.860.758-82	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 1.921,02
41	1	1.1	LETICIA DA SILVA LOUZADA	384.047.268-76	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$ 2.820,69

42	1	1.1	LUCINEIA APARECIDA DE CAMPOS PINTO	338.857.938-57	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.305,12
43	1	1.1	LUIZ TIAGO MORAES ARRUDA	313.516.138-20	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	2.775,30
44	1	1.1	MAGNA APARECIDA MACHADO	264.955.058-92	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.311,34
45	1	1.1	MARIA APARECIDA CRISPIM	087.567.668-58	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.529,74
46	1	1.1	MARIA BEATRIZ DE ARAUJO	282.788.558-11	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.954,55
47	1	1.1	MARIA CECILIA DUARTE VIANA	383.604.888-43	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	2.820,69
48	1	1.1	MARIA DE FATIMA GOMES IZIDIO	046.968.018-02	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.195,64
49	1	1.1	MAYARA DOS SANTOS LOPES	487.431.098-29	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.305,12
50	1	1.1	MAYARA MAGNA DA SILVA CAMILO MOREIRA	399.724.748-01	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.228,44
51	1	1.1	MIRIAN GUERREIRO SOARES	311.686.268-03	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.467,04
52	1	1.1	ODILON CARNEIRO GUIMARAES	788.480.168-04	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.195,64
53	1	1.1	RENATA CRISTINA GUEDES ALVES	199.126.388-08	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.195,63
54	1	1.1	RONILDA APARECIDA DE FARIA DA SILVA	350.712.198-08	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.195,64
55	1	1.1	ROSANA HELENA DE OLIVEIRA PRADO	089.437.508-38	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.305,12
56	1	1.1	ROSEANE ALVES DE OLIVEIRA	114.397.838-29	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.921,02
57	1	1.1	ROSELI DE OLIVEIRA	280.049.688-64	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.467,04
58	1	1.1	SANDRA TAVARES NASCIMENTO SILVA	290.636.898-96	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.467,04
59	1	1.1	SANDRA TOMAZ DE AQUINO GOMES DA SILVA	336.602.898-09	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.467,04
60	1	1.1	SHIRLEY NARCISO CORREA SILVA	329.799.338-30	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.596,11
61	1	1.1	SILVIA HELENA MEDEIROS	162.771.648-30	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.954,55
62	1	1.1	SILVIO HENRIQUE DA SILVA	299.377.408-51	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.195,64
63	1	1.1	SUZANE NASCIMENTO DA SILVA	412.752.208-94	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.305,12
64	1	1.1	TATIANE DE FREITAS	058.632.587-56	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	3.669,93
65	1	1.1	TEREZINHA DE FATIMA SILVA	116.089.548-11	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.703,56
66	1	1.1	VALERIA ELIANA JUNQUEIRA	373.811.978-71	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.228,44
67	1	1.1	VANDA APARECIDA BERNARDES	021.336.087-02	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.954,55
68	1	1.1	VANIA PAULA DE MORAES	344.902.248-26	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	3.198,94
69	1	1.1	VIVIANI DA PALMA COSTA BIASUZ	284.821.168-78	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	1.728,64
72	1	1.1	PAULO ROBERTO MOREIRA DE GOES JUNIOR	288.119.658-61	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	4.000,00
73	1	1.1	RONALD DA SILVA GRADIN JUNIOR	282.436.998-13	Pagamento Salário Julho/2019	HOLERITE	Pago	TED		R\$	4.000,00
										TOTAL PAGAMENTO SALARIO	R\$ 126.382,25

75	1	1.2	Valdemar Araujo Silva da Rosa 26048458819	31.795.343/0001-13	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Julho de 2019	Nota Fiscal	11	09/08/2019	TED	09/08/2019	R\$	2.000,00
76	1	1.2	Carlos Henrique Silva 11655963775	29.283.514/0001-83	Prestação de Serviços de Condução de Veiculos de Emergencia Ref. 01 a 31 Julho de 2019	Nota Fiscal	25	09/08/2019	TED	13/08/2019	R\$	2.000,00
77	1	1.2	Silvio Santos Garcez 25567523866	31.845.841/0001-23	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Julho de 2019	Nota Fiscal	11	09/08/2019	TED	09/08/2019	R\$	2.000,00
78	1	1.2	Jeremias Marques Correa 126255568803	29.274.435/0001-06	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Julho de 2019	Nota Fiscal	21	09/08/2019	TED	09/08/2019	R\$	2.000,00
79	1	1.2	Carlos Rafael Silva Moraes 27184726855	29.260.349/0001-44	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Julho de 2019	Nota Fiscal	22	09/08/2019	TED	09/08/2019	R\$	3.000,00
80	1	1.2	Rafael Roberto de Campos 38201362829	31.813.296/0001-93	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Julho de 2019	Nota Fiscal	22	09/08/2019	DOC	09/08/2019	R\$	2.000,00
81	1	1.2	Rafael Roberto de Campos 38201362829	31.813.296/0001-93	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Julho de 2019	Nota Fiscal	23	09/08/2019	DOC	09/08/2019	R\$	2.000,00
82	1	1.2	Rosemar de Oliveira Afonso 11309429880	29.390.154/0001-19	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Julho de 2019	Nota Fiscal	21	09/08/2019	TED	09/08/2019	R\$	3.000,00
83	1	1.2	Fábio Barbosa de Oliveira 36087633847	29.270.858/0001-58	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Julho de 2019	Nota Fiscal	23	12/08/2019	TED	14/08/2019	R\$	3.000,00

71	1										R\$ 334.297,75
----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------

CONVENENTE Diretor Geral QUELUZ, 12 DE AGOSTO 2019	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO Coordenador Contábil/Financeiro
---	---

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000001	ADRIANA DE PAULA ROSENDO	42.396.985-7	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
203.881.806-46	346.333.378-31	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
			SALÁRIO LÍQUIDO:	1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000001	ADRIANA DE PAULA ROSENDO	42.396.985-7	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
203.881.806-46	34633337831	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
			SALÁRIO LÍQUIDO:	1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ADRIANA DE PAULA ROSEDO**
CPF: **346.333.378-31**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039294-4**
Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 08/08/2019 às 14:50:26 via bankline.

Autenticação:

CFFE6CE679287FC4CBA3C32A493C9028A9486A0

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.N./C.P.F.	Período de Referência
12.043.415/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Esp. IR
0000002	ADRIANO PEREIRA DOS SANTOS	41.971.979-0	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
127.071.392-48	30435356852	TEC IMOB ORTOPEDICA	05	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALARIO LIQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.416,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08.08.19 Assinatura: _____

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DOC C – outra titularidade**

Identificação no extrato: DOC INT 075936

Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0**

Dados do DOC:Nome do favorecido: **ADRIANO PEREIRA DOS SANTOS**CPF / CNPJ: **00030435356852**Número do banco, nome ou ISPB: **033 - BANCO SANTANDER BA - ISPB ESPA S.A**Agência: **0552 QUELUZ**Conta corrente: **00060000765-5**Valor do DOC: **R\$ 1.305,12**Finalidade: **11-DOC PARA POUPANCA**

DOC solicitado em 09/08/2019 às 13:33:10 via bankline.

Autenticação:

7894B80C6C97350D2DE36AD7B41380785BAEC4BA



Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS



Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000003	ALCIONE APARECIDA MARTINS RODRIGUES CORR	30.474.124-3	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
161.231.313-47	327.331.808-27	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		50,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-131,56
		TOTAL:	1.644,60	-131,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.513,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.644,60	1.513,04	1.644,60	131,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000003	ALCIONE APARECIDA MARTINS RODRIGUES CORR	30.474.124-3	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
161.231.313-47	32733180827	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		50,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-131,56
		TOTAL:	1.644,60	-131,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.513,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.644,60	1.513,04	1.644,60	131,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____



Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ALCIONE APARECIDA MARTINS RODR**
CPF: **327.331.808-27**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000028665-5**
Valor da TED: **R\$ 1.513,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 14:51:37 via bankline.****Autenticação:**

FB898D42614E943C87110DE104075F4B3269FB09

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.

Período de Referência

12.043.445/0002-19

JULHO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000004	ALINE CRISTINA FERNANDES BIONDI	45.861.860-3	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
209.235.228-37	393.701.338-52	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.

Período de Referência

12.043.445/0002-19

JULHO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000004	ALINE CRISTINA FERNANDES BIONDI	45.861.860-3	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
209.235.228-37	39370133852	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ALINE CRISTINA FERNADES BIONDI**
CPF: **393.701.338-52**
Instituição
financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000190376-4**
Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 08/08/2019 às 14:52:43 via bankline.

Autenticação:

0325B1B753AC2474A66C64E7165D5D9DCAF7634B

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000005	ALINE DOS SANTOS CENDRETTE	33.197.065-X	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
204.155.013-20	304.990.058-05	RECEPCIONISTA	08	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		355,04	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		85,12	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-139,18
TOTAL:			1.739,76	-139,18
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.600,58

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.739,76	1.600,58	1.739,76	139,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000005	ALINE DOS SANTOS CENDRETTE	33.197.065-X	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
204.155.013-20	30499005805	RECEPCIONISTA	08	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		355,04	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		85,12	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-139,18
TOTAL:			1.739,76	-139,18
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.600,58

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.739,76	1.600,58	1.739,76	139,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 674708

Dados da conta debitada:

Nome: INST DE GESTAO ADM T S IGATS

Agência: 7174

Conta corrente: 13590-0

Dados da TED:

Nome do favorecido: ALINE DOS SANTOS CENDRETTE

CPF / CNPJ: 00030499005805

Número do banco, nome ou ISPB: 001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA

Agência: 0449 CRUZEIRO SP

Conta corrente: 00000190681-0

Valor da TED: R\$ 1.600,58

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

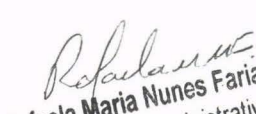
TED solicitada em 08/08/2019 às 16:14:21 via bankline.

Autenticação:

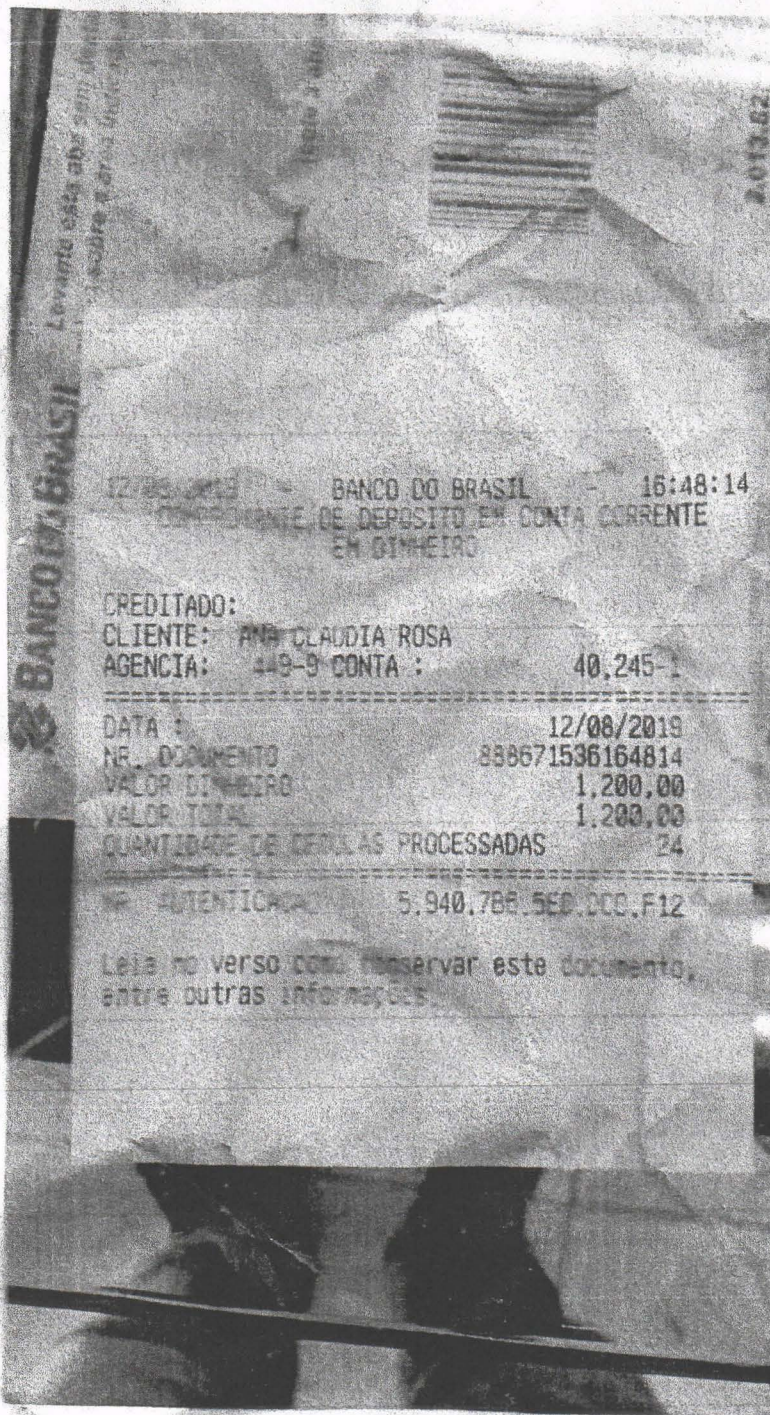
BCD551491A8C498F4A3459DC061833E6072AAF94



Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS



Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS



Rafaela Maria Nunes Faria
 Coordenadora Administrativa
 IGATS

Reginaldo de Oliveira Giraud
 Presidente
 IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19	Período de Referência JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000007	ANA GABRIELA CHICARINO BIONDI	44.618.720-3	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
133.861.265-44	401.573.478-50	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		99,84	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-190,12
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-1,38
		TOTAL:	2.112,52	-191,50
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.921,02

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.112,52	1.922,40	2.112,52	169,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19	Período de Referência JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000007	ANA GABRIELA CHICARINO BIONDI	44.618.720-3	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
133.861.265-44	40157347850	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		99,84	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-190,12
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-1,38
		TOTAL:	2.112,52	-191,50
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.921,02

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.112,52	1.922,40	2.112,52	169,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ANA GABRIELA CHICARINO BIONDI**
CPF: **401.573.478-50**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00060803146-8**
Valor da TED: **R\$ 1.921,02**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 08/08/2019 às 14:54:00 via bankline.

Autenticação:

2A85C26982DBB546F126AEE32242789352B1A4DB

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.

Período de Referência

12.043.445/0002-19

JULHO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000008	ANA LUCIA DE CARVALHO GUIMARAES	23.901.856-4	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
124.444.685-99	134.193.338-54	RECEPCIONISTA	08	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.

Período de Referência

12.043.445/0002-19

JULHO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000008	ANA LUCIA DE CARVALHO GUIMARAES	23.901.856-4	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
124.444.685-99	13419333854	RECEPCIONISTA	08	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ANA LUCIA DE CARVALHO GUIMARAE**
CPF: **134.193.338-54**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039496-3**
Valor da TED: **R\$ 1.195,64**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 16:13:23 via bankline.****Autenticação:**

6ED4333C40E5ED776771B6DEC337D518AB3A423D

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000010	CAMILA APARECIDA MEDEIROS RIBEIRO ALVES	47.625.222-2	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
130.544.942-59	426.259.898-58	AUX.SAUDE BUCAL	06	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000010	CAMILA APARECIDA MEDEIROS RIBEIRO ALVES	47.625.222-2	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
130.544.942-59	42625989858	AUX.SAUDE BUCAL	06	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 684819

Dados da conta debitada:

Nome: INST DE GESTAO ADM T S IGATS

Agência: 7174

Conta corrente: 13590-0

Dados da TED:

Nome do favorecido: CAMILA APARECIDA MEDEIROS

CPF / CNPJ: 00042625989858

Número do banco, nome ou ISPB: 033 - BANCO SANTANDER BA - ISPB ESPA S.A

Agência: 0552 QUELUZ

Conta corrente: 00001007767-8

Valor da TED: R\$ 1.305,12✓

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 08/08/2019 às 16:27:20 via bankline.

Autenticação:

77F07395C09C79D3B0D7314928A98B804372750E

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000011	CARLA MARIA SOUZA DOS SANTOS	30.499.139-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
127.222.782-37	297.255.468-06	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCOTADO NO MES	11,00		-358,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-80,36
		TOTAL:	3.259,60	-438,91
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.820,69

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.259,60	2.901,05	3.259,60	260,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000011	CARLA MARIA SOUZA DOS SANTOS	30.499.139-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
127.222.782-37	29725546806	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCOTADO NO MES	11,00		-358,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-80,36
		TOTAL:	3.259,60	-438,91
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.820,69

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.259,60	2.901,05	3.259,60	260,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:



Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **CARLA MARIA SOUZA DOS SANTOS**
CPF: **297.255.468-06**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000102541-4**
Valor da TED: **R\$ 2.820,69**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

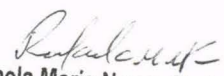
Operação efetuada em 08/08/2019 às 14:56:37 via bankline.

Autenticação:

DFCD1BF80B5763BD383DC123ACA2F102F9881087

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000012	CARLA MOREIRA DA SILVA	44.875.231-1	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
163.949.765-48	383.526.558-09	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
TOTAL:			1.594,60	-127,56
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000012	CARLA MOREIRA DA SILVA	44.875.231-1	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
163.949.765-48	38352655809	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
TOTAL:			1.594,60	-127,56
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

Itaú

Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **CARLA MOREIRA DA SILVA**
CPF: **383.526.558-09**
Instituição
financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00001002202-9**
Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:02:23 via bankline.

Autenticação:

BAAC1CEB97946B63B40EE0FF96AC689B5FEE7309

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.

Período de Referência

12.043.445/0002-19

JULHO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000063	CAROLINE LUIZ TEIXEIRA CUNHA		17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
111.111.111-16		SUPERVISOR ADMINISTRATIVO		

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.200,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-215,96
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-20,97
		TOTAL:	2.399,60	-236,93
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.162,67

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.200,00 /M	2.399,60	2.183,64	2.399,60	191,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.

Período de Referência

12.043.445/0002-19

JULHO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000063	CAROLINE LUIZ TEIXEIRA CUNHA		17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
111.111.111-16		SUPERVISOR ADMINISTRATIVO		

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.200,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-215,96
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-20,97
		TOTAL:	2.399,60	-236,93
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.162,67

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.200,00 /M	2.399,60	2.183,64	2.399,60	191,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 675880

Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0**

Dados da TED:Nome do favorecido: **CAROLINE LUIZA TEIXEIRA CUNHA**CPF / CNPJ: **00040877844879**Número do banco, nome ou ISPB: **001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA**Agência: **0449 CRUZEIRO SP**Conta corrente: **00000039384-3**Valor da TED: **R\$ 2.162,67 ✓**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**

Transmitida em 08/08/2019 às 16:15:47 via bankline.

Autenticação:**52A760CAC96F1A0B2AD8F170BC1256317E88CAC2**

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000013	CRISTIANO DO CARMO DE OLIVEIRA	32.992.157-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
127.446.022-66	290.561.418-80	GERENTE DE PROJETOS 10		

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.000,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-351,95
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-72,35
		TOTAL:	3.199,60	-424,30
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.775,30

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.000,00 /M	3.199,60	2.847,65	3.199,60	255,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000013	CRISTIANO DO CARMO DE OLIVEIRA	32.992.157-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
127.446.022-66	29056141880	GERENTE DE PROJETOS 10		

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.000,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-351,95
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-72,35
		TOTAL:	3.199,60	-424,30
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.775,30

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.000,00 /M	3.199,60	2.847,65	3.199,60	255,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato:** INT TED 675334**Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **CRISTIANO DO CARMO DE OLIVEIRA**CPF / CNPJ: **00029056141880**Número do banco, nome ou ISPB: **237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A**Agência: **0409 QUELUZ**Conta corrente: **00000605124-3**Valor da TED: **R\$ 2.775,30** ✓Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**TED solicitada em **08/08/2019** às **16:15:08** via bankline.**Autenticação:**

1CEFA0940DC0B574096FD7A5AC7D7E160E7FF3F9

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000014	CRISTINA MARIANO FELIPE	40.862.127-8	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
203.846.771-63	351.687.998-09	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
018	HORA EXTRA COM 50% ACRESC	2,00	19,02	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		50,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-133,08
		TOTAL:	1.663,62	-133,08
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.530,54

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.663,62	1.530,54	1.663,62	133,08

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000014	CRISTINA MARIANO FELIPE	40.862.127-8	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
203.846.771-63	35168799809	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
018	HORA EXTRA COM 50% ACRESC	2,00	19,02	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		50,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-133,08
		TOTAL:	1.663,62	-133,08
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.530,54

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.663,62	1.530,54	1.663,62	133,08

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: _____ Assinatura:



Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **CRISTINA MARIANO FELIPE**
CPF: **351.687.998-09**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039329-0**
Valor da TED: **R\$ 1.530,54**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:00:40 via bankline.

Autenticação:

719B5B375D776FC49E73291961CE3A1D4E39BB7F

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Regina Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000015	DAIANY ALMEIDA NASCIMENTO	30.588.161-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
127.610.492-43	297.289.398-09	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		988,96	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		237,44	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-493,46
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	22,50		-262,19
		TOTAL:	4.486,00	-755,65
		SALÁRIO LÍQUIDO:		3.730,35

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	4.486,00	3.992,54	4.486,00	358,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000015	DAIANY ALMEIDA NASCIMENTO	30.588.161-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
127.610.492-43	29728939809	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		988,96	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		237,44	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-493,46
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	22,50		-262,19
		TOTAL:	4.486,00	-755,65
		SALÁRIO LÍQUIDO:		3.730,35

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	4.486,00	3.992,54	4.486,00	358,88

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____



Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **DAYANE ALMEIDA NASCIMENTO**
CPF: **297.289.398-09**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0390 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000541565-9**
Valor da TED: **R\$ 3.730,35**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:04:07 via bankline.****Autenticação:**

572C72BA1C27BD28AC00DFBCE483888A38740731

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Girard
Presidente
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000064	DALVA PEREIRA	40.861.107-8	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
206.698.939-21	372.064.778-10	AUX SERVICOS GERAIS	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
TOTAL:			1.332,40	-103,96
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.228,44

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000064	DALVA PEREIRA	40.861.107-8	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
206.698.939-21	37206477810	AUX SERVICOS GERAIS	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
TOTAL:			1.332,40	-103,96
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.228,44

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato:** INT TED 676529**Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **DALVA PEREIRA**CPF / CNPJ: **00037206477810**Número do banco, nome ou ISPB: **001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA**Agência: **0449 CRUZEIRO SP**Conta corrente: **00000039444-0**Valor da TED: **R\$ 1.228,44**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE****TED solicitada em 08/08/2019 às 16:16:36 via bankline.****Autenticação:**

30EABA513DD3F614BB01B7C041AC7551D438E574

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000016	DANIELLE GONCALVES REIS	34.401.819-2	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
209.083.714-83	270.856.388-26	FATURISTA	03	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.000,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCOTADO NO MES	11,00		-351,95
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-72,35
TOTAL:			3.199,60	-424,30
SALÁRIO LÍQUIDO:				2.775,30

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.000,00 /M	3.199,60	2.847,65	3.199,60	255,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000016	DANIELLE GONCALVES REIS	34.401.819-2	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
209.083.714-83	27085638826	FATURISTA	03	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.000,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCOTADO NO MES	11,00		-351,95
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-72,35
TOTAL:			3.199,60	-424,30
SALÁRIO LÍQUIDO:				2.775,30

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.000,00 /M	3.199,60	2.847,65	3.199,60	255,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 686805

Dados da conta debitada:

Nome: INST DE GESTAO ADM T S IGATS

Agência: 7174

Conta corrente: 13590-0

Dados da TED:

Nome do favorecido: DANIELLE GONCALVES REIS

CPF / CNPJ: 00027085638826

Número do banco, nome ou ISPB: 033 - BANCO SANTANDER BA - ISPB ESPA S.A

Agência: 0552 QUELUZ

Conta corrente: 00001004833-5

Valor da TED: R\$ 2.775,30

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 08/08/2019 às 16:29:58 via bankline.

Autenticação:

8CC86D4DB314A335AF870FACE9C06D147CBA4C1A

Reginaldo de Oliveira Giraud
Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000018	DEBORA TEODORA DA SILVA	34.828.167-5	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
126.459.912-48	285.224.168-42	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		282,56	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		67,84	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-397,10
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-127,14
		TOTAL:	3.610,00	-524,24
		SALÁRIO LÍQUIDO:		3.085,76

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.610,00	3.212,90	3.610,00	288,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000018	DEBORA TEODORA DA SILVA	34.828.167-5	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
126.459.912-48	28522416842	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		282,56	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		67,84	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-397,10
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-127,14
		TOTAL:	3.610,00	-524,24
		SALÁRIO LÍQUIDO:		3.085,76

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.610,00	3.212,90	3.610,00	288,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____



Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**Nome da empresa: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da conta creditada:**Nome: **DEBORA TEODORA DA SILVA**Agência: **8057** Conta corrente: **17655-7**Valor: **R\$ 3.085,76**

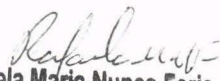
Transferência efetuada em 09/08/2019 às 13:27:25h via bankline, CTRL 585216405.

Autenticação:

87C3E4F7369D1F793E34953DC0BDA99D68C13D2D

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Girardi
Presidente
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000019	EDMILSON FELIPE DE FARIA	27.826.384-7	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
126.868.149-36	250.260.998-40	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-358,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-80,36
		TOTAL:	3.259,60	-438,91
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.820,69

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.259,60	2.901,05	3.259,60	260,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000019	EDMILSON FELIPE DE FARIA	27.826.384-7	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
126.868.149-36	25026099840	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-358,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-80,36
		TOTAL:	3.259,60	-438,91
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.820,69

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.259,60	2.901,05	3.259,60	260,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____




ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **EDMILSON FELIPE SALGUEIRO**
CPF: **250.260.998-40**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00001000460-8**
Valor da TED: **R\$ 2.820,69**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:07:18 via bankline.****Autenticação:**

4AB61D6A14056FF80D1B1A60F29B846AB569CE6F

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000020	EDNA APARECIDA DUARTE DE ALMEIDA	22.510.816-1	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
127.129.832-56	116.089.498-18	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		108,33	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-190,89
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-1,96
		TOTAL:	2.121,01	-192,85
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.928,16

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.121,01	1.930,12	2.121,01	169,68

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

X-----X

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000020	EDNA APARECIDA DUARTE DE ALMEIDA	22.510.816-1	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
127.129.832-56	11608949818	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		108,33	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-190,89
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-1,96
		TOTAL:	2.121,01	-192,85
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.928,16

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.121,01	1.930,12	2.121,01	169,68

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **EDNA APARECIDA DUARTE**
CPF: **116.089.498-18**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000001704-6**
Valor da TED: **R\$ 1.928,16**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:05:53 via bankline.****Autenticação:**

9D54D5F2018102F40FF8388ECF5A5762322A8993

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000022	EMANUELA PERCILIANA LEITE FARIA	44.875.233-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
160.094.358-55	384.118.778-17	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60 ✓	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000022	EMANUELA PERCILIANA LEITE FARIA	44.875.233-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
160.094.358-55	38411877817	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **EMANUELA PERCILIANA LEITE**CPF: **384.118.778-17**Instituição
financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**Agência: **0449 CRUZEIRO SP**Conta corrente: **00000039836-5**Valor da TED: **R\$ 1.467,04**Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:08:31 via bankline.****Autenticação:**

97910AF3DF7FAE3FC05E411B94E299BA3587659F

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000023	FABIANA TAVARES DE ALMEIDA	41.972.275-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
203.846.804-74	292.327.348-69	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		107,52	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-193,71
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,10
		TOTAL:	2.152,36	-197,81
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.954,55

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.152,36	1.958,65	2.152,36	172,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000023	FABIANA TAVARES DE ALMEIDA	41.972.275-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
203.846.804-74	29232734869	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		107,52	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-193,71
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,10
		TOTAL:	2.152,36	-197,81
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.954,55

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.152,36	1.958,65	2.152,36	172,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____



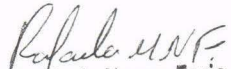
ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **FABIANA TAVARES DE ALMEIDA**
CPF: **292.327.348-69**
Instituição
financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039335-5**
Valor da TED: **R\$ 1.954,55**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:09:38 via bankline.****Autenticação:**

8F80A39EFB5A27C8D01275B27115717CC7610D7D

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.

Período de Referência

12.043.445/0002-19

JULHO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000029	GESSILDA ANDRADE GUIMARAES	14.260.329-6	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
170.279.382-84	047.084.328-44	AUX ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.

Período de Referência

12.043.445/0002-19

JULHO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000029	GESSILDA ANDRADE GUIMARAES	14.260.329-6	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
170.279.382-84	04708432844	AUX ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **GESILDA ANDRADE GUIMARAES**
CPF: **047.084.328-44**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **0000039327-4**
Valor da TED: **R\$ 1.305,12**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

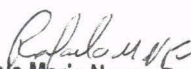
Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:12:07 via bankline.

Autenticação:

732C669D485CBB0975049DBCBC7FCF45AE13986

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Girard
Presidente
IGATS


Natália Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000024	FATIMA MARIA MOREIRA	16.889.428	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
120.093.882-77	053.343.038-04	COZINHEIRO (A)	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000024	FATIMA MARIA MOREIRA	16.889.428	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
120.093.882-77	05334303804	COZINHEIRO (A)	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 679448

Conta da conta debitada:

Nome: INST DE GESTAO ADM T S IGATS

Agência: 7174

Conta corrente: 13590-0

Conta da TED:

Nome do favorecido: FATIMA MARIA MOREIRA

CPF / CNPJ: 00005334303804

Código do banco, nome ou ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Agência: 0449 CRUZEIRO SP

Conta corrente: 00000039332-0

Valor da TED: R\$ 1.195,64

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

Realizada em 08/08/2019 às 16:20:18 via bankline.

Identificação:

3BD278B698F1DEE58A1F86557EEF462A7DF37

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000025	FELIPE TADEU CARDOSO DA COSTA	49.573.629-6	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
210.675.497-08	424.377.598-24	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000025	FELIPE TADEU CARDOSO DA COSTA	49.573.629-6	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
210.675.497-08	42437759824	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____



Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **FELIPE TADEU CARDOSO**
CPF: **424.377.598-24**
Instituição
financeira/pagamento: **077 - BANCO INTER S.A. - ISPB 00416968**
Agência: **0001 MATRIZ**
Conta corrente: **00000765818-4**
Valor da TED: **R\$ 1.195,64**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

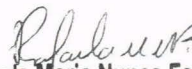
Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:10:49 via bankline.

Autenticação:

6721D983E40F6817489282D41DC5F399D9112AC8

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Girard
Presidente
IGATS


Kátia Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000026	FERNANDA APARECIDA TAVARES SOARES	42.397.072-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
160.095.748-47	355.389.358-33	RECEPCIONISTA	08	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000026	FERNANDA APARECIDA TAVARES SOARES	42.397.072-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
160.095.748-47	35538935833	RECEPCIONISTA	08	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 677343

da conta debitada:

Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**

Agência: **7174**

Conta corrente: **13590-0**

da TED:

Nome do favorecido: **FERNANDA APARECIDA TAVARES**

CPF / CNPJ: **00035538935833**

do banco, nome ou ISPB: **237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A**

Agência: **0409 QUELUZ**

Conta corrente: **00001000852-2**

Valor da TED: **R\$ 1.195,64** ✓

Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**

solicitada em **08/08/2019** às **16:17:38** via bankline.

ntica_ j:

E8CE20A43EFD2416B18440B7787449B8E7D3D

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./D.E. / C.P.F. 12.043.445/0002-19	Período de Referência JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp. IR
0000071	FERNANDO ARAUJO DE ALMEIDA	21.500.784-0	22/07/2019	0

P.J.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Desto	Setor
162.925.648-36	353.011.538-03	AUX ADMINISTRATIVO	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	9,00	330,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-42,36
TOTAL:			529,60	-42,36
SALARIO LIQUIDO:				487,24

Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	529,60	487,24	529,60	42,36

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: _____

30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 067267

da conta debitada:

Nome: INST DE GESTAO ADM T S IGATS

Agência: 7174

Conta corrente: 13590-0

da TED:

Nome do favorecido: FERNANDO ARAUJO

CPF / CNPJ: 00035301153803

do banco, nome ou ISPB: 104 - CAIXA ECONOMICA F - ISPB DERAL SA

Agência: 0409 NEWTON MACUCO

Conta corrente: 00000002644-1

Valor da TED: R\$ 487,24

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

solida em 09/08/2019 às 13:21:58 via bankline.

ntificação:

02DFBF0CD55DCBCB58FB7C0EF42DBB90EC8DC


Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000027	FRANCISCA PEIXOTO	64.636.998-2	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
124.212.453-56	257.314.753-34	AUX SERVICOS GERAIS	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000027	FRANCISCA PEIXOTO	64.636.998-2	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
124.212.453-56	25731475334	AUX SERVICOS GERAIS	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 678539

os da conta debitada:

Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**

Agência: **7174**

Conta corrente: **13590-0**

os da TED:

Nome do favorecido: **FRANCISCA PEIXOTO**

CPF / CNPJ: **00025731475334**

numero do banco, nome ou ISPB: **001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA**

Agência: **0449 CRUZEIRO SP**

Conta corrente: **00000039307-0**

Valor da TED: **R\$ 1.195,64** ✓

Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**

solida em **08/08/2019** às **16:19:11** via bankline.

ntificação:

CE9E6FA7804D421C08B73A39A056DC10D23D7

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela M. N. Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000028	GILMARA APARECIDA DA SILVA LACERDA	45.444.779-6	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
201.215.198-26	359.433.418-03	AUX LABORATORIO	02	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000028	GILMARA APARECIDA DA SILVA LACERDA	45.444.779-6	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
201.215.198-26	35943341803	AUX LABORATORIO	02	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **GILMARA AP. DA SILVA**
CPF: **359.433.418-03**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039322-3**
Valor da TED: **R\$ 1.305,12**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:20:22 via bankline.****Autenticação:**

276956CDDCEBD6857522B2DEE20AC8C1D20C1F4B

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000030	IZABEL CRISTINA DA SILVA	35.531.641-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
163.098.539-38	372.887.918-58	AUX LABORATORIO	02	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.332,40	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.228,44

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000030	IZABEL CRISTINA DA SILVA	35.531.641-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
163.098.539-38	37288791858	AUX LABORATORIO	02	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.332,40	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.228,44

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590 - 0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ISABEL CRISTINA DA SILVA**CPF: **372.887.918-58**Número do banco, nome ou ISPB: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**Agência: **0409 QUELUZ**Conta corrente: **0000006054412**Valor da TED: **R\$ 1.228,44**Finalidade: **CREDITO EM CONTA****TED solicitada em 08/08/2019 às 15:17:23 via Sispag.****Autenticação:**

50AD25968A17374DBDB5F624D66D3067777415B

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000065	JAKELINE APARECIDA DA SILVA	44.875.180-X	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
162.214.769-34	385.032.138-00	AUX SERVICOS GERAIS	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCANTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000065	JAKELINE APARECIDA DA SILVA	44.875.180-X	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
162.214.769-34	38503213800	AUX SERVICOS GERAIS	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCANTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato:** INT TED 680662**Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **JAKELINE AP. DA SILVA**CPF / CNPJ: **00038503213800**Número do banco, nome ou ISPB: **237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A**Agência: **0409 QUELUZ**Conta corrente: **00000001899-6**Valor da TED: **R\$ 1.195,64**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**TED solicitada em **08/08/2019** às **16:21:51** via bankline.**Autenticação:**

496029CBE1D1C0F969BA2D401BD5AEF354F81676

Reginaldo de Oliveira Graud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000031	JANE EMILIA DIAS	42.396.936-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
130.706.778-18	320.089.438-52	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000031	JANE EMILIA DIAS	42.396.936-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
130.706.778-18	32008943852	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato:** INT TED 689485**Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **JANE EMILIA DIAS**CPF / CNPJ: **00032008943852**Número do banco, nome ou ISPB: **001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA**Agência: **0449 CRUZEIRO SP**Conta corrente: **00000039367-3**Valor da TED: **R\$ 1.467,04** ✓Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**TED solicitada em **08/08/2019** às **16:33:29** via bankline.**Autenticação:**

4DFF0408CD65A543522A03CF60B67B2239BD0572



Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS



Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000032	JOAO BATISTA DOS SANTOS BARROS	29.314.034-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
125.991.542-53	260.169.918-30	TECNICO LABORATORIO	02	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
015	GRATIFICAÇÃO		500,00	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-251,96
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-48,27
		TOTAL:	2.799,60	-300,23
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.499,37

Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.100,00 /M	2.799,60	2.547,64	2.799,60	223,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000032	JOAO BATISTA DOS SANTOS BARROS	29.314.034-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
125.991.542-53	26016991830	TECNICO LABORATORIO	02	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
015	GRATIFICAÇÃO		500,00	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-251,96
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-48,27
		TOTAL:	2.799,60	-300,23
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.499,37

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.100,00 /M	2.799,60	2.547,64	2.799,60	223,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **JOAO BATISTA DO SANTOS**
CPF: **260.169.918-30**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000100739-4**
Valor da TED: **R\$ 2.499,37**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 08/08/2019 às 14:57:46 via bankline.

Autenticação:

C5D7A7CE057A65D3291B5884C8DAF5799299030E

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000033	JOSE ALBERTO DA SILVA CAMARA	22.100.606-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
201.207.529-77	128.995.478-01	RECEPCIONISTA	08	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		329,68	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		79,04	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-136,66
TOTAL:			1.708,32	-136,66
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.571,66

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.708,32	1.571,66	1.708,32	136,66

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000033	JOSE ALBERTO DA SILVA CAMARA	22.100.606-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
201.207.529-77	12899547801	RECEPCIONISTA	08	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		329,68	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		79,04	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-136,66
TOTAL:			1.708,32	-136,66
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.571,66

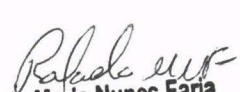
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.708,32	1.571,66	1.708,32	136,66

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato:** INT TED 688197**Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **JOSE ALBERTO DA SILVA**CPF / CNPJ: **00012899547801**Número do banco, nome ou ISPB: **237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A**Agência: **0409 QUELUZ**Conta corrente: **00000606501-5**Valor da TED: **R\$ 1.571,66**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**TED solicitada em **08/08/2019 às 16:31:47** via bankline.**Autenticação:**

2B47ABEF33AD5BCACE0B5DFB1DEECCE199000F04


Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000034	JOSICLEIDE JANUARIO DE ARAUJO	24.446.431-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
162.217.339-02	117.827.528-03	COZINHEIRO (A)	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000034	JOSICLEIDE JANUARIO DE ARAUJO	24.446.431-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
162.217.339-02	11782752803	COZINHEIRO (A)	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato:** INT TED 680050**Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **JOSICLEIDE JANUARIO DE ARAUJO**CPF / CNPJ: **00011782752803**Número do banco, nome ou ISPB: **104 - CAIXA ECONOMICA F - ISPB DERAL SA**Agência: **0300 CRUZEIRO**Conta corrente: **00000022691-5**Valor da TED: **R\$ 1.195,64** ✓Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**TED solicitada em **08/08/2019** às **16:21:06** via bankline.**Autenticação:**

CF04FC35B0AC19AA3B5DD91FB560D86185C9A325

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela M. F.
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19	Período de Referência JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000035	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA CORREA	41.971.996-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
162.220.291-33	362.789.328-06	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod. Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001 SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012 INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071 INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
TOTAL:		1.594,60	-127,56
SALÁRIO LÍQUIDO:			1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19	Período de Referência JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000035	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA CORREA	41.971.996-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
162.220.291-33	36278932806	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod. Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001 SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012 INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071 INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
TOTAL:		1.594,60	-127,56
SALÁRIO LÍQUIDO:			1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **JULIANA AP. DE OLIVEIRA**
CPF: **362.789.328-06**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000110406-3**
Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 09/08/2019 às 13:29:27 via bankline.****Autenticação:**

82619BBF5E58304918267B42476CF8480658850B

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Faria
Rafaela Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000036	KELEN REGINA DA SILVA	25.386.676-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
123.078.088-43	114.397.808-03	SUP HUMANIZACAO	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.200,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-215,96
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-20,97
TOTAL:			2.399,60	-236,93
SALÁRIO LÍQUIDO:				2.162,67

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.200,00 /M	2.399,60	2.183,64	2.399,60	191,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000036	KELEN REGINA DA SILVA	25.386.676-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
123.078.088-43	11439780803	SUP HUMANIZACAO	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.200,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-215,96
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-20,97
TOTAL:			2.399,60	-236,93
SALÁRIO LÍQUIDO:				2.162,67

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.200,00 /M	2.399,60	2.183,64	2.399,60	191,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato:** INT TED 681335**Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **KELEN REGINA DA SILVA**CPF / CNPJ: **00011439780803**Número do banco, nome ou ISPB: **104 - CAIXA ECONOMICA F - ISPB DERAL SA**Agência: **0300 CRUZEIRO**Conta corrente: **00000037244-0**Valor da TED: **R\$ 2.162,67**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE****TED solicitada em 08/08/2019 às 16:22:42 via bankline.****Autenticação:**

F6283BC51A9B6941986A9B4EA582929686A8A279



Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS



Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000066	LEILA APARECIDA DE MORAES	42.396.937-7	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
203.846.773-33	308.860.758-82	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		99,84	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-190,12
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-1,38
		TOTAL:	2.112,52	-191,50
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.921,02

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.112,52	1.922,40	2.112,52	169,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000066	LEILA APARECIDA DE MORAES	42.396.937-7	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
203.846.773-33	30886075882	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		99,84	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-190,12
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-1,38
		TOTAL:	2.112,52	-191,50
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.921,02

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.112,52	1.922,40	2.112,52	169,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 688837

Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **LEILA AP. DE MARAES**CPF / CNPJ: **00030886075882**Número do banco, nome ou ISPB: **104 - CAIXA ECONOMICA F - ISPB DERAL SA**Agência: **3191 METRO CONCEICAO**Conta corrente: **00000008128-0**Valor da TED: **R\$ 1.921,02 ✓**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**TED solicitada em **08/08/2019** às **16:32:36** via bankline.**Autenticação:**

015EF8BCE70F5D0D918FA7772E7AC8822FB50C3B

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Coordenadora Administrativa
IGATS
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000037	LETICIA DA SILVA LOUZADA	46.890.075-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
207.096.278-79	384.047.268-76	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-358,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-80,36
		TOTAL:	3.259,60	-438,91
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.820,69

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.259,60	2.901,05	3.259,60	260,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000037	LETICIA DA SILVA LOUZADA	46.890.075-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
207.096.278-79	38404726876	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-358,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-80,36
		TOTAL:	3.259,60	-438,91
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.820,69

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.259,60	2.901,05	3.259,60	260,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **LETICIA DA SILVA LOUSADA**
CPF: **384.047.268-76**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000609309-4**
Valor da TED: **R\$ 2.820,69**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:41:42 via bankline.

Autenticação:

529F948232142B447A31156BF8E24D38A7FF1D4A

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Grand
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000038	LUCINEIA APARECIDA DE CAMPOS PINTO	46.810.276-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
130.158.122-37	338.857.938-57	AUXILIAR FARMACIA	03	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000038	LUCINEIA APARECIDA DE CAMPOS PINTO	46.810.276-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
130.158.122-37	33885793857	AUXILIAR FARMACIA	03	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **LUCINEIA AP DE CAMPOS PINTO**
CPF: **338.857.938-57**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00001000811-5**
Valor da TED: **R\$ 1.305,12**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 09/08/2019 às 13:25:48 via bankline.****Autenticação:**

01CF63D618591D0693A081269182A76674822C2F

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000039	LUIZ TIAGO MORAES ARRUDA	30.379.541-4	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
190.076.733-89	313.516.138-20	BIOLOGO	02	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.000,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-351,95
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-72,35
		TOTAL:	3.199,60	-424,30
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.775,30

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.000,00 /M	3.199,60	2.847,65	3.199,60	255,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000039	LUIZ TIAGO MORAES ARRUDA	30.379.541-4	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
190.076.733-89	31351613820	BIOLOGO	02	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.000,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-351,95
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-72,35
		TOTAL:	3.199,60	-424,30
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.775,30

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.000,00 /M	3.199,60	2.847,65	3.199,60	255,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **LUIS THIAGO MORAES ARRUDA**
CPF: **313.516.138-20**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000608501-6**
Valor da TED: **R\$ 2.775,30**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 14:59:19 via bankline.****Autenticação:**

92329FAA4CEF48EBBD728AF99974F3F11396F272

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000040	MAGNA APARECIDA MACHADO	23.448.389-1	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
125.415.230-94	264.955.058-92	RECEPCIONISTA	08	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		101,44	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		24,32	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-114,02
		TOTAL:	1.425,36	-114,02
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.311,34

Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.425,36	1.311,34	1.425,36	114,02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000040	MAGNA APARECIDA MACHADO	23.448.389-1	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
125.415.230-94	26495505892	RECEPCIONISTA	08	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		101,44	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		24,32	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-114,02
		TOTAL:	1.425,36	-114,02
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.311,34

Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.425,36	1.311,34	1.425,36	114,02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 683177

Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **MAGNA AP. MACHADO**CPF / CNPJ: **00026495505892**Número do banco, nome ou ISPB: **001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA**Agência: **0449 CRUZEIRO SP**Conta corrente: **00000039770-9**Valor da TED: **R\$ 1.311,34**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**TED solicitada em **08/08/2019** às **16:25:10** via bankline.**Autenticação:**

FEFEBAEB7D92DB73263DD57EF80B269DD7E6D1FA

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000041	MARIA APARECIDA CRISPIM	19.322.816	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
125.415.234-26	087.567.668-58	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		197,12	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		47,04	
071	INSS DESCOTADO NO MES	8,00		-133,02
		TOTAL:	1.662,76	-133,02
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.529,74

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.662,76	1.529,74	1.662,76	133,02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000041	MARIA APARECIDA CRISPIM	19.322.816	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
125.415.234-26	08756766858	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		197,12	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		47,04	
071	INSS DESCOTADO NO MES	8,00		-133,02
		TOTAL:	1.662,76	-133,02
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.529,74

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.662,76	1.529,74	1.662,76	133,02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **MARIA AP. CRISPIM**
CPF: **087.567.668-58**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000111181-7**
Valor da TED: **R\$ 1.592,74**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:40:38 via bankline.

Autenticação:

A8C26BB7B284E70B5B5E08CCFAF6362B503A4C10

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000042	MARIA BEATRIZ DE ARAUJO	27.429.925-2	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
126.555.342-30	282.788.558-11	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		107,52	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-193,71
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,10
TOTAL:			2.152,36	-197,81
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.954,55

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.152,36	1.958,65	2.152,36	172,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000042	MARIA BEATRIZ DE ARAUJO	27.429.925-2	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
126.555.342-30	28278855811	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		107,52	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-193,71
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,10
TOTAL:			2.152,36	-197,81
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.954,55

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.152,36	1.958,65	2.152,36	172,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **MARIA BEATRIZ DE ARAUJO**
CPF: **282.788.558-11**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039296-0**
Valor da TED: **R\$ 1.954,55** ✓
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:39:31 via bankline.

Autenticação:

02CD2D7541669263DDAAF731486E774D397552E0

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000043	MARIA CECILIA DUARTE VIANA	4.875.182-3	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
164.242.297-53	383.604.888-43	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-358,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-80,36
		TOTAL:	3.259,60	-438,91
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.820,69

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.259,60	2.901,05	3.259,60	260,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000043	MARIA CECILIA DUARTE VIANA	4.875.182-3	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
164.242.297-53	38360488843	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-358,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-80,36
		TOTAL:	3.259,60	-438,91
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.820,69

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.259,60	2.901,05	3.259,60	260,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **MARIA CECILIA DUARTE**
CPF: **383.604.888-43**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00060000529-8**
Valor da TED: **R\$ 2.820,69**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:38:13 via bankline.****Autenticação:**

CBC53569FE5CCBB6069608872B313081798818B1

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

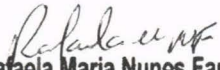

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência
12.043.445/0002-19				JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000044	MARIA DE FATIMA GOMES ISIDIO	16.374.579-1	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
170.083.046-15	046.968.018-02	RECEPCIONISTA	08	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência
12.043.445/0002-19				JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000044	MARIA DE FATIMA GOMES ISIDIO	16.374.579-1	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
170.083.046-15	04696801802	RECEPCIONISTA	08	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato:** INT TED 682678**Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **MARIA DE FATIMA GOMES**CPF / CNPJ: **00004696801802**Número do banco, nome ou ISPB: **001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA**Agência: **0449 CRUZEIRO SP**Conta corrente: **00000039797-0**Valor da TED: **R\$ 1.195,64**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**TED solicitada em **08/08/2019** às **16:24:29** via bankline.**Autenticação:**

15D4B7E67231D629DE0A77F0358BD6B9026FCCA0


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS
Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000067	MAYARA DOS SANTOS LOPES	54.726.105-6	01/07/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
236.650.240-52	487.431.098-29	AUX.SAUDE BUCAL	06	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCANTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000067	MAYARA DOS SANTOS LOPES	54.726.105-6	01/07/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
236.650.240-52	48743109829	AUX.SAUDE BUCAL	06	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCANTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DOC C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados do DOC:**Nome do favorecido: **MAYARA DOS SANTOS LOPES**
CPF: **487.431.098-29**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000001894-5**
Valor do DOC: **R\$ 1.305,12**
Finalidade: **11 - DOC para poupança**

Operação efetuada em 09/08/2019 às 14:32:54 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

02705D5D9AFC1A026F0AD92740A7024E14826B3A

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000045	MAYARA MAGNA DA SILVA CAMILO MOREIRA	45.802.127-1	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
163.954.078-81	399.724.748-01	AUX SERVICOS GERAIS	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCANTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.332,40	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.228,44

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000045	MAYARA MAGNA DA SILVA CAMILO MOREIRA	45.802.127-1	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
163.954.078-81	39972474801	AUX SERVICOS GERAIS	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCANTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.332,40	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.228,44

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato: INT TED 682025****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **MAIARA MAGNA DA SILVA**CPF / CNPJ: **00039972474801**Número do banco, nome ou ISPB: **001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA**Agência: **0449 CRUZEIRO SP**Conta corrente: **00000190747-6**Valor da TED: **R\$ 1.228,44**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE****TEP solicitada em 08/08/2019 às 16:23:36 via bankline.****Autenticação:**

FC86E000EA0A01FA4DEC662075B53E0443A6055D

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000046	MIRIAM GUERREIRO SOARES	35.083.612-7	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.708.034-42	311.686.268-03	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000046	MIRIAM GUERREIRO SOARES	35.083.612-7	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.708.034-42	31168626803	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **MIRIAN GUERREIRO SOARES**
CPF: **311.686.268-03**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000105417-1**
Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:36:37 via bankline.****Autenticação:**

8BBC5001C674994B601F7BAA2FAE86ADEE6849B5

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaú.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000047	ODILON CARNEIRO GUIMARAES	12.184.631-8	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
106.935.922-89	788.480.168-04	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000047	ODILON CARNEIRO GUIMARAES	12.184.631-8	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
106.935.922-89	78848016804	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ODILON CARNEIRO GUIMARAES**
CPF: **788.480.168-04**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000608337-4**
Valor da TED: **R\$ 1.195,64**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:35:16 via bankline.****Autenticação:**

BEEAF9B9911551EFCEF8EC1DBB779943FF70BEB6

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.


Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS


Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DOC C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados do DOC:**Nome do favorecido: **RENATA CRISTINA G. ALVES**
CPF: **199.126.388-08**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000005488-0**
Valor do DOC: **R\$ 1.195,63**
Finalidade: **11 - DOC para poupança****Operação efetuada em 09/08/2019 às 14:31:37 via bankline. Será enviado hoje.****Autenticação:**

BFDA50972F793F5DDE99E832E52ECA2B4382102E

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Regina Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATSReginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000050	RONILDA APARECIDA DE FARIA DA SILVA	37.128.685-2	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.339.694-72	350.712.198-08	COPEIRA	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCANTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000050	RONILDA APARECIDA DE FARIA DA SILVA	37.128.685-2	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.339.694-72	35071219808	COPEIRA	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCANTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 687557

Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **RONILDA AP. DE FARIA**CPF / CNPJ: **00035071219808**Número do banco, nome ou ISPB: **001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA**Agência: **0449 CRUZEIRO SP**Conta corrente: **00000040216-8**Valor da TED: **R\$ 1.195,64**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**TED solicitada em **08/08/2019 às 16:30:58** via bankline.**Autenticação:**

0CA8CAC02CCF9BF0FA3FEC4DC316550CA08075D8

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.

Período de Referência

12.043.445/0002-19

JULHO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000051	ROSANA HELENA DE OLIVEIRA PRADO	15.373.965-4	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
170.311.214-91	089.437.508-38	AUX.SAUDE BUCAL	06	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.

Período de Referência

12.043.445/0002-19

JULHO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000051	ROSANA HELENA DE OLIVEIRA PRADO	15.373.965-4	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
170.311.214-91	08943750838	AUX.SAUDE BUCAL	06	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato:** INT TED 683851**Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ROSANA HELENA DE OLIVEIRA**CPF / CNPJ: **00008943750838**Número do banco, nome ou ISPB: **104 - CAIXA ECONOMICA F - ISPB DERAL SA**Agência: **0300 CRUZEIRO**Conta corrente: **00000005568-1**Valor da TED: **R\$ 1.305,12**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**TED solicitada em **08/08/2019 às 16:26:06** via bankline.**Autenticação:**

8028294B9FA130BDE1A2D4AD2CD299163B5B831E

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000052	ROSENANE ALVES DE OLIVEIRA	26.146.960-5	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
170.440.958-69	114.397.838-29	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		99,84	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-190,12
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-1,38
		TOTAL:	2.112,52	-191,50
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.921,02

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.112,52	1.922,40	2.112,52	169,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000052	ROSENANE ALVES DE OLIVEIRA	26.146.960-5	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
170.440.958-69	11439783829	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		99,84	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-190,12
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-1,38
		TOTAL:	2.112,52	-191,50
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.921,02

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.112,52	1.922,40	2.112,52	169,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ROSEANE ALVES DE OLIVEIRA**
CPF: **114.397.838-29**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039338-0**
Valor da TED: **R\$ 1.921,02**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:30:47 via bankline.****Autenticação:**

46F1E0BAF861F1ED7D29C2435836A81DD92C93DE

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000053	ROSELI DE OLIVEIRA	32.424.866-0	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.712.516-56	280.049.688-64	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000053	ROSELI DE OLIVEIRA	32.424.866-0	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.712.516-56	28004968864	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ROSELI DE OLIVEIRA**
CPF: **280.049.688-64**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0111 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00001028433-2**
Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:34:15 via bankline.****Autenticação:**

5C40CC4DFD376E24805E2CEAE0C09B94984841B5

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			JULHO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000054	SANDRA TAVARES NASCIMENTO SILVA	28.716.706-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
207.096.272-32	290.636.898-96	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			JULHO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000054	SANDRA TAVARES NASCIMENTO SILVA	28.716.706-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
207.096.272-32	29063689896	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **SANDRA TAVARES NASCIMENTO**
CPF: **290.636.898-96**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000018093-1**
Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:29:40 via bankline.****Autenticação:**

544644F761D3F0F71FD751C17B96470444460F80

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000055	SANDRA TOMAZ DE AQUINO GOMES DA SILVA	42.397.022-7	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.713.146-90	336.602.898-09	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000055	SANDRA TOMAZ DE AQUINO GOMES DA SILVA	42.397.022-7	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.713.146-90	33660289809	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:



Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **SANDRA TOMAZ DE AQUINO**
CPF: **336.602.898-09**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039347-9**
Valor da TED: **R\$ 1.467,04** ✓
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:28:16 via bankline.****Autenticação:**

DBFC054A9D882F812158B3076D6D779A15AB0E85

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000056	SHIRLEY NARCISO CORREA SILVA	43.223.883-9	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.717.666-64	329.799.338-30	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		128,64	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		30,72	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-157,85
		TOTAL:	1.753,96	-157,85
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.596,11

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.753,96	1.596,11	1.753,96	140,31

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000056	SHIRLEY NARCISO CORREA SILVA	43.223.883-9	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.717.666-64	32979933830	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		128,64	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		30,72	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-157,85
		TOTAL:	1.753,96	-157,85
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.596,11

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.753,96	1.596,11	1.753,96	140,31

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **SHIRLEI NARCISO CORREA**
CPF: **329.799.338-30**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00001000872-7**
Valor da TED: **R\$ 1.596,11**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:26:58 via bankline.****Autenticação:**

903CBA05BC4612EE2D86620C3B10D27790945FAA

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			JULHO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000057	SILVIA HELENA MEDEIROS	24.750.706-4	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
124.425.685-10	162.771.648-30	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		107,52	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-193,71
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,10
		TOTAL:	2.152,36	-197,81
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.954,55
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.152,36	1.958,65	2.152,36	172,18
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			JULHO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000057	SILVIA HELENA MEDEIROS	24.750.706-4	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
124.425.685-10	16277164830	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		107,52	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-193,71
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,10
		TOTAL:	2.152,36	-197,81
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.954,55
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.152,36	1.958,65	2.152,36	172,18
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **SILVIA HELENA MEDEIROS**
CPF: **162.771.648-30**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000005367-0**
Valor da TED: **R\$ 1.954,55**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:25:01 via bankline.****Autenticação:**

A495A8A13F6957A93DEAF1D48F370C2F64516254

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Girard
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000058	SILVIO HENRIQUE DA SILVA	26.532.682-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
206.698.918-80	299.377.408-51	AUX ALMOXARIFADO	03	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	Período de Referência JULHO/2019
--	-------------------------------------

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000058	SILVIO HENRIQUE DA SILVA	26.532.682-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
206.698.918-80	29937740851	AUX ALMOXARIFADO	03	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato:** INT TED 686040**Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **SILVIO HENRIQUE DA SILVA**CPF / CNPJ: **00029937740851**Número do banco, nome ou ISPB: **001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA**Agência: **0449 CRUZEIRO SP**Conta corrente: **00000040224-9**Valor da TED: **R\$ 1.195,64**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**TED solicitada em **08/08/2019** às **16:28:55** via bankline.**Autenticação:**

8D4696809BA3E292AE5E46AD7D3E3519A85A9B00

Reginaldo da Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000068	SUSANE NASCIMENTO DA SILVA	46.205.052-X	01/07/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.342.132-90	412.752.208-94	AUX.SAUDE BUCAL	06	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000068	SUSANE NASCIMENTO DA SILVA	46.205.052-X	01/07/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.342.132-90	41275220894	AUX.SAUDE BUCAL	06	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **SUZANE NASCIMENTO DA SILVA**
CPF: **412.752.208-94**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00001000090-4**
Valor da TED: **R\$ 1.305,12**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 09/08/2019 às 13:24:07 via bankline.****Autenticação:**

2B6542FB9F1994A28FA46592C4A32C813830F9C8

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000059	TATIANE DE FREITAS	52.038.716-8	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
190.202.151-27	058.632.587-56	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		918,32	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		220,48	
071	INSS DESCOTADO NO MES	11,00		-483,82
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	22,50		-244,65
		TOTAL:	4.398,40	-728,47
		SALÁRIO LÍQUIDO:		3.669,93

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	4.398,40	3.914,58	4.398,40	351,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000059	TATIANE DE FREITAS	52.038.716-8	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
190.202.151-27	05863258756	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		918,32	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		220,48	
071	INSS DESCOTADO NO MES	11,00		-483,82
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	22,50		-244,65
		TOTAL:	4.398,40	-728,47
		SALÁRIO LÍQUIDO:		3.669,93

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	4.398,40	3.914,58	4.398,40	351,87

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura: _____

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 695461

Dados da conta debitada:

Nome: INST DE GESTAO ADM T S IGATS

Agência: 7174

Conta corrente: 13590-0

Dados da TED:

Nome do favorecido: TATIANE DE FREITAS

CPF / CNPJ: 00005863258756

Número do banco, nome ou ISPB: 001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA

Agência: 3162 ITAMONTE

Conta corrente: 00000018585-0

Valor da TED: R\$ 3.669,63

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 08/08/2019 às 16:41:14 via bankline.

Autenticação:

B03E836523F329A8DB1D0CBD30EC949663A3BF49

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000060	TEREZINHA DE FATIMA SILVA	22.510.825	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
121.016.770-77	116.089.548-11	AUX ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		366,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		87,36	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-168,48
		TOTAL:	1.872,04	-168,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.703,56

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.872,04	1.703,56	1.872,04	149,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000060	TEREZINHA DE FATIMA SILVA	22.510.825	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
121.016.770-77	11608954811	AUX ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		366,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		87,36	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-168,48
		TOTAL:	1.872,04	-168,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.703,56

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.872,04	1.703,56	1.872,04	149,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **TEREZINHA DE FATIMA SILVA**
CPF: **116.089.548-11**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000608694-2**
Valor da TED: **R\$ 1.703,56**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:23:23 via bankline.****Autenticação:**

8C857C287DED745404E315FEEA30D2BDFFB317F0

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato:** INT TED 066176**Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **VALERIA ELIANA JUNQUEIRA**CPF / CNPJ: **00037381197871**Número do banco, nome ou ISPB: **033 - BANCO SANTANDER BA - ISPB ESPA S.A**Agência: **0552 QUELUZ**Conta corrente: **00011005185-6**Valor da TED: **R\$ 1.228,44**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**TED solicitada em **09/08/2019 às 13:20:30** via bankline.**Autenticação:**

68A86A189D90C49D45BBDB0F93A2F95398990DEB

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS



Reginaldo Igats

hoje às 15:20



REGISTRO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA: INSTITUTO DE CUSTÓDIA, ADMINISTRAÇÃO E TRATAMENTO FARMACÊUTICO
 ENDEREÇO: RUA... Nº...
 CNPJ: 08.000.000/0001-00

EMPREGADO: VALERIA FLAVIA JUNQUEIRA
 CPF: 978.911.978-71
 DATA DE ADMISSÃO: 31/07/2018

Cod.	Descrição	Referência	Pagamento	Outros
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	105,00	
007	GRATIFICACAO FAMILIAR	1,00	32,80	
010	INSS (INSS)	5,00	169,80	
020	INSS (INSS) ADICIONAL DE 5%	2,50		13,99
TOTAL			1.332,40	-463,36
SALARIO LIQUIDO			1.208,88	

Salario Base: 1.100,00
 Gratificacao Familiar: 1.208,88
 Inss: 1.293,84
 Inss Adicional: 1.309,84
 Outros: 169,80

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DE R\$ 1.208,88 (UM MIL E DOIS CENTOS E OITO REAIS E OITO CENTAVOS) EM DATA 05/08/2018. Assinatura: *[Assinatura]*

Rafaela Maria Nunes Faria
 Coordenadora Administrativa
 IGATS

Reginaldo de Oliveira Giraud
 Presidente
 IGATS



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO	
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000070	VANDA APARECIDA DA SILVA BERNARDES	25.386.675-3	01/07/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
125.262.890-78	021.336.087-02	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		107,52	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-193,71
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,10
		TOTAL:	2.152,36	-197,81
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.954,55

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.152,36	1.958,65	2.152,36	172,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO	
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000070	VANDA APARECIDA DA SILVA BERNARDES	25.386.675-3	01/07/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
125.262.890-78	02133608702	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		107,52	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-193,71
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,10
		TOTAL:	2.152,36	-197,81
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.954,55

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.152,36	1.958,65	2.152,36	172,18

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **VANDA APARECIDA BERNADES**
CPF: **021.336.087-02**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **7640 RUA ENGENHEIRO ANTONIO PENIDO**
Conta corrente: **00000012405-2**
Valor da TED: **R\$ 1.954,55**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 09/08/2019 às 13:18:44 via bankline.****Autenticação:**

839B3783816ED027A63C4D98018C53030273CD28

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000061	VANIA PAULA DE MORAES	21.972.010-8	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
190.276.247-66	344.902.248-26	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
015	GRATIFICAÇÃO		500,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-413,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-147,11
		TOTAL:	3.759,60	-560,66
				SALÁRIO LÍQUIDO: 3.198,94

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.759,60	3.346,05	3.759,60	300,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19 INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	JULHO/2019

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000061	VANIA PAULA DE MORAES	21.972.010-8	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
190.276.247-66	34490224826	ENFERMEIRO (A)	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
015	GRATIFICAÇÃO		500,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-413,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-147,11
		TOTAL:	3.759,60	-560,66
				SALÁRIO LÍQUIDO: 3.198,94

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.759,60	3.346,05	3.759,60	300,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: _____ Assinatura:



Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **VANIA PAULA DE MARAES**
CPF: **344.902.248-26**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039390-8**
Valor da TED: **R\$ 3.198,94**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 08/08/2019 às 15:21:26 via bankline.****Autenticação:**

A9B5BB06149D92ECDEB054AE2FE1FC98F5D8EAA5

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Franco
Coordenadora Administrativa
IGATS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000062	VIVIANI DA PALMA COSTA BIASUZ	25.386.656-X	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
126.189.152-42	284.821.168-78	FATURISTA	03	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.700,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-170,96
		TOTAL:	1.899,60	-170,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.728,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.700,00 /M	1.899,60	1.728,64	1.899,60	151,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	JULHO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000062	VIVIANI DA PALMA COSTA BIASUZ	25.386.656-X	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
126.189.152-42	28482116878	FATURISTA	03	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.700,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-170,96
		TOTAL:	1.899,60	-170,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.728,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.700,00 /M	1.899,60	1.728,64	1.899,60	151,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


DATA: _____ Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato: INT TED 685455****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **VIVIANE DA PALMA COSTA**CPF / CNPJ: **00028482116878**Número do banco, nome ou ISPB: **237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A**Agência: **0409 QUELUZ**Conta corrente: **00000100533-2**Valor da TED: **R\$ 1.728,64**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE****TED solicitada em 08/08/2019 às 16:28:12 via bankline.****Autenticação:**

DC42917144242144935DEAB4B8EA3481202A7C94

Reginaldo de Oliveira Girard
Presidente
IGATS

Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ		Número da Nota 11		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:51:09		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Código de Verificação * UADS-0LB5		
			Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 31.795.343/0001-13 Inscrição Municipal: 012218					
Nome/Razão Social: VALDEMIR ARAUJO SILVA DA ROSA 26048458819					
Endereço: RUA PEDRO MACIEL 475 - - SAO GERALDO - CEP: 12800000					
Município: QUELUZ		UF: SP		E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com	
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS					
CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38		Inscrição Municipal:			
Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000					
Município: IBIUNA		UF: SP		E-mail:	
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO					
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019					
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP					
CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409-0 C/C 0001801-5 - CONTA PF					
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00	
INSS: 0,00		IRRF: 0,00			
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	
0,00		2.000,00		0,00	
				Valor do ISS (R\$)	
				0,00	
				Crédito (R\$)	
				0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI					

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.



Itaú

ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **VALDEMIR ARAUJO SILVA 26048458**
CPF: **260.484.588-19**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000001801-5**
Valor da TED: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 09/08/2019 às 15:25:30 via bankline.****Autenticação:**

2EEEE1AC90CF3475D08A7262ABC9047047DE57EE

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 25							
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 09:55:27							
			Código de Verificação * CLNB-XDR8							
			Série NE							
PRESTADOR DE SERVIÇOS										
CPF/CNPJ: 29.283.514/0001-83 Inscrição Municipal: 000518 Nome/Razão Social: CARLOS HENRIQUE SILVA 11655963775 Endereço: OUTROS JOSE DE ARAUJO 130 - - PORTEIRA - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: jgaraujoneto@hotmail.com										
TOMADOR DE SERVIÇOS										
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: Outros GUILHERMINA GONÇALVES 500 - - RIO DE UNA - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:										
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO										
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL										
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003										
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.										
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP										
Condução de veículo de emergência no período de 01 a 31 de julho de 2019 junto ao contrato de gestão 066/2019 município de Queluz SP Banco Santander Ag: 0552 Cc: 01006053-1										
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00					
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	Alíquota (%)	0,00	Valor do ISS (R\$)	0,00	Crédito (R\$)	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES										
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI										

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 373359

Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0**

Dados da TED:Nome do favorecido: **CARLOS SILVA 11655967375**CPF / CNPJ: **00011655963775**Número do banco, nome ou ISPB: **033 - BANCO SANTANDER BA - ISPB ESPA S.A**Agência: **0552 QUELUZ**Conta corrente: **00001006053-1**Valor da TED: **R\$ 2.000,00**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**

TED solicitada em 13/08/2019 às 14:20:54 via bankline.

Autenticação:**8E6B67D02745A9D5C174124426470541583082E5**

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 11		
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:47:49		
			Código de Verificação * 08ZM-G1EX		
			Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 31.845.841/0001-23 Inscrição Municipal: 012318 Nome/Razão Social: SILVIO SANTOS GARCEZ 25567523866 Endereço: RUA ANA ISABEL DA SILVA GARCEZ 540 - CASA - FIGUEIRA - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO					
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019					
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP					
CONTA PARA DEPÓSITO: SANTANDER AG. 0552 C/C 01-004587-5 - CONTA PF					
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	Alíquota (%)	0,00
				Valor do ISS (R\$)	0,00
				Crédito (R\$)	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI					

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.



ItaúEmpresas

30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**

Dados da conta debitada:

Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0**



Dados da TED:

Nome do favorecido: **SILVIO SANTOS 25567523866**
CPF: **255.675.238-66**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00001004587-5**
Valor da TED: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 09/08/2019 às 15:28:38 via bankline.

Autenticação:4F1EA601D61C3D7D748008EBE71E11B91D39F481

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota			
			21			
			Data e Hora de Emissão			
			09/08/2019 10:48:56			
		Código de Verificação *		ILU0-6HYZ		
		Série				
				NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 29.274.435/0001-06 Inscrição Municipal: 000718						
Nome/Razão Social: JEREMIAS MARQUES CORREA 12625556803						
Endereço: RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 559 - CASA - SAO MIGUEL - CEP: 12800000						
Município: QUELUZ		UF: SP		E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com		
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS						
CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38		Inscrição Municipal:				
Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000						
Município: IBIUNA		UF: SP		E-mail:		
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019						
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP						
CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409 C/C 1896-1 - CONTA PF						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		2.000,00		2,00	40,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI						
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.



**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato:** INT TED 217599**Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **JEREMIAS CORREA 12625556803**CPF / CNPJ: **00012625556803**Número do banco, nome ou ISPB: **237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A**Agência: **0409 QUELUZ**Conta corrente: **00000001896-1**Valor da TED: **R\$ 2.000,00**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**TED solicitada em **09/08/2019 às 16:05:42** via bankline.**Autenticação:**

08EC5C79A6F4EF86CAB94DA1B86EA30256A4F792

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 22			
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:03:05			
			Código de Verificação * KWBK-7BC0			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 29.260.349/0001-44 Inscrição Municipal: 000318 Nome/Razão Social: CARLOS RAFAEL SILVA MORAIS 27184726855 Endereço: OUTROS PROFESSOR JOSE DE PAULA FRANÇA 116 - CASA - PORTEIRA - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019						
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP						
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG. 0449 C/C 2568-2 - CONTA PJ						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.000,00	Alíquota (%)	0,00
					Valor do ISS (R\$)	0,00
					Crédito (R\$)	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade****Identificação no extrato: INT TED 222024****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **CARLOS RAFAEL SILVA MORAES**CPF / CNPJ: **29260349000144**Número do banco, nome ou ISPB: **001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA**Agência: **0449 CRUZEIRO SP**Conta corrente: **00000002568-2**Valor da TED: **R\$ 3.000,00**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE****Transmissão solicitada em 09/08/2019 às 16:10:09 via bankline.****Autenticação:****F4E4A7F529296A8CC02EC2DEB4617699BB18DDAC**

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 22			
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:25:27			
			Código de Verificação * 1Q4H-TAVD			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 31.813.296/0001-93 Inscrição Municipal: 012118 Nome/Razão Social: RAFAEL ROBERTO DE CAMPOS 38201362829 Endereço: RUA SANTO ANTONIO 513 -- SANTO ANTONIO - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagl.assessoriacontabil@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019						
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP						
CONTA PARA DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 0300 C/P 013 - 00026347-0 - CONTA PF						
MANOEL BENEDITO SILVA ARAUJO						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		2.000,00		0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

Itaú

ItaúEmpresas

30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DOC C - outra titularidade**



Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados do DOC:**Nome do favorecido: **RAFAEL ROBERTO 38201362829**
CPF: **382.013.628-29**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000026347-0**
Valor do DOC: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **11 - DOC para poupança**

Operação efetuada em 09/08/2019 às 15:42:10 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

A7E4AAED06601C5CA263639F90354416410FFE8A

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 23			
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:26:58			
			Código de Verificação * I423-79ZY			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 31.813.296/0001-93 Inscrição Municipal: 012118 Nome/Razão Social: RAFAEL ROBERTO DE CAMPOS 38201362829 Endereço: RUA SANTO ANTONIO 513 - - SANTO ANTONIO - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019						
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP						
CONTA PARA DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 0300 C/P 013 - 00026347-0 - CONTA PF						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		2.000,00		0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DOC C – outra titularidade**

Identificação no extrato: DOC INT 193380

Dados da conta debitada:

Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**

Agência: **7174**

Conta corrente: **13590-0**

Dados do DOC:

Nome do favorecido: **RAFAEL ROBERTO 38201362829**

CPF / CNPJ: **00038201362829**

Número do banco, nome ou ISPB: **104 - CAIXA ECONOMICA F - ISPB DERAL SA**

Agência: **0300 CRUZEIRO**

Conta corrente: **00000026347-0**



Valor do DOC: **R\$ 2.000,00**

Finalidade: **11-DOC PARA POUPANCA**

DOC solicitado em 09/08/2019 às 15:42:10 via bankline.

Autenticação:

A7E4AAED06601C5CA263639F90354416410FFE8A

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 21			
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:55:40			
			Código de Verificação * U0QD-4CHH			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 29.390.154/0001-19 Inscrição Municipal: 001318 Nome/Razão Social: ROSEMAR DE OLIVEIRA AFONSO 11309429880 Endereço: RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 378 - - SAO MIGUEL - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019						
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP						
CONTA PARA DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL: AG 0300 C/C 05346-8 - CONTA PF						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		3.000,00		2,00	60,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ROSEMAR DE OLIVEIRA1130942880**
CPF: **113.094.298-80**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000005346-8**
Valor da TED: **R\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 09/08/2019 às 15:31:37 via bankline.****Autenticação:**

D3D4221714946FA1C944015C084EDF92D8D93F51

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota 23		
				Data e Hora de Emissão 12/08/2019 09:39:40		
				Código de Verificação * PXSF-2JD4		
				Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 29.270.858/0001-58 Inscrição Municipal: 000418 Nome/Razão Social: FÁBIO BARBOSA DE OLIVEIRA 36087633847 Endereço: OUTROS HORACIO MOREIRA SENNE 41 - - CANÇÃO NOVA - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: mcmcontabilidade1973@gmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: RUA GUILHERMINA GONÇALVES 500 - - RIO DE UNA DE BAIXO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail: queluz@igats.com.br						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
132 - TRANSPORTE ROD. DE PASSAGEIROS INTERESTADUAL						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 12/08/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS PRESTADOS DE TRANSPORTES DE PACIENTES NO PERÍODO DE 01 À 31/07/2019, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 066/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ. DADOS P/ CRÉDITO - BANCO DO BRASIL - AG: 0449-9 CONTA CORRENTE PJ Nº 2557-7						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		3.000,00		0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.



ItaúEmpresas



30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **FABIO BARBOSA 36087633847**
CNPJ: **29.270.858/0001-58**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000002557-7**
Valor da TED: **R\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 14/08/2019 às 13:00:37 via bankline.****Autenticação:**

3067A235E55707CC3C17CCB5A653446FC74F64B6

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.





Imprimir Nota Download do Xml da Nota

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 25							
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 16:13:30							
			Código de Verificação * OVR4-96AX							
			Série NE							
PRESTADOR DE SERVIÇOS										
CPF/CNPJ 29.276.469/0001-30 Inscrição Municipal 000918 Nome/Razão Social DIEGO FARIA DIAS 23038032840 Endereço RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 14 - - CENTRO - Qlz - CEP: 12800000 Município QUELUZ UF SP E-mail faria-diego@hotmail.com										
TOMADOR DE SERVIÇOS										
Nome/Razão Social INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal Endereço Outros GUILHERMINA GONÇALVES 500 - - RIO DE UNA - CEP: 18150000 Município IBIUNA UF SP E-mail										
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO										
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL										
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003										
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.										
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP										
Serviço de condutor socorrista prestado no contrato de gestão 066/2019 Referente mês de julho Banco Santander Ag 0502 Cc 010075401 Diego Faria Dias										
PIS/COFINS 0,00		CSLL 0,00	INSS 0,00	IRF 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00					
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.300,00	Alíquota (%)	0,00	Valor do ISS (R\$)	0,00	Crédito (R\$)	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES										
Empresa ME: Optar se pelo SIMEI										

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **DIEGO FARIA DIAS 23038032840**CPF: **230.380.328-40**Instituição **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB**
financeira/pagamento: **90400888**Agência: **0552 QUELUZ**Conta corrente: **00001007540-4**Valor da TED: **R\$ 2.300,00**Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Cobrança efetuada em 14/08/2019 às 11:39:40 via bankline.****Autenticação**

33D8509EE7C5DBFA26CDBC6F138651BE732CE1D1

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 23		
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 12:52:29		
			Código de Verificação * YY6A-VD0R		
			Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 29.358.787/0001-40 Inscrição Municipal: 001418 Nome/Razão Social: EDUARDO ANTONIO DA PALMA COSTA 16277170805 Endereço: OUTROS VICTOR JOSE DOBROVOLSKI 57 - - NOVA QUELUZ - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO					
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019					
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP					
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG. 0449-9 C/C 39346-0 - CONTA PF					
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00		INSS: 0,00	
		IRRF: 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	
0,00		2.300,00		0,00	
				Valor do ISS (R\$)	
				0,00	
				Crédito (R\$)	
				0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI					

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
 TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 220076

Dados da conta debitada:

Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**

Agência: **7174**

Conta corrente: **13590-0**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **EDUARDO COSTA 16277170805**

CPF / CNPJ: **00016277170805**

Número do banco, nome ou ISPB: **001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA**

Agência: **0449 CRUZEIRO SP**

Conta corrente: **00000039346-0**

Valor da TED: **R\$ 2.300,00**

Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**

TEP solicitada em 09/08/2019 às 16:08:11 via bankline.

Autenticação:

D80875B36159C150F063ED8D77BE8E58AFE6A224

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 21			
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:21:45			
			Código de Verificação * AKOR-NFPS			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 06.646.464/0001-56 Inscrição Municipal: 001818 Nome/Razão Social: JULIANO GONÇALVEZ ALVEZ Endereço: RUA NESRALLA RUBEZ 304 - CASA - SANTO ANTONIO - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019						
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP						
CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409-0 C/C 0608216-5 - CONTA PF						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		2.000,00		2,00	40,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 362191



Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0**

Dados da TED:Nome do favorecido: **JULIANO GONCALVEZ ALVEZ**CPF / CNPJ: **00031072774879**Número do banco, nome ou ISPB: **237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A**Agência: **0409 QUELUZ**Conta corrente: **00000608216-5**Valor da TED: **R\$ 2.000,00**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**

TED solicitada em 13/08/2019 às 14:03:20 via bankline.

Autenticação:

250A43851A59C602E10C0816EAEEEE18DED3A08D2

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 21																										
		Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:30:22																										
		Código de Verificação * UXH3-IQMZ																										
		Série NE																										
PRESTADOR DE SERVIÇOS																												
CPF/CNPJ: 29.265.752/0001-66 Inscrição Municipal: 000818 Nome/Razão Social: MARCO ANTONIO GUIMARAES CARVALHO 10697541886 Endereço: RUA CAROLINA DE MELO SOUZA 493 - B - - RECANTO DOS PASSAROS - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com																												
TOMADOR DE SERVIÇOS																												
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																												
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																												
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL																												
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																												
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.																												
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP																												
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019																												
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																												
CONTA PARA DEPÓSITO: SANTANDER AG. 0552 CONTA 01002458-4 - CONTA PJ																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">PIS/COFINS: 0,00</td> <td style="width: 25%;">CSLL: 0,00</td> <td style="width: 25%;">INSS: 0,00</td> <td style="width: 25%;">IRRF: 0,00</td> <td style="text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="text-align: right;">3.000,00</td> <td>Aliquota (%)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>				PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.000,00	Aliquota (%)				0,00	Valor do ISS (R\$)				0,00	Crédito (R\$)					0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00																								
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.000,00	Aliquota (%)																								
			0,00	Valor do ISS (R\$)																								
			0,00	Crédito (R\$)																								
				0,00																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																												
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI																												

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.



ItaúEmpresas

30
horas



**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**

Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **MARCO CARVALHO 10697541886**
CPF: **106.975.418-86**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00001002458-4**
Valor da TED: **R\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 09/08/2019 às 15:39:07 via bankline.

Autenticação:3E5235D9FBE6CC479BD7E429472FF60EB6EAA197

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 69																
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:33:18																
			Código de Verificação * JYUF-2YCM																
			Série NE																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
CPF/CNPJ: 19.766.606/0001-60 Inscrição Municipal: 004914 Nome/Razão Social: MARCO ANTONIO LOPES 07735066759 Endereço: RUA PREFEITO ANTONIO FRANCA 155 - COM. - CENTRO - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com																			
TOMADOR DE SERVIÇOS																			
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																			
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																			
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL																			
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																			
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.																			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP																			
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 AO 31 DE JULHO/2019																			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																			
CONTA PARA DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 0300 013 23618-0 CONTA POUPANÇA - CONTA PF																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">PIS/COFINS: 0,00</td> <td style="width: 15%;">CSLL: 0,00</td> <td style="width: 15%;">INSS: 0,00</td> <td style="width: 15%;">IRRF: 0,00</td> <td style="width: 35%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>2.000,00</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>2,00</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>40,00</td> <td>Crédito (R\$)</td> <td>0,00</td> </tr> </table>					PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	Alíquota (%)	2,00	Valor do ISS (R\$)	40,00	Crédito (R\$)	0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00															
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	Alíquota (%)	2,00	Valor do ISS (R\$)	40,00	Crédito (R\$)	0,00										
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%																			

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.





ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DOC C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados do DOC:**Nome do favorecido: **MARCO ANTONIO LOPES 0773506675**
CPF: **077.350.667-59**
Instituição
financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000023618-0**
Valor do DOC: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **11 - DOC para poupança****Operação efetuada em 09/08/2019 às 15:35:53 via bankline. Será enviado hoje.****Autenticação:**

18485A1BA2AD0189C1B4382832A1783DB154C56D

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 12																
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:05:14																
			Código de Verificação * XI0P-W16E																
			Série NE																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
CPF/CNPJ: 31.288.051/0001-94 Inscrição Municipal: 008718 Nome/Razão Social: COSME DE OLIVEIRA TAVARES 03619194840 Endereço: OUTROS REBOUÇAS DE CARVALHO 448 - - PORTEIRA - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com																			
TOMADOR DE SERVIÇOS																			
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																			
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																			
550 - TRANSPORTE RODOV.COLETIVO DE PASSAGEIROS SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERN, INTERESTADUAL E MUNICIPAL																			
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																			
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.																			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP																			
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019																			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																			
CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409-0 C/C 0103053-1 - CONTA PF																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">PIS/COFINS: 0,00</td> <td style="width: 20%;">CSLL: 0,00</td> <td style="width: 20%;">INSS: 0,00</td> <td style="width: 20%;">IRRF: 0,00</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">2.000,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>					PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00															
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)															
0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00															
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI																			

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 221043



Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0**

Dados da TED:Nome do favorecido: **COSME TAVARES 03619194840**CPF / CNPJ: **00003619194840**Número do banco, nome ou ISPB: **237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A**Agência: **0449 BRG.L.ANTONIO-URB.SP**Conta corrente: **00000103053-1**Valor da TED: **R\$ 2.000,00**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**

TED solicitada em 09/08/2019 às 16:09:08 via bankline.

Autenticação:


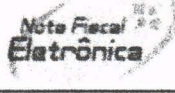
D514CE64C17D10641B4B065594114923DEBD6DB9

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 19			
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:10:32			
			Código de Verificação * IXR7-ZU35			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 30.097.791/0001-80 Inscrição Municipal: 005218 Nome/Razão Social: FRANCISCO LUIZ DE MACHADO 94472599791 Endereço: OUTROS FAZENDA BOA VISTA SN - KM 15 - DUTRA - TRECHO QUELUZ - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019						
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP						
CONTA PARA DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 0189 CONTA POUPANÇA 013 00040239-8 - CONTA PF						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		2.000,00		0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DOC C – outra titularidade****Identificação no extrato: DOC INT 219116****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados do DOC:**Nome do favorecido: **FRANCISCO MACHADO 94472599791**CPF / CNPJ: **00094472599791**Número do banco, nome ou ISPB: **104 - CAIXA ECONOMICA F - ISPB DERAL SA**Agência: **0189 RESENDE**Conta corrente: **00000040239-8**Valor do DOC: **R\$ 2.000,00**Finalidade: **11-DOC PARA POUPANCA****DOC solicitado em 09/08/2019 às 16:07:13 via bankline.****Autenticação:**

EDD49B4E287B8CF0361D47008A3E3026C57F9E5B

 Prefeitura Municipal de Itatiaia - RJ Secretaria Municipal de Administração Tributária - SMAT Fone: (24) 3352-6777 - www.tatiaia.rj.gov.br		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Fund. Desenvolvimento e Apoio A Crianças Especiais
Fundace

Rua dos Expedicionários,87 - Centro
 CEP 27580-000 - Fone: (24)3352-1572 - Itatiaia - RJ
 fundacej@yahoo.com.br
 Inscrição Municipal 1997 - CPF/CNPJ 07.177.588/0001-00

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação		Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município		16/08/2019 11:54:26	8 4 BB 38	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		31
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: http://www.issnetonline.com.br/itatiaia/online				

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
12.043.445/0001-38		INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Guilhermina Gonçalves	500		Rio de Una de Baixo	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
18150-000	Ibiúna / SP		financeiro@igats.com.br	

Local dos Serviços

Queluz - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços prestados em 100 (cem) exames de ultrassonografia no mês de julho de 2019.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
9020 - 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médic...	3,00	402	8690999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 120,00	Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal
R\$ 4.000,00
Informações Complementares

Dados Bancários : Banco Itaú - Agencia 0848 - Conta Corrente 09383-7 .



ItaúEmpresas

30
horas



**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**

Dados da conta debitada:Nome da empresa: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da conta creditada:**Nome: **FUND DESENVOLVIMENTO**Agência: **0848**Conta corrente: **09383-7**Valor: **R\$ 4.000,00**

Transferência efetuada em 27/08/2019 às 11:19:47h via bankline, CTRL 135024405.

Autenticação:11DC5FE94771B88AF51F42BA166573828722995B

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 18			
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:15:07			
			Código de Verificação * 44IA-XS07			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 30.154.523/0001-53 Inscrição Municipal: 005318 Nome/Razão Social: JULIANA MARIA FIGUEIREDO SILVA ME Endereço: RUA CONSELHEIRO RODRIGUES ALVES 74 -- CENTRO - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
535 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019 CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP CONTA PARA DEPÓSITO - BRADESCO: AG. 409-0 C/C 2576-3 - CONTA PJ I						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		3.000,00		3,00	90,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.



ItaúEmpresas

30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade**

Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **JULIANA MARIA SILVA ME**
CNPJ: **30.154.523/0001-53**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000002576-3**
Valor da TED: **R\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/08/2019 às 13:02:37 via bankline.

Autenticação:4406C8202B5E950C9FCA844ADF54E1B118281E01

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DE IMPOSTOS MOBILIÁRIOS
DEPARTAMENTO DE IMPOSTOS MOBILIÁRIOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
118

Série: **E**

Data Emissão: **14/08/2019**

Certificação: **EA88E-89585**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDCARE SERVIÇOS E APOIO HOSPITALAR LTDA - ME**
Nome Fantasia: **MEDCARE SERVIÇOS E APOIO HOSPITALAR LTDA - ME**
CNPJ/CPF: **22.938.792/0001-82** Insc. Municipal: **062298003**
Endereço: **RUA MADAME CURIE**
Bairro: **VILA MURY**
Município: **VOLTA REDONDA**
E-mail: **rca.contabels@hotmail.com**

Insc. Estadual: **ISENTO**
Nº: **565**
Compl.: **-APTO. 304**
UF: **RJ** CEP: **27281-004**
Telefone: **2433363404**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE IGATS**
CNPJ/CPF: **12.043.445/0001-38** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA GUILHERMINA GONÇALVES**
Bairro: **RIO DE UNA DE BAIXO**
Município: **IBIÚNA**
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: **500**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **18150-000**
Telefone: **1532412798**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE PSIQUIATRIA NO PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO JUNTO AO CONTRATO DE GESTÃO N. 066/2019 NO MUNICÍPIO DE QUELUZ.

DADOS BANCÁRIOS: BCO ITAU - AGÊNCIA 0337 - CONTA: 20676-7

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
4.03	Sim	1,00	3.000,0000	3.000,00

Valor Tributável: R\$ 3.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Alíquota: 3,3554%	Valor do ISS: R\$ 100,66
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 180,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2019** Local do Recolhimento: **VOLTA REDONDA/RJ** Data Geração: **14/08/2019 16:06:53**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 14/08/2019 às 16:06:58

Recebi(emos) de: **MEDCARE SERVIÇOS E APOIO HOSPITALAR LTDA - ME**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 118
Certificação
EA88E-89585




ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente****Dados da conta debitada:**Nome da empresa: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da conta creditada:**Nome: **MEDCARE S A HOSPITALAR LTDA ME**Agência: **0337** Conta corrente: **20676-7**Valor: **R\$ 3.000,00****Transferência efetuada em 27/08/2019 às 11:27:30h via bankline, CTRL 139828405.****Autenticação:**

59CD913615A9F00F342E713C77A1C6151AD937F2

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaub.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 462

Data e Hora da Emissão	26/08/2019 19:54:10	Competência	Ago/2019	Código de Verificação	TW41OY6QB
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Queluz

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PORTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - EPP				
Nome Fantasia	PORTO SERVIÇOS MEDICOS				
CPF/CNPJ	19.095.351/0001-51	Inscrição Municipal	500006451	Município	Resende
Endereço	R LAIS NETO DOS REYS, 219, Vila Julieta				
Cep	27521-000	Telefone		Email	
Complemento	APTo 202-Ed.Cond.Res.Itália			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE IGATS				
Nome Fantasia	IGATS EXCELENCIA EM SAÚDE				
CPF/CNPJ	12.043.445/0001-38	Inscrição Municipal		Município	Ibiúna
Endereço	AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156, RIO DE UNA DE BAIXO				
Cep	18150-000	Telefone		Email	queuz@igats.com.br
Complemento	2 ANDAR SALA 5			http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO DA ORTOPEDIA NO PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO DE 2019, NO CONTRATO Nº066/2019, JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE QUELUZ, NO MUNICÍPIO DE QUELUZ-SP BANCO DO BRASIL AGÊNCIA - 4529-2 C/C - 9695-4	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00 x 3,00	90,00

Código do serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 19,50	COFINS:	R\$ 90,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 45,00	CSLL:	R\$ 30,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	-----------	---------	-----------	-------	----------	-----	-----------	-------	-----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		2.725,50								
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços R\$			3.000,00	Natureza Operacional			Valor dos Serviços R\$				
(-) Desconto Condicionado			0,00	1 - Tributação no município			(-) Dedução Permitida em Lei				
(-) Retenções Federais			184,50	Regime Especial de Tributação			(-) Desconto Condicionado				
Outras Retenções			0,00	Optante do Simples Nacional							
(-) ISS Retido / Substituído			90,00	Não			ISS				
(=) Valor Líquido R\$			2.725,50	Incentivo a Cultura							
				Não							

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Substituição tributária
 Local da prestação do serviço: Queluz

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 001/2013 - Código Tributário e Lei nº 2604/2007.
 O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NFS-e.
 Situação desta NFS-e: Substituta

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 403,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 66,90 (2,23%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade





ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **PORTO SERVICO MEDICOS LTDA -EP**
CNPJ: **19.095.351/0001-51**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **4529 MANEJO RJ**
Conta corrente: **00000009695-4**
Valor da TED: **R\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 27/08/2019 às 11:57:31 via bankline.****Autenticação:**

4B35BF49CEFA10A3D375133F47892875EECF3905

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20190909u10969524000149</p>	Número da Nota 0000069			
	Data e Hora de Emissão 13/08/2019 08:23:07			
	Código de Verificação VVIK-3YGE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 <p>CPF/CNPJ: 10.969.524/0001-49 Inscrição Municipal: 3.938.743-7 Nome/Razão Social: PS FERREIRA EVENTOS LTDA.-EPP Endereço: R ALFREDO MARGARIA 00008, AP 32 BL B - VILA IORIO - CEP: 02964-120 Município: São Paulo UF: SP</p>				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
<p>Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156, 2 AND SL 5 - CENTRO - CEP: 18150-000 Município: Ibiúna UF: SP E-mail: ----</p>				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
<p>CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----</p>				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>Referente a criação e Confecção de Crachas, pago com recursos do contrato de Gestão 066/2019 Prefeitura de Queluz.</p> <p>O Valor devera ser depositado na conta corrente Banco Bradesco Ag. 0031-0 CC 145916-3</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.600,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07196 - Organização de festas e recepções, bufê.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: INST DE GESTAO ADM T S IGATS
Agência: 7174 Conta corrente: 13590-0**Dados da TED:**Nome do favorecido: PS FERREIRA EVENTOS LTDA
CNPJ: 10.969.524/0001-49
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 0031 PC.PANAMERICANA-USP
Conta corrente: 00000145916-3
Valor da TED: R\$ 1.600,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 09/08/2019 às 13:44:31 via bankline.

Autenticação:

23437BE07B2C15F87DF89FEC0759F609BF055D9D

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

Rafaela Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 21			
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:45:03			
			Código de Verificação * BM8P-04P1			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 29.566.414/0001-64 Inscrição Municipal: 002118 Nome/Razão Social: RADITEK PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM Endereço: OUTROS JOAO DOS REIS 20 - - CONJ. HAB. TONICO GARCEZ - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
531 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFI						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS PRESTADOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA; REFERENTE AOS DIAS 1 A 31 DE JULHO/2019 CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409-0 C/C 2446-5 - CONTA PJ						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.750,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		14.750,00		2,00	295,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 29/01/2018 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **RADITEK PRESTACAO DE SERVICOS**
CNPJ: **29.566.414/0001-64**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000002446-5**
Valor da TED: **R\$ 14.750,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 09/08/2019 às 14:51:21 via bankline.****Autenticação:**

707D2117E47CE4C63ACBED0D009210F41387007F

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



PREFEITURA DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

20190812u02885595000135

Número da Nota

00000423

Data e Hora de Emissão

12/08/2019 14:14:24

Código de Verificação

VLMU-2RBX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.886.595/0001-35**

Inscrição Municipal: **00021902**

Nome/Razão Social: **SERVIÇOS MEDICOS AMIM ELIAS LTDA**

Endereço: **RUA DR. COUTINHO 84 - CENTRO - CEP: 23900-000**

Município: **Angra dos Reis**

UF: **RJ**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS**

CPF/CNPJ: **12.043.445/0001-38**

Inscrição Municipal: **---**

Endereço: **AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156, ANDAR 2 ANDAR SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150-000**

Município: **Ibiúna**

UF: **SP** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos ambulatoriais de radiologia , prestado no município de Queluz, no período de 01/07/2019 à 31/07/2019.

Dados Bancários:

Banco : Brasil -001

Ag: 6281-2

C/C: 0469-3

Favorecido: Serviços Médicos Amim Elias Ltda

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.850,00

Código do Serviço

2605156 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES

Valor Total das Deduções (R\$)	(*) Base de Cálculo (R\$)	(*) Alíquota (%)	(*) Valor do ISS (R\$)	Credito p/ Abatimento do IPTU
0,00	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1.445/2003 e no Decreto nº 7.359/2010
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL
- Esta NFS-e não gera crédito.



30
horas

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 364532

Dados da conta debitada:

Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**

Agência: **7174**

Conta corrente: **13590-0**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **SERVICOS MEDICOS AMIM ELIAS LT**

CPF / CNPJ: **02885595000135**

Número do banco, nome ou ISPB: **001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA**

Agência: **6281**

Conta corrente: **00000000469-3**

Valor da TED: **R\$ 2.850,00**

Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**

TED solicitada em 13/08/2019 às 14:06:58 via bankline.

Autenticação:

0027CF66271E47F0041632E00C83F0F6BEFF3E15



PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota
38

Data e Hora de Emissão
12/08/2019 13:46:09

Código de Verificação *
PKHY-IK7D

Série
NE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.333.458/0001-44**

Inscrição Municipal: **000118**

Nome/Razão Social: **TELMA MARIA JORDÃO BEVILAQUA - ME**

Endereço: **OUTROS GERALDA MARIA V. CARVALHO 43 - - PORTEIRA - CEP: 12800000**

Município: **QUELUZ**

UF: **SP**

E-mail: **telmabevilaqua@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS**

CPF/CNPJ: **12.043.445/0001-38**

Inscrição Municipal:

Endereço: **Outros GUILHERMINA GONÇALVES 500 - - RIO DE UNA - CEP: 18150000**

Município: **IBIUNA**

UF: **SP**

E-mail: **claudio.rosarial@gmail.com**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

17 - PSICOLOGO (A)

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.15 - Psicanálise

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP

SERVIÇO DE PSICOLOGIA PRESTADOS NO PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO DE 2019 JUNTO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 066/2019, NO MUNICÍPIO DE QUELUZ.
B,BRASIL
AG.0449-9
C/C: 2577-1

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00					
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.000,00	Alíquota (%)	2,17	Valor do ISS (R\$)	65,10	Crédito (R\$)	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 28/12/2017
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,17%

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 375331



Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0**

Dados da TED:Nome do favorecido: **TELMA MARIA JORDAO - ME**CPF / CNPJ: **29333458000144**Número do banco, nome ou ISPB: **001 - BANCO DO - ISPB RASIL SA**Agência: **0449 CRUZEIRO SP**Conta corrente: **00000002577-1**Valor da TED: **R\$ 3.000,00**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**

TEC solicitada em 13/08/2019 às 14:23:55 via bankline.

Autenticação:

CAE78F01CA31661878501B73BC75EC5E11784F57

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 23			
			Data e Hora de Emissão 09/08/2019 11:00:49			
			Código de Verificação * 5TV0-5HCZ			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 29.797.803/0001-09 Inscrição Municipal: 002918 Nome/Razão Social: BRUCELUCCI ATENDIMENTO MULTIDICPLINARES EM SAUDE LTDA Endereço: Rua RICARDO FACCA 510 -- RECANTO DOS PASSAROS - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramaji.assessoriacontabeil@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
536 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA.						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.08 - Terapia Ocupacional, Fisioterapia E Fonoaudiologia						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/07/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE JULHO/2019 DE: FISIOTERAPIA = R\$ 3.000,00 NUTRIÇÃO = R\$ 3.000,00 CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO: AG. 0409-0 C/C 0002493-7 - CONTA PJ						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)	6.000,00	Alíquota (%)	3,00
					Valor do ISS (R\$)	180,00
					Crédito (R\$)	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C – outra titularidade**

Identificação no extrato: INT TED 223034

Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0**

Dados da TED:Nome do favorecido: **BRUCELUCCI AT. MULT. EM SAUDE**CPF / CNPJ: **29797803000109**Número do banco, nome ou ISPB: **237 - BANCO BRA - ISPB ESCO S.A**Agência: **0409 QUELUZ**Conta corrente: **00000002493-7**Valor da TED: **R\$ 6.000,00**Finalidade: **01-CREDITO EM CONTA CORRENTE**

TEP solicitada em 09/08/2019 às 16:11:08 via bankline.

Autenticação:

58877178992C39C0BB4E491FAEA38E243EA49C1F

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA**Av. Capitão Manoel de Oliveira, 51 – Centro – Ibiúna/SP
Fone: (15) 3248-9900 / (15) 3248-9940**NOTA FISCAL ELETRÔNICA**Número da NF
00000008Data e Hora de Emissão
27/08/2019 11:01:11Código de Verificação
8C87-0925F**PRESTADOR DE SERVIÇOS**C.P.F. / C.N.P.J.: 08.531.984/0001-49 I.M.: 10619 I.E.:
Nome / Razão Social: ALINE BORGES ALVES DE MORAES ME
Endereço: EST MUNICIPAL DO CAMPO VERDE, 905 - RIO DE UNA
Município: IBIUNA UF: SP CEP: 18150000
E-mail: borgres.moraes2006@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS**C.P.F. / C.N.P.J.: 12.043.445/0001-38 I.M.: 10590 I.E.: ISENTA
Nome / Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO AD TREIN EM SAUDE IGATS
Endereço: AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156, 156 - 2º ANDAR CEP: 18150000
SALA 5 - CENTRO
Município: IBIUNA UF: SP E-mail: institutoigats2011@gmail.com**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**NOTA FISCAL EMITIDA NOS TERMOS DO CONTRATO DE GESTÃO NUMERO 66/2019 ENTRE O TOMADOR E O MUNICÍPIO DE QUELUZ - SP REFERENTE AO PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO DE 2019.
RECURSO DESTINADO AO PAGAMENTO DOS SERVIÇOS PROFISSIONAIS:MÉDICOS PLANTONISTAS
CONFORME ESCALA ANEXABANCO PRA DEPOSITO
BRADESCO
AGENCIA 1937
C/C 30951-6**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 74.400,00****VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 74.400,00****Código do Serviço****4-21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	74.400,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: QUELUZ/SP
- Base de cálculo de R\$ 74.400,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 2,00% - Valor ISSQN R\$ 1.488,00



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
609865	609865	27/08/2019	74.400,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC	Nome		CPF / CNPJ	
237/1937/00000030951-6	ALINE BORGES A DE MORAES ME		08.531.984/0001-49	
Remetente				
Banco / Agência / Conta-DAC	Nome			
341/7174/0013590-0	INST DE GESTAO ADM T S IGATS			

Prezado Cliente, o Banco efetuará a transferência até às 17h do dia da solicitação, exceto em casos de:

- indisponibilidade de saldo no momento da liberação efetiva; ou
- força maior (considerado como tal à indisponibilidade de sistemas Itaú ou Bacen ou Câmara de Compensação).

JJEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA**Av. Capitão Manoel de Oliveira, 51 – Centro – Ibiúna:SP
Fone: (15) 3248-9900 / (15) 3248-9940**NOTA FISCAL ELETRÔNICA**Número da NF
00000009Data e Hora de Emissão
27/08/2019 11:09:49Código de Verificação
BD5B-2D6BC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**C.P.F. / C.N.P.J.: 08.531.984/0001-49 I.M.: 10619 I.E.:
Nome / Razão Social: ALINE BORGES ALVES DE MORAES ME
Endereço: EST MUNICIPAL DO CAMPO VERDE, 905 - RIO DE UNA
Município: IBIUNA UF: SP CEP: 18150000
E-mail: borgres.moraes2006@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS**C.P.F. / C.N.P.J.: 12.043.445/0001-38 I.M.: 10590 I.E.: ISENTA
Nome / Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO AD TREIN EM SAUDE IGATS
Endereço: AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156, 156 - 2º ANDAR CEP: 18150000
SALA 5 - CENTRO
Município: IBIUNA UF: SP E-mail: institutoigats2011@gmail.com**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**NOTA FISCAL EMITIDA NOS TERMOS DO CONTRATO DE GESTÃO NUMERO 66/2019 ENTRE O TOMADOR E O MUNICÍPIO DE QUELUZ - SP REFERENTE AO PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO DE 2019.
RECURSO DESTINADO AO PAGAMENTO DOS SERVIÇOS PROFISSIONAIS:MÉDICOS ESPECIALISTAS
CONFORME ESCALA ANEXABANCO PRA DEPOSITO
BRADESCO
AGENCIA 1937
C/C 30951-6**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 40.900,00****VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 40.900,00****Código do Serviço****4-21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	40.900,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: QUELUZ/SP
- Base de cálculo de R\$ 40.900,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 2,00% - Valor ISSQN R\$ 818,00



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
610014	610014	27/08/2019	40.900,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome		CPF / CNPJ
237/1937/00000030951-6		ALINE BORGES A DE MORAES ME		08.531.984/0001-49
Remetente				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome		
341/7174/0013590-0		INST DE GESTAO ADM T S IGATS		

Prezado Cliente, o Banco efetuará a transferência até às 17h do dia da solicitação, exceto em casos de:

- indisponibilidade de saldo no momento da liberação efetiva; ou
- força maior (considerado como tal à indisponibilidade de sistemas Itaú ou Bacen ou Câmara de Compensação).

JJEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 14		
			Data e Hora de Emissão 12/08/2019 17:22:32		
			Código de Verificação * HN2T-2M3P		
			Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 30.002.221/0001-60 Inscrição Municipal: 004718 Nome/Razão Social: CLINICA QUELUZ FONO LTDA Endereço: OUTROS TENENTE MANOEL FRANCA 200 - - CENTRO - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: marcospfaria@terra.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: Outros GUILHERMINA GONÇALVES 500 - - RIO DE UNA - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail: claudio.rosarial@gmail.com					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO					
407 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
17.09 - Perícias, Laudos, Exames Técnicos E Análises Técnicas					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 12/08/2019, EM QUELUZ - SP					
ATENDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO 2019, JUNTO AO CONTRATO DE GESTAO Nº 066/2019 NO MUNICÍPIO DE QUELUZ. TOTAL DE 66 ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA. CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL - 001-AGENCIA 1571-CONTA 8828-5					
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	Alíquota (%)	2,01
				Valor do ISS (R\$)	40,20
				Crédito (R\$)	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 21/03/2018 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,01%					

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

**Itaú**Empresas**30**
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **CLINICA QUELUZ FONO LTDA**
CNPJ: **30.002.221/0001-60**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000003482-7**
Valor da TED: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 28/08/2019 às 11:51:59 via bankline.****Autenticação:**

2EE8EFB2B51DFA8DD76C2B6785D5FEB41F6DFAC6

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CRUZEIRO**
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-
E**

Número da Nota
73
Data e Hora de Emissão
16/08/2019 14:20:22
Código de Verificação *
QGFX-QR0H
Série
NE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.882.880/0001-72** Inscrição Municipal: **36574**
Nome/Razão Social: **YNADA E GUIMARAES MEDICINA S/S - ME**
Endereço: **Avenida MAJOR NOVAES 659 - SALA 03 - CENTRO - CEP:**
Município: **CRUZEIRO** UF: **SP** E-mail: **adri-mara@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IGATS - INSTITUTO DE GESTÃO E TREINAMENTO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **12.043.445/0001-38** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA GUILHERMINA GONCALVES 500 - - RIO DE UNA BAIXO - CEP: 18150000**
Município: **IBIUNA** UF: **SP** E-mail: **queluz@igats.com.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8885 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 16/08/2019, EM QUELUZ - SP

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE PEDIATRIA NO PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO DE 2019, JUNTO AO CONTRATO DE GESTÃO 066/2019 NO MUNICÍPIO DE QUELUZ.
DRA ANA PAULA YNADA CRM:127541/SP
BANCO CEF: AGENCIA 0300
C/C 003/00002444-4

Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Alíquota (%) 4,00	Valor do ISS (R\$) 120,00	
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 19,50	Retenção COFINS R\$ 90,00	Retenção CSLL R\$ 30,00	Retenção IRRF R\$ 45,00	Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.815,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Tributação no Município de CRUZEIRO - SP pelo Prestador: YNADA E GUIMARAES MEDICINA S/S - ME

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **YNADA E GUIMARAES MEDICINA S/S**
CNPJ: **23.882.880/0001-72**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000002444-4**
Valor da TED: **R\$ 2.815,50**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 27/08/2019 às 11:25:22 via bankline.****Autenticação:**

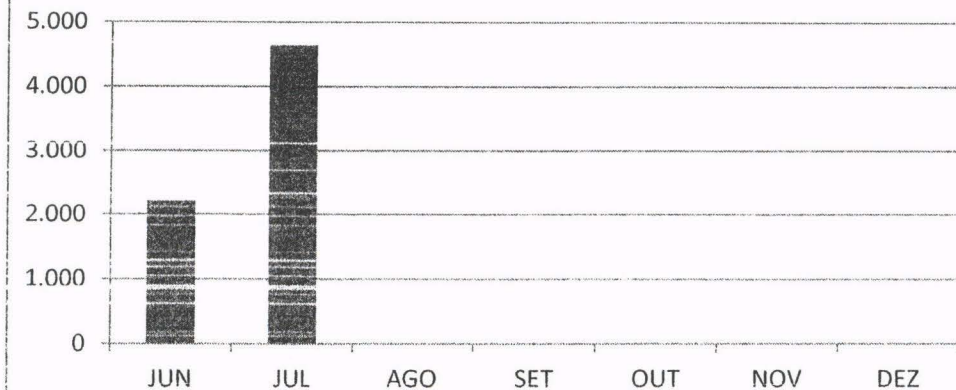
D118CF911791B05FA808560115049B65449D88D2

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubank.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

PLANILHA PROCEDIMENTOS PRONTO SOCORRO 2019

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Atend/ médico	-	-	-	-	-	1.024	2.299						3.323
Atend/ enfermagem	-	-	-	-	-	1.122	2.157						3.279
Observação até 24 hs	-	-	-	-	-	53	126						179
Eletrocardiograma	-	-	-	-	-	14	55						69
TOTAL	-	-	-	-	-	2.213	4.637	0	0	0	0	0	6.850

Procedimentos Pronto Socorro por mês



Rafaela Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

*Contrato iniciado em 17/06/2019

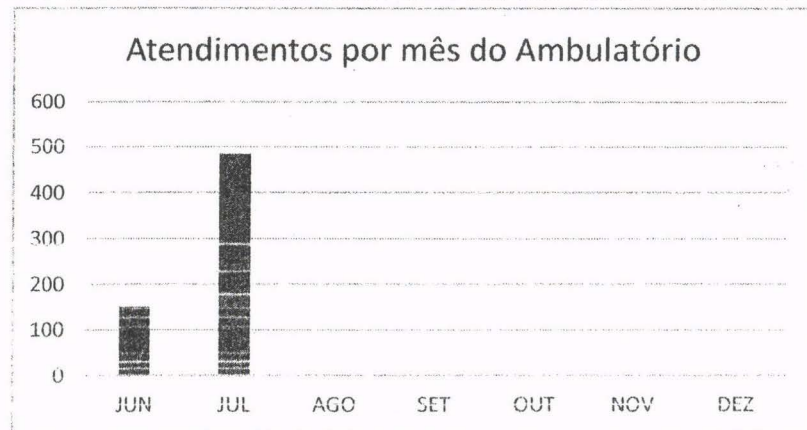
Reginaldo de Oliveira Giraud
Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS



PLANILHA ATENDIMENTOS AMBULATÓRIO 2019

CLINICAS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	total
Clínica médica	-	-	-	-	-	96	162						258
Gineco/Obstetrícia	-	-	-	-	-	-	127						127
Pediatria	-	-	-	-	-	33	53						86
Cirurgia	-	-	-	-	-	-	-						0
Oftalmologia	-	-	-	-	-	-	-						0
Ortopedia	-	-	-	-	-	-	86						86
Psiquiatria	-	-	-	-	-	22	57						79

TOTAL:	-	-	-	-	-	151	485	0	0	0	0	0	636
---------------	---	---	---	---	---	-----	-----	---	---	---	---	---	-----



*Contrato iniciado em 17/06/2019

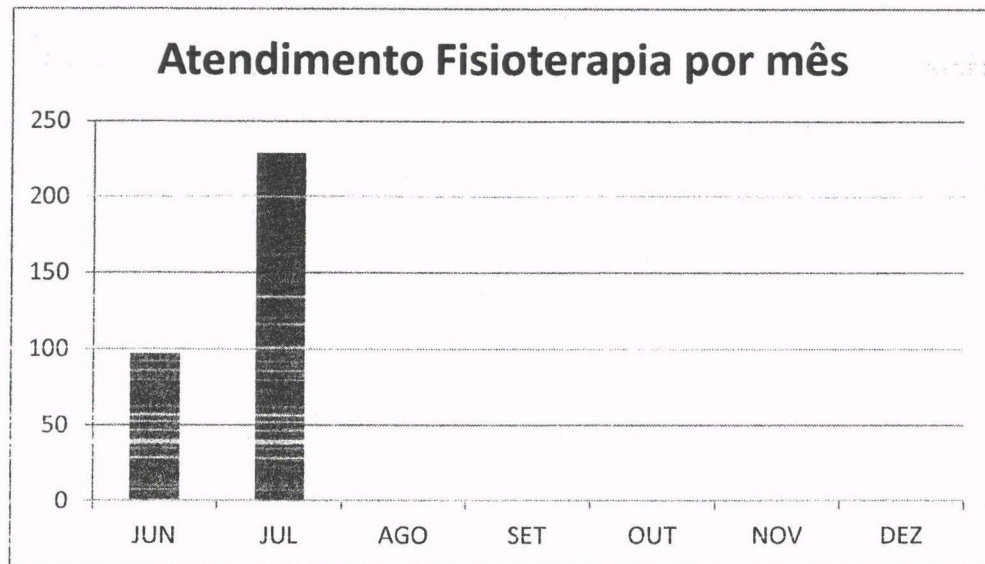
Regina Maria Nunes Faria
Regina Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

Reginaldo de Oliveira Giraud
Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS



PLANILHA ATENDIMENTO FISIOTERAPIA 2019

ESPECIALIDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
FISIOTERAPEUTA	-	-	-	-	-	97	229						326
TOTAL	-	-	-	-	-	97	229	0	0	0	0	0	326



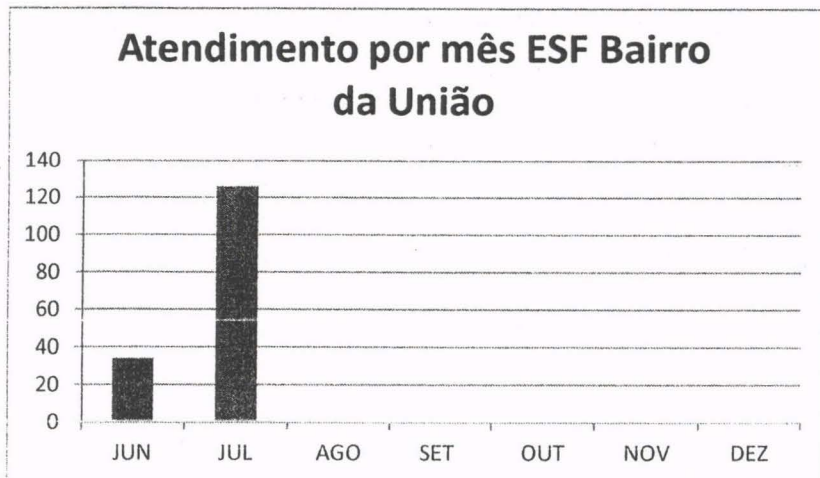
Rafaela Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

*Contrato iniciado em 17/06/2019



PLANILHA ATENDIMENTO ESF BAIRRO DA UNIÃO 2019

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Clínica Médica	-	-	-	-	-	17	77						94
Enfermagem	-	-	-	-	-	17	49						66
TOTAL	-	-	-	-	-	34	126	0	0	0	0	0	160



Rafaela Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
 Coordenadora Administrativa
 IGATS

*Contrato iniciado em 17/06/2019

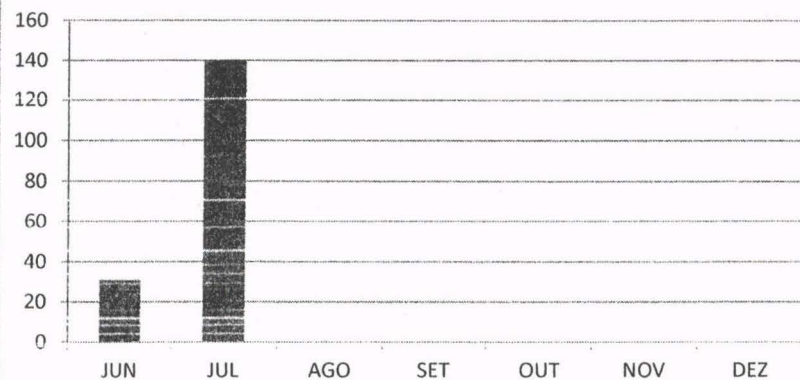
Reginaldo de Oliveira Giraud
Reginaldo de Oliveira Giraud
 Presidente
 IGATS



PLANILHAS ATENDIMENTOS NASF(Núcleo de apoio a Saúde da Família) 2019

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL ANO
FONOAUDIÓLOGA	-	-	-	-	-	-	66						66
PSICOLOGA	-	-	-	-	-	31	74						105
TOTAL	-	-	-	-	-	31	140	0	0	0	0	0	171

Atendimento NASF por mês



Rafaela Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
 Coordenadora Administrativa
 IGATS

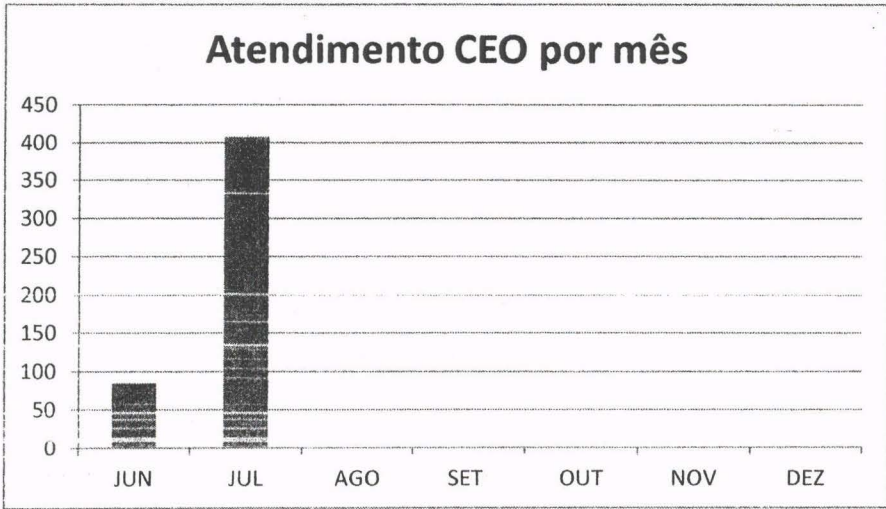
*Contrato iniciado em 17/06/2019

Reginaldo de Oliveira Giraud
Reginaldo de Oliveira Giraud
 Presidente
 IGATS



PLANILHA ATENDIMENTO CEO (Centro de Especialidades Odontológicas) 2019

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Clínica Médica	-	-	-	-	-	85	408						493



Rafaela Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
 Coordenadora Administrativa
 IGATS

*Contrato iniciado em 17/06/2019

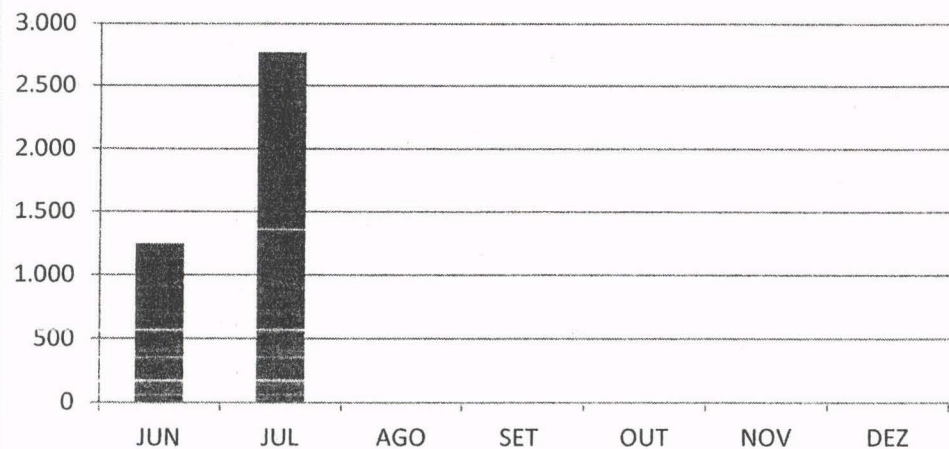
Reginaldo de Oliveira Giraud
Reginaldo de Oliveira Giraud
 Presidente
 IGATS



PLANILHA EXAMES LABORATÓRIO 2019

JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
-	-	-	-	-	1.249	2.772						4.021

Exames Laboratoriais por mês



Rafaela Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

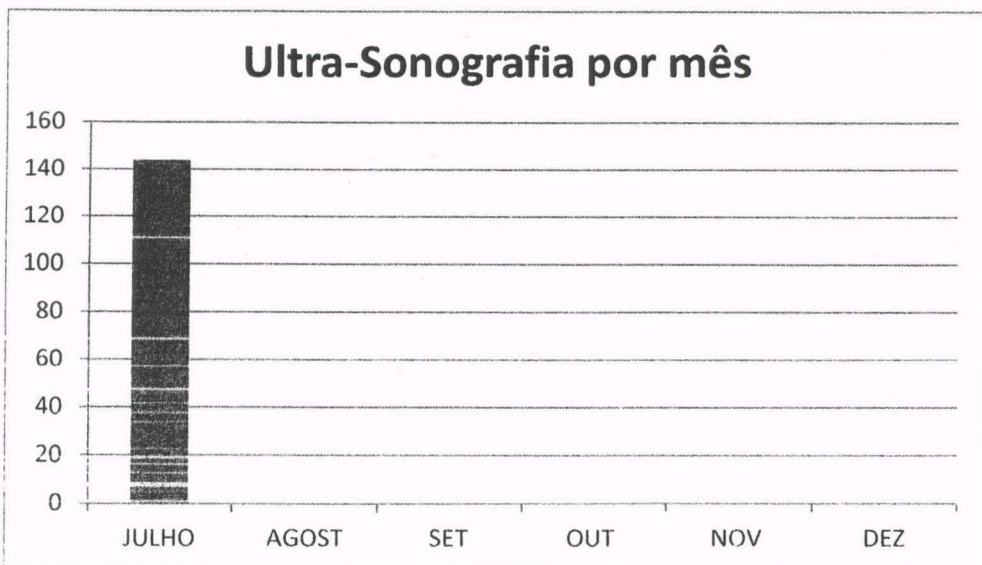
Reginaldo de Oliveira Giraud
Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

*Contrato iniciado em 17/06/2019



PLANILHA DE ULTRA-SONOGRAFIA 2019

JAN	FEV	MARÇ	ABRIL	MAIO	JUNH	JULHO	AGOS	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
-	-	-	-	-	-	144						144



Rafaela Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

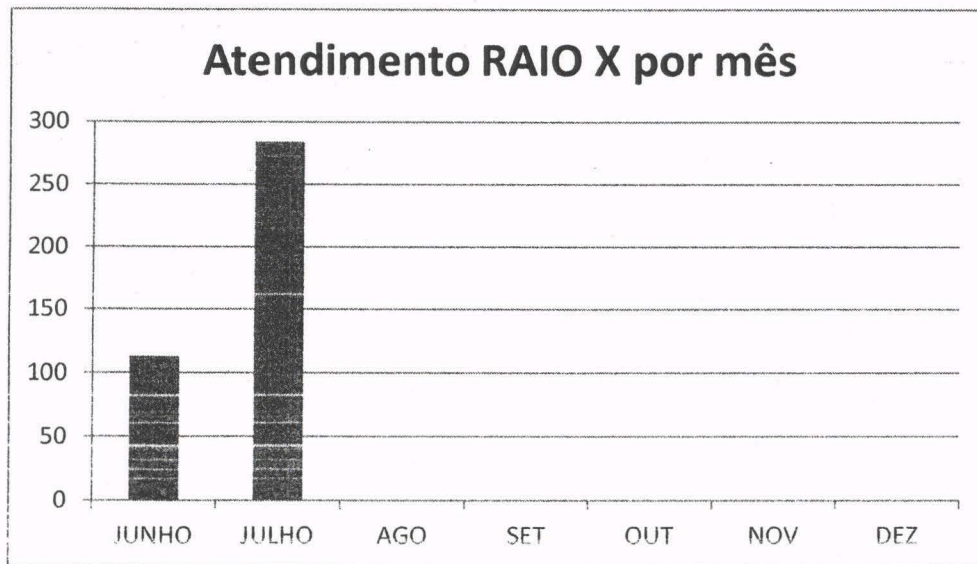
*Contrato iniciado em 17/06/2019

Reginaldo de Oliveira Giraud
Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS



PLANILHA ATENDIMENTO RAIO-X 2019

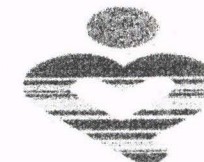
JAN	FEV	MAR	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
-	-	-	-	-	113	284						397



Rafaela Nunes Faria
Rafaela Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

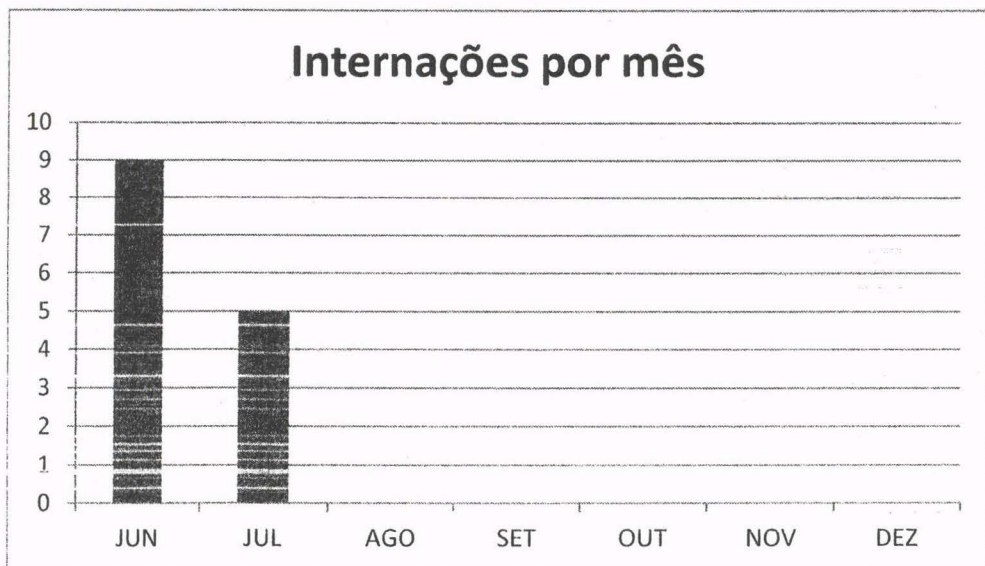
*Contrato iniciado em 17/06/2019

Reginaldo de Oliveira Giraud
Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS



PLANILHA INTERNAÇÕES 2019

JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
-	-	-	-	-	9	5						14



Rafaela Maria Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

*Contrato iniciado em 17/06/2019

Reginaldo de Oliveira Giraud
Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS



PRODUÇÃO DOS MÉDICOS DO PRONTO SOCORRO DE QUELUZ DE JULHO 2019

DIA	SEMANA	MÉDICO 12 H/DIA	MÉDICO 12H/NOITE
1	SEGUNDA	LIOBERTO	LIOBERTO
2	TERÇA	ALLISON	FELIPE FIGUEREDO
3	QUARTA	FELIPE FIGUEREDO	FELIPE FIGUEREDO
4	QUINTA	DELFINI	FELIPE FIGUEREDO
5	SEXTA	ADRIANO	ADRIANO
6	SABADO	ADRIANO	ADRIANO
7	DOMINGO	AMARILDO	AMARILDO
8	SEGUNDA	LIOBERTO	LIOBERTO
9	TERÇA	ALLISON	FELIPE FIGUEREDO
10	QUARTA	FELIPE FIGUEREDO	FELIPE FIGUEREDO
11	QUINTA	DELFINI	FELIPE FIGUEREDO
12	SEXTA	ADRIANO	ADRIANO
13	SABADO	DRIELLY	DRIELLY
14	DOMINGO	FELIPE FIGUEREDO	FELIPE FIGUEREDO
15	SEGUNDA	LIOBERTO	LIOBERTO
16	TERÇA	ADRIANO	FELIPE FIGUEREDO
17	QUARTA	FELIPE FIGUEREDO	FELIPE FIGUEREDO
18	QUINTA	DELFINI	FELIPE FIGUEREDO
19	SEXTA	ADRIANO	ADRIANO
20	SABADO	DRIELLY	DRIELLY
21	DOMINGO	AMARILDO	AMARILDO
22	SEGUNDA	LIOBERTO	LIOBERTO
23	TERÇA	ALLISON	FELIPE FIGUEREDO
24	QUARTA	FELIPE FIGUEREDO	FELIPE FIGUEREDO
25	QUINTA	DELFINI	FELIPE FIGUEREDO
26	SEXTA	ADRIANO	ADRIANO
27	SABADO	DRIELLY	DRIELLY
28	DOMINGO	FELIPE FIGUEREDO	FELIPE FIGUEREDO
29	SEGUNDA	LIOBERTO	LIOBERTO
30	TERÇA	ALLISON	FELIPE FIGUEREDO
31	QUARTA	FELIPE FIGUEREDO	FELIPE FIGUEREDO

Rafaela Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
 Coordenadora Administrativa
 IGATS

Reginaldo de Oliveira Giraud
Reginaldo de Oliveira Giraud
 Presidente
 IGATS

ATENDIMENTO AMBULATORIO MÊS DE JULHO DE 2019

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
MANHÃ	COLETA SANGUE	COLETA SANGUE	COLETA SANGUE	COLETA SANGUE	COLETA SANGUE
	DRº IVAN (PEDIATRA)	DRº IVAN (PEDIATRA)	DRº IVAN (PEDIATRA)	DRº IVAN (PEDIATRA)	DRª TELMA (PSICÓLOGO)
	DRº PAULO (CLÍNICO)	DRª TELMA (PSICÓLOGO)	DRº VINÍCIUS (ORTOPEDISTA)	DRª TELMA (PSICÓLOGO)	DRª JOYCE (FONOAUDIÓLOGO)
	DRª ANA CRISTINA (GINECOLOGISTA)	FISIOTERAPIA	DRª ANA PAULA (PEDIATRA)	FISIOTERAPIA	
	FISIOTERAPIA	DRº DIEGO (PSIQUIATRA)	FISIOTERAPIA	DRª JOYCE (FONOAUDIÓLOGO)	
TARDE	DRº CARLOS (CLÍNICO)	DRª TELMA (PSICÓLOGO)	DRº CARLOS (CLÍNICO)	DRª TELMA (PSICÓLOGO)	DRª TELMA (PSICÓLOGO)
	FISIOTERAPIA		FISIOTERAPIA	DRª JOYCE (FONOAUDIÓLOGO)	DRª JOYCE (FONOAUDIÓLOGO)
				DRª JOYCE (FONOAUDIÓLOGO)	

Rafaela Nunes Faria
Rafaela Maria Nunes Faria
Coordenadora Administrativa
IGATS

Reginaldo de Oliveira Giraud
Reginaldo de Oliveira Giraud
Presidente
IGATS

