

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 Básica, Especializada Médicas, Pronto Atendimento, Serviço de Atendimento Moveel de Urgencia - SAMU, Nucleo de Apoio a Saúde da Família - NASF entre outras areas Administrativas	SETEMBRO/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 Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.467,04
2	1	1.1	ADRIANO PEREIRA DE SOUZA	304.353.568-52	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.305,12
3	1	1.1	ALCIONE APARECIDA MARTINS R. CORREA	327.331.808-27	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.467,04
4	1	1.1	ALINE CRISTINA FERNANDES BIONDI	393.701.338-52	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.467,04
5	1	1.1	ALINE DOS SANTOS CENDRETTE	304.990.058-05	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.571,66
6	1	1.1	ANA CLAUDIA ROSA	360.037.548-26	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.261,24
7	1	1.1	ANA GABRIELA CHICARINO BIONDI	401.573.478-50	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.954,55
8	1	1.1	ANA LUCIA DE CARVALHO GUIMARAES	134.193.338-54	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.195,64
9	1	1.1	AURIANE DOS SANTOS FERREIRA	343.414.788-85	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 892,03
10	1	1.1	BIANCA PAULINO CAMARA DA ROCHA	431.664.058-24	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.195,64
11	1	1.1	CAMILA APARECIDA MEDEIROS RIBEIRO ALVES	426.259.898-58	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.305,12
12	1	1.1	CARLA MARIA SOUZA DOS SANTOS	297.255.468-06	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 2.820,69
13	1	1.1	CARLA MOREIRA DA SILVA	383.526.558-09	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.467,04
14	1	1.1	CAROLINE LUIZA TEIXEIRA CUNHA	408.778.448-79	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 2.183,64
15	1	1.1	CRISTIANO DO CARMO DE OLIVEIRA	290.561.418-80	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 2.775,30
16	1	1.1	CRISTINA MARIANO FELIPE	351.687.998-09	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.513,04
17	1	1.1	DAIANY ALMEIDA NASCIMENTO	297.289.398-09	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 3.669,93
18	1	1.1	DALVA PEREIRA	372.064.778-10	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.228,44
19	1	1.1	DANIELLE GONÇALVES REIS	270.856.388-26	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 2.775,30
20	1	1.1	DEBORA MARTINS GUERREIRO	356.109.448-13	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.305,12
21	1	1.1	DEBORA TEODORA DA SILVA	285.224.168-42	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 3.085,76
22	1	1.1	EDMILSON FELIPE SALGUEIRO FARIA	250.260.998-40	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 2.858,52
23	1	1.1	EDNA APARECIDA DUARTE DE ALMEIDA	116.089.498-18	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.970,25
24	1	1.1	ELIZABETE APARECIDA DE ARAUJO	294.877.868-99	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.305,12
25	1	1.1	EMANUELA PERCILIANA LEITE FARIA	384.118.778-17	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.467,04
26	1	1.1	FABIANA TAVARES DE ALMEIDA	292.327.348-69	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.921,02
27	1	1.1	FATIMA MARIA MOREIRA	053.343.038-04	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.195,64
28	1	1.1	FELIPE TADEU CARDOZO DA COSTA	424.377.598-24	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.195,64
29	1	1.1	FERNANDA APARECIDA TAVARES SOARES	355.389.358-33	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.195,04
30	1	1.1	FERNANDO ARAUJO	353.011.538-03	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.195,64
31	1	1.1	FRANCISCA PEIXOTO	257.314.753-34	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.195,64
32	1	1.1	GESSILDA ANDRADE GUIMARAES	047.084.328-44	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.305,12
33	1	1.1	GILMARA APARECIDA DA SILVA LACERDA	359.433.418-03	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.305,12
34	1	1.1	IZABEL CRISTINA DA SILVA	372.887.918-58	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.185,12
35	1	1.1	JAKELINE APARECIDA DA SILVA	385.032.138-00	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.152,32
36	1	1.1	JANE EMILIA DIAS	320.089.438-52	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.467,04
37	1	1.1	JOAO BATISTA DOS SANTOS BARROS	260.169.918-30	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.978,49
38	1	1.1	JOSE ALBERTO DA SILVA CAMARA	128.995.478-01	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.571,66
39	1	1.1	JOSICLEIDE JANUARIO DE ARAUJO	117.827.528-03	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.195,64
40	1	1.1	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA CORREA	362.789.328-06	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.559,04
41	1	1.1	KELEM REGINA DA SILVA	114.397.808-03	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 2.162,67
42	1	1.1	LEILA APARECIDA DE MORAES	308.860.758-82	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$ 1.963,11

43	1	1.1	LETICIA DA SILVA LOUZADA	384.047.268-76	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	2.820,69
44	1	1.1	LUCINEIA APARECIDA DE CAMPOS PINTO	338.857.938-57	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.305,12
45	1	1.1	LUIZ TIAGO MORAES ARRUDA	313.516.138-20	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	2.775,30
46	1	1.1	MAGNA APARECIDA MACHADO	264.955.058-92	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.311,34
47	1	1.1	MARIA APARECIDA CRISPIM	087.567.668-58	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.703,56
48	1	1.1	MARIA BEATRIZ DE ARAUJO	282.788.558-11	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.921,02
49	1	1.1	MARIA CECILIA DUARTE VIANA	383.604.888-43	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	2.820,69
50	1	1.1	MARIA DE FATIMA GOMES IZIDIO	046.968.018-02	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.195,64
51	1	1.1	MAYARA DOS SANTOS LOPES	487.431.098-29	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.305,12
52	1	1.1	MAYARA MAGNA DA SILVA CAMILO MOREIRA	399.724.748-01	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.228,44
53	1	1.1	MIRIAN GUERREIRO SOARES	311.686.268-03	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.467,04
54	1	1.1	ODILON CARNEIRO GUIMARAES	788.480.168-04	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.195,64
55	1	1.1	RAFAELA MARIA NUNES FARIAS	401.708.788-48	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	2.775,30
56	1	1.1	RENATA CRISTINA GUEDES ALVES	199.126.388-08	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.195,64
57	1	1.1	RONILDA APARECIDA DE FARIA DA SILVA	350.712.198-08	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.195,64
58	1	1.1	ROSANA HELENA DE OLIVEIRA PRADO	089.437.508-38	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.305,12
59	1	1.1	ROSEANE ALVES DE OLIVEIRA	114.397.838-29	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.921,02
60	1	1.1	ROSELI DE OLIVEIRA	280.049.688-64	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.467,04
61	1	1.1	SANDRA TAVARES NASCIMENTO SILVA	290.636.898-96	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.513,04
62	1	1.1	SANDRA TOMAZ DE AQUINO GOMES DA SILVA	336.602.898-09	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.467,04
63	1	1.1	SHIRLEY NARCISO CORREA SILVA	329.799.338-30	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.596,11
64	1	1.1	SILVIA HELENA MEDEIROS	162.771.648-30	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.921,02
65	1	1.1	SILVIO HENRIQUE DA SILVA	299.377.408-51	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.195,64
66	1	1.1	SUZANE NASCIMENTO DA SILVA	412.752.208-94	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.305,12
67	1	1.1	TATIANE DE FREITAS	058.632.587-56	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	3.669,93
68	1	1.1	TEREZINHA DE FATIMA SILVA	116.089.548-11	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.794,56
69	1	1.1	VALERIA ELIANA JUNQUEIRA	373.811.978-71	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.185,12
70	1	1.1	VANDA APARECIDA BERNARDES	021.336.087-02	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.963,11
71	1	1.1	VANIA PAULA DE MORAES	344.902.248-26	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	3.259,60
72	1	1.1	VIVIANI DA PALMA COSTA BIASUZ	284.821.168-78	Pagamento Salário Setembro/19	HOLERITE	Pago	TED	11/10/2019	R\$	1.728,64
TOTAL PAGAMENTO SALÁRIO										R\$	123.759,55

73	1	1.2	Carlos Henrique Silva 11655963775	29.283.514/0001-83	Prestação de Serviços de Condução de Veículos de Emergência Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	27	07/10/2019	TED	14/10/2019	R\$	2.000,00
74	1	1.2	Carlos Rafael Silva Moraes 27184726855	29.260.349/0001-44	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	24	10/10/2019	TED	11/10/2019	R\$	3.000,00
75	1	1.2	Cosme de Oliveira Tavares 03619194840	31.228.051/0001-94	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	14	10/10/2019	TED	14/10/2019	R\$	2.300,00
76	1	1.2	Diego Faria Dias 23038032840	29.276.469/0001-30	Prestação de Serviços de Condutor Socorrista Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	28	09/10/2019	TED	14/10/2019	R\$	2.660,00
77	1	1.2	Eduardo Antônio da Palma Costa 16277170805	29.358.787/0001-40	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	25	10/10/2019	TED	14/10/2019	R\$	2.300,00
78	1	1.2	Fábio Barbosa de Oliveira 36087633847	29.270.858/0001-58	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	25	07/10/2019	TED	11/10/2019	R\$	3.000,00
79	1	1.2	Francisco Luiz de Machado 94472599791	30.097.791/0001-80	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	21	11/10/2019	DOC	14/10/2019	R\$	2.000,00
80	1	1.2	Jeremias Marques Correa 126255568803	29.274.435/0001-06	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	23	10/10/2019	TED	14/10/2019	R\$	2.000,00
81	1	1.2	Juliano Gonçalves Alvez	06.646.464/0001-56	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	23	10/10/2019	TED	14/10/2019	R\$	2.000,00

82	1	1.2	Marco Antônio Guimarães Carvalho 10697541886	29.265.752/0001-66	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	24	10/10/2019	TED	14/10/2019	R\$	3.060,00
83	1	1.2	Marco Antônio Lopes 07735066759	19.766.606/0001-60	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	83	10/10/2019	DOC	14/10/2019	R\$	2.000,00
84	1	1.2	Rafael Roberto de Campos 38201362829	31.813.296/0001-93	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	25	10/10/2019	DOC	11/10/2019	R\$	4.060,00
85	1	1.2	Rosemar de Oliveira Afonso 11309429880	29.390.154/0001-19	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	23	10/10/2019	TED	11/10/2019	R\$	3.000,00
86	1	1.2	Silvio Santos Garcez 25567523866	31.845.841/0001-23	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	13	10/10/2019	TED	11/10/2019	R\$	2.660,00
87	1	1.2	Valdemar Araujo Silva da Rosa 26048458819	31.795.343/0001-13	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	13	10/10/2019	TED	11/10/2019	R\$	2.360,00
Serviços de Motorista											R\$	38.400,00
88	1	1.3	Aline Borges Alves de Moraes - ME	08/531.984/0001-49	Prestação de Serviços de Médicos Plantonista Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	20	28/10/2019	TED	28/10/2019	R\$	46.550,00
89	1	1.3	Brucelucci Atendimento Multidisciplinares em Saúde Ltda.	29.797.803/0001-09	Prestação de Serviços de Fisioterapia, Fonoaudiologia e Nutrição Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	25	09/10/2019	TED	11/10/2019	R\$	8.000,00
90	1	1.3	Calvo Coml. Imp. E Exp.Ltda.	00.640.071/0001-59	Cesta Básica 30 de Setembro de 2019 Ref. 01 a	Nota Fiscal	1.803.291	25/09/2019	BOL	29/10/2019	R\$	8.084,02
91	1	1.3	Clinica Queluz Fono Ltda	30.002.221/0001-60	Prestação de Serviços de Fonoaudiologia Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	17	04/10/2019	TED	11/10/2019	R\$	2.000,00
92	1	1.3	CONTROL ID	08.238.299/0001-29	Relógio de Ponto 30 de Setembro de 2019 Ref. 01 a	Nota Fiscal	200513	12/08/2019	BOL	14/10/2019	R\$	327,07
93	1	1.3	CONTROL ID	08.238.299/0001-29	Relógio de Ponto 30 de Setembro de 2019 Ref. 01 a	Nota Fiscal	209286	01/10/2019	BOL	14/10/2019	R\$	1.573,28
95	1	1.3	CRUZ CORDIS Sociedade Simples Ltda.	04.889.463/0001-07	Prestação de Serviços Médicos em regime de Plantão Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	424	16/10/2019	TED	29/10/2019	R\$	74.400,00
96	1	1.3	CRUZ CORDIS Sociedade Simples Ltda.	04.889.463/0001-07	Prestação de Serviços de Diretoria Técnica Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	425	16/10/2019	TED	29/10/2019	R\$	3.000,00
97	1	1.3	CRUZ CORDIS Sociedade Simples Ltda.	04.889.463/0001-07	Prestação de Serviços de Transferencia de Pacientes Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	429	29/10/2019	TED	29/10/2019	R\$	2.184,34
99	1	1.3	Fund. Desenvolvimento e Apoio a Crianças Especiais - FUNDACE	07.177.588/0001-00	Prestação de Serviços de Ultrassonografia Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	42	01/10/2019	TED	01/11/2019	R\$	4.000,00
100	1	1.3	HM Sistemas Ltda.-ME	09.105.739/0001-32	Prestação de Serviços de Atualização Tecnológica em Gestão Hospitalar Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	6	02/10/2019	TED	29/10/2019	R\$	800,00
101	1	1.3	Juliana Maria Figueiredo Silva	30.154.523/0001/53	Prestação de Serviços de Fisioterapia Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	20	09/10/2019	TED	11/10/2019	R\$	3.000,00
102	1	1.3	LRM Serviços de Limpeza, Recepção e Manutenção Eireli	33.746.535/0001-65	Prestação de Serviços de Manutenção a 30 de Setembro de 2019 Ref. 01	Nota Fiscal	11	10/10/2019	TED	11/10/2019	R\$	3.000,00
103	1	1.3	LUANDA Com.de Suprimentos para Informática Ltda.	10.742.589/0001-57	Compra de Toner para Impressora	Nota Fiscal	10.768	17/10/2019	BOL	16/10/2019	R\$	225,40
104	1	1.3	MedCare Serviços e Apoio Hospitalar Ltda - ME	22.938.792/0001-82	Prestação de Serviços de Psiquiatria Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	127	16/10/2019	TED	29/10/2019	R\$	3.000,00
105	1	1.3	Policlinica Dr.Falcão Ltda.	05.763.418/0001-74	Prestação de Serviços de Medicina Ocupacional - Exames Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	68	02/10/2019	TED	14/10/2019	R\$	2.070,00
106	1	1.3	Policlinica Dr.Falcão Ltda.	05.763.418/0001-74	Prestação de Serviços de Médico Auditor Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	70	18/10/2019	TED	01/11/2019	R\$	3.000,00

107	1	1.3	Porto Serviços Medicos Ltda - EPP	19.095.351/0001-51	Prestação de Serviços de Ambulatório de Ortopedia Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	477	15/10/2019	TED	29/10/2019	R\$	3.000,00
108	1	1.3	Raditek Prestação de Serviços e Diagnóstico	29.566.414/0001-64	Prestação de Serviços de Imagem Raio X Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	23	09/10/2019	TED	11/10/2019	R\$	14.750,00
109	1	1.3	ROBERTO GUTIERREZ NETTZ - ME	25.266.387/0001-53	Prestação de Serviços de Médico Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	46	26/09/2019	TED	29/10/2019	R\$	4.500,00
110	1	1.3	SERGIO FRANCISCO DE GOES	18.840.760/0001-72	Prestação de Serviços de Contador Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	75	07/10/2019	TED	22/10/2019	R\$	6.000,00
111	1	1.3	Serviços Medicos Amim Elias Ltda	02.885.596/0001-35	Prestação de Serviços de Médico Especialista em Radiologia Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	431	10/10/2019	TED	01/11/2019	R\$	2.850,00
112	1	1.3	Telma Maria Jordão Bevilaqua - ME	29.33.458/0001-44	Prestação de Serviços de Especialista em Psicologia Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	41	08/10/2019	TED	14/10/2019	R\$	3.280,00
113	1	1.3	Ynada e Guimarães Medicina S/S - ME	23.882.880/0001-72	Prestação de Serviços de Médico Especialista em Padiatria Ref. 01 a 30 de Setembro de 2019	Nota Fiscal	79	15/10/2019	TED	29/10/2019	R\$	3.000,00
PAGAMENTO DE FORNECEDORES PESSOA JURIDICA											R\$	202.594,11
	1	1.4	DARF - IRRF		Ref. Folha mês STEMBRO/2019	DARF		14/10/2019			R\$	1.304,45
	1	1.4	FUNCIONÁRIA JAKELINE APARECIDA DA SILVA		RESCISÃO	RESCISÃO		01/11/2019			R\$	2.065,92
											R\$	368.124,03

CONVENENTE

Diretor Geral

QUELUZ, 11 DE OUTUBRO 2019

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

Coordenador Contábil/Financeiro



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: **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 11/10/2019 às 12:16:16 via bankline.

Autenticação:

7A71EA94279B964B46D82807D4E7370218847090

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/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: **ADRIANO PEREIRA DE SOUZA**
CPF: **304.353.568-52**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00001008027-8**
Valor da TED: **R\$ 1.305,12**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 13:19:54 via bankline.

Autenticação:

AD34962B12C7BEB46D382BF5A63F0499DE60EE40

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000002	ADRIANO PEREIRA DOS SANTOS	41.971.979-0	17/06/2019	0
P.I.S.	G.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Seior
127.071.392-48	304.353.568-52	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
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: **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\$ 1.467,04**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:17:10 via bankline.

Autenticação:

F5245DE89B72B5D5F3D0CC8EC2629625EE4EAC64

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	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	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
TOTAL:			1.594,60	-127,56
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.467,04
Salário 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: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
 Agência: **0409 QUELUZ**
 Conta corrente: **00000003521-1**
 Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 13:22:31 via bankline.

Autenticação:

3A07EDAF5994781144A47301586120AC74831D86

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000004	ALINE CRISTINA FERNADES BIONDI	45.861.860-3	17/06/2019	0
P.I.S.	G.P.F.	Gargo / 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:		



Itaú Empresas

30
horasBanco 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 DOS SANTOS CENDRETTE
CPF: 304.990.058-05
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 0409 QUELUZ
Conta corrente: 00000003572-6
Valor da TED: R\$ 1.571,66
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/10/2019 às 13:24:50 via bankline.

Autenticação:

13A710C3793A2F32C505521AF086E32080CB7366

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000005	ALINE DOS SANTOS CENDRETTE	33.197.065-X	17/06/2019	0
P.i.S.	G.P.F.	Cargo / Função	Depo	Seior
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		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:		



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 CLAUDIA ROSA**
 CPF: **360.037.548-26**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000040245-1**
 Valor da TED: **R\$ 1.365,20**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:17:54 via bankline.

Autenticação:

ED59DF409FC9EF18AE71A0313DF00DFC6FE364D9

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência
12.043.445/0002-19				SETEMBRO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000072	ANA CLAUDIA ROSA	50.159.910-1	01/08/2019	2
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
160.927.859-44	36003754826	SERVICOS GERAIS	10	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
007	SALARIO FAMILIA	2,00	65,60	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
TOTAL:			1.365,20	-103,96
SALARIO LIQUIDO:				1.261,24
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 GABRIELA CHICARINO BIONDI**
 CPF: **401.573.478-50**
 Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
 Agência: **0552 QUELUZ**
 Conta corrente: **00001005214-9**
 Valor da TED: **R\$ 1.954,55**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/10/2019 às 10:03:59 via bankline.

Autenticação:

93D8F2B1CFF3461857E93CC70E05E3E33B67BC19

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/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	Depto	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		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
horasBanco 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 11/10/2019 às 12:18:50 via bankline.

Autenticação:

54D56C65F14689C326BA87B38A3B99C1FEC8FD6E

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.

≡G

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência			
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/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.	G.P.F.	Cargo / Função		Deplo	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:			



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: **AURIANE DOS SANTOS FERREIRA**
 CPF: **343.414.788-85**
 Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
 Agência: **0552 QUELUZ**
 Conta corrente: **00001005109-0**
 Valor da TED: **R\$ 630,73**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 13:29:59 via bankline.

Autenticação:

7F4B44C14EF799376A6832712E5373C7EDEF5DA6

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO					
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Reterêndia		
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE					
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp,IR	
0000077	AURIANE APARECIDA DOS SANTOS FERREIRA	41.345.292-X	09/09/2019	1	
P.I.S.		C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
129.389.412-52		343.414.788-85	AUX ADMINISTRATIVO	08	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto	
001	SALARIO BASE DO MES	22,00	806,67		
007	SALARIO FAMILIA	1,00	24,05		
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60		
071	INSS DESCANTADO NO MES	8,00		-80,50	
TOTAL:			1.030,32	-80,50	
SALÁRIO LÍQUIDO:				949,82	
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	
1.100,00 /M	1.006,27	925,77	1.006,27	80,50	
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: **AURIANE DOS SANTOS FERREIRA**
CPF: **343.414.788-85**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00001005109-0**
Valor da TED: **R\$ 261,30**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 14/10/2019 às 10:13:54 via bankline.****Autenticação:**

94117D68C834061920E0E57C143C18599623A81B

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.



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: **BIANCA PAULINO CAMARA DA ROCHA**
 CPF: **431.664.068-24**
 Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
 Agência: **0409 QUELUZ**
 Conta corrente: **00000002639-5**
 Valor da TED: **R\$ 1.195,64**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 13:34:12 via bankline.

Autenticação:

FD5FC875B031E5A01B12307285FA1E5E167AF296

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000076	BIANCA PAULINO CAMARA DA ROCHA	55.896.772-3	01/08/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
161.221.354-38	431.664.068-24	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 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:		



ItaúEmpresas

30
horasBanco 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: CAMILA APARECIDA MEDEIROS
CPF: 426.259.898-58
Instituição financeira/pagamento: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888
Agência: 0552 QUELUZ
Conta corrente: 00001007767-8
Valor da TED: R\$ 1.305,12
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:19:35 via bankline.

Autenticação:

C0BB53FD556FA11FDBA3B11E2176E942582F3811

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO					
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.					Período de Referência
12.043.445/0002-19					SETEMBRO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE					
Código	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	
SALARIO LIQUIDO:				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 IMPORTANCIA LIQUIDA 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 11/10/2019 às 12:20:20 via bankline.

Autenticação:

EDB85D2C0373D87557F8D89E61256EB4BE83732D

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000011	CARLA MARIA SOUZA DOS SANTOS	30.499.139-9	17/06/2019	0
P.I.S.	G.P.F.	Cargo / Função	Depio	Setor
127.222.782-37	297.255.468-06	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 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 MOREIRA DA SILVA**
 CPF: **383.526.558-09**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000039313-4**
 Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 13:44:27 via bankline.

Autenticação:

1C51A2E6F0B96CBAF91655B907482263CB3444A8

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.

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



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: **CAROLINE LUIZA TEIXEIRA CUNHA**
 CPF: **408.778.448-79**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000039384-3**
 Valor da TED: **R\$ 2.183,64**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:21:26 via bankline.

Autenticação:

7EDDEABF39255D2D8CBE4CA25CBF88E783060D6F

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp,IR
0000663	CAROLINE LUIZ TEIXEIRA CUNHA	48.391.811-8	17/06/2019	3
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Seior
207.096.269-45	408.778.448-79	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
TOTAL:			2.399,60	-215,96
SALÁRIO LÍQUIDO:				2.183,64
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 IMPORTANCIA 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: **CRISTIANO DO CARMO DE OLIVEIRA**
 CPF: **290.561.418-80**
 Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
 Agência: **0409 QUELUZ**
 Conta corrente: **00000605124-3**
 Valor da TED: **R\$ 2.775,30**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:22:10 via bankline.

Autenticação:

6E0A8AEEBAAF8764B83B498775A536F76B12ADEE

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.

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



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\$ 1.513,04**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:23:02 via bankline.

Autenticação:

14D4DB88DF53D6942BCBF07C368F0B559B9BB402

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/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.	G.P.F.	Gargo / 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	
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
Salário 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: **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\$ 3.669,93**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:23:51 via bankline.

Autenticação:

29A4024B6764917DB3F0ABDB52AFBCD129D2F2F7

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/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.	G.P.F.	Cargo / Função	Deplo	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		918,32	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		220,48	
071	INSS DESCONTADO 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:		



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: **DALVA PEREIRA**
 CPF: **372.064.778-10**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000039444-0**
 Valor da TED: **R\$ 1.228,44**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:24:42 via bankline.

Autenticação:

A7EF4DD6849AB6658A4545CCB79D9359FE75FA0E

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO					
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
12.043.445/0002-19				SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE					
Código	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	Deplo	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 DESCANTADO NO MES	8,00		-103,96	
		TOTAL:	1.332,40	-103,96	
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.228,44	
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:			



ItaúEmpresas

30
horasBanco 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: DANIELLE GONCALVES REIS
CPF: 270.856.388-26
Instituição financeira/pagamento: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888
Agência: 0552 QUELUZ
Conta corrente: 00001004833-5
Valor da TED: R\$ 2.775,30
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:25:30 via bankline.

Autenticação:

C88CC73456002F419BB3A6A81CF20C57724AB2D2

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
000016	DANIELLE GONCALVES REIS	34.401.819-2	17/06/2019	0
P.i.S.	G.P.F.	Gargo / Função	Depio	Seior
209.083.714-83	270.856.388-26	FAMACEUTICO(A)	03	
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: **DEBORA MARTINS GUERREIRO**
CPF: **356.109.448-13**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039371-1**
Valor da TED: **R\$ 1.305,12**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 13:46:37 via bankline.

Autenticação:

FFA64DF0071E5EA9BA8E2AA069F91872315CEA43

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000073	DEBORA MARTINS GUERREIRO	40.862.129-1	01/08/2019	1
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
161.231.372-56	35610944813	AUX.SAÚDE 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 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 11/10/2019 às 12:26:25h via bankline, CTRL 234564405.

Autenticação:

4F0918B9EFF0D8A4D6EBFD454D4F1195417396BF

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	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 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: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
 Agência: **0300 CRUZEIRO**
 Conta corrente: **0000028637-0**
 Valor da TED: **R\$ 2.858,52**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 13:48:39 via bankline.

Autenticação:

85CB8AE7FFAF4F598667EB1E9FDFA4C6F9AC86E0

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/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.	Gargo / Função	Deplo	Seior
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	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		50,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-364,05
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-87,03
		TOTAL:	3.309,60	-451,08
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.858,52
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.309,60	2.945,55	3.309,60	264,76
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: **EDNA APARECIDA DUARTE**
 CPF: **116.089.498-18**
 Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
 Agência: **0300 CRUZEIRO**
 Conta corrente: **00000028696-5**
 Valor da TED: **R\$ 1.970,25**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 13:50:48 via bankline.

Autenticação:

466E2311C251C036D4785CBF35CFD6B14336A276

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P./J.C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	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	Deplo	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	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		50,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-195,39
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-5,37
		TOTAL:	2.171,01	-200,76
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.970,25
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.171,01	1.975,62	2.171,01	173,68
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		



ItaúEmpresas

30
horasBanco 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: ELIZABETE APARECIDA DE ARAUJO
CPF: 294.877.868-99
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 0409 QUELUZ
Conta corrente: 0000003458-4
Valor da TED: R\$ 1.305,12
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:28:28 via bankline.

Autenticação:

0DF4312DD074B56D69BADC01F28F7FE4E66B6E0D

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência
12.043.445/0002-19				SETEMBRO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.JR
0000074	ELIZABETE APARECIDA ARAUJO DA SILVA	32.992.130-7	01/08/2019	2
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
207.096.293-32	29487786899	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
Salário 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: **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 11/10/2019 às 12:29:23 via bankline.

Autenticação:

E58A6CF6DBF92AB7C2D1121DAF9826667548221E

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000022	EMANUELA PERCILIANA LEITE FARIA	44.875.233-5	17/06/2019	0
P.I.S.	G.P.F.	Cargo / Função	Deplo	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 DESCANTADO 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: **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\$ 1.921,02**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:30:19 via bankline.

Autenticação:

5104CA0DCD0A4F346434F682C9EFC51B09443E1E

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/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.	Gargo / Função	Deplo	Seior
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		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:		



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: **FATIMA MARIA MOREIRA**
 CPF: **053.343.038-04**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000039332-0**
 Valor da TED: **R\$ 1.195,64**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:31:08 via bankline.

Autenticação:

FF636782B85DE541B09F528F5512DDF7657F3365

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 4722, disponível 24hs todos os dias.

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



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: **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 11/10/2019 às 12:31:51 via bankline.

Autenticação:

686EC1301DEEDDBB38F4FBF36B9D8C6A25EE5B4

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
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	Deplo	Selot
210.675.497-08	424.377.598-24	AUX ADMINISTRATIVO	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
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:		



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: **FERNANDA APARECIDA TAVARES**
 CPF: **355.389.358-33**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000039297-9**
 Valor da TED: **R\$ 1.195,64**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 13:52:46 via bankline.

Autenticação:

6205CBFBB1C83DA85814F421E55081C40D33E492

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	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 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 IMPORTANCIA LIQUIDA 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: **FERNANDO ARAUJO ALMEIDA**
 CPF: **353.011.538-03**
 Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
 Agência: **0409 QUELUZ**
 Conta corrente: **00000002644-1**
 Valor da TED: **R\$ 1.195,64**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:32:38 via bankline.

Autenticação:

A0B06AD6706874408EB80188F645F82458F0114C

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência
12.043.445/0002-19				SETEMBRO/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.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Sector
162.925.648-35	35301153803	AUX ADMINISTRATIVO	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
		SALARIO LIQUIDO:		1.195,64
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 AM	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: **FRANCISCA PEIXOTO**
CPF: **257.314.753-34**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039307-0**
Valor da TED: **R\$ 1.195,64**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:33:27 via bankline.

Autenticação:

5AAF9DA44DB991C56343564E38BC2A2A675E261F

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência
12.043.445/0002-19				SETEMBRO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	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	Sector
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	INSAUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
TOTAL:			1.299,60	-103,96
SALARIO LIQUIDO:				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: **GESILDA ANDRADE GUIMARAES**
 CPF: **047.084.328-44**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000039327-4**
 Valor da TED: **R\$ 1.305,12**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:34:21 via bankline.

Autenticação:

5B92414B94A166C040C792621DED7E2C46940F7A

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P./J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	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.	Gargo / Função	Depio	Seior
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 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:			



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: **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 11/10/2019 às 12:35:07 via bankline.

Autenticação:

B06FF769B1CA49D458BDE817767D770A711500F4

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.

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



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: **ISABEL CRISTINA DA SILVA**
 CPF: **372.887.918-58**
 Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
 Agência: **0409 QUELUZ**
 Conta corrente: **00000605441-2**
 Valor da TED: **R\$ 1.185,12**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:35:56 via bankline.

Autenticação:

448A6E869442DC3C22521E48835420324FD03BE5

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	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 DESCOTADO NO MES	8,00		-103,96
104	DESCONTO			-43,32
		TOTAL:	1.332,40	-147,28
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.185,12
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 IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		



Itaú Empresas

30
horasBanco 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: JAKELINE AP. DA SILVA
CPF: 385.032.138-00
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 0409 QUELUZ
Conta corrente: 00000001899-6
Valor da TED: R\$ 1.152,32
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:37:47 via bankline.

Autenticação:

F14BA2A6C5113F9E871BCC6A62D9CF7643C6AEBD

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
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	Deplo	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 DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
104	DESCONTO			-43,32
TOTAL:			1.299,60	-147,28
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.152,32
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 IMPORTANCIA 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: **JANE EMILIA DIAS**
 CPF: **320.089.438-52**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000039367-3**
 Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:38:40 via bankline.

Autenticação:

3746F6E4FAF0A8D60F9E29259DD65CEFCF5A8C16

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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



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\$ 1.978,49**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:39:21 via bankline.

Autenticação:

1E343151C67C8AF4C882D19E2E2CD9852CACF664

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000032	JOAO BATISTA DOS SANTOS BARROS	29.314.034-0	17/06/2019	0
P.I.S.	G.P.F.	Gargo / Função	Depio	Seior
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	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-206,96
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-14,15
104	DESCONTO			-100,00
		TOTAL:	2.299,60	-321,11
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.978,49
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.100,00 /M	2.299,60	2.092,64	2.299,60	183,96
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: **JOSE ALBERTO DA SILVA**
 CPF: **128.995.478-01**
 Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
 Agência: **0409 QUELUZ**
 Conta corrente: **00000606501-5**
 Valor da TED: **R\$ 1.571,66**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:40:06 via bankline.

Autenticação:

DD7C6536C04B67DAFEE271B9ACF9CB2819C0C58E

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./G.P.F.				Período de Referência
12.043.445/0002-19				SETEMBRO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000033	JOSE ALBERTO DA SILVA CAMARA	22.100.506-0	17/06/2019	0
F.I.S.	G.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
Salário 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:		



Itaú Empresas

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: **JOSICLEIDE JANUARIO DE ARAUJO**
 CPF: **117.827.528-03**
 Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA**
 Agência: **0300 CRUZEIRO**
 Conta corrente: **00000022691-5**
 Valor do DOC: **R\$ 1.195,64**
 Finalidade: **11 - DOC para poupança**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:41:16 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

1CE87C1F13D6E727BB03BAE1F6D435CE98D4CF39

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/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.	G.P.F.	Gargo / Função	Deplo	Seior
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 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:		



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\$ 1.559,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:42:06 via bankline.

Autenticação:

3561FD9BF968F2EF37608B709C959F692F3DC64C

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/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	Deplo	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	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		100,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-135,56
		TOTAL:	1.694,60	-135,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.559,04
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.694,60	1.559,04	1.694,60	135,56
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: **KELEN REGINA DA SILVA**
 CPF: **114.397.808-03**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000039295-2**
 Valor da TED: **R\$ 2.162,67**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 13:54:29 via bankline.

Autenticação:

3BAF9F1C3349632A10F3CE5F863ADCEBF9CFFEDC

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000036	KELEN REGINA DA SILVA	25.386.676-5	17/06/2019	0
P.I.S.	G.P.F.	Gargo / 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:		


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: **LEILA AP. DE MARAES**
 CPF: **308.860.758-82**
 Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
 Agência: **0552 QUELUZ**
 Conta corrente: **00001006993-2**
 Valor da TED: **R\$ 1.963,11**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/10/2019 às 10:12:07 via bankline.

Autenticação:

DB8ED75C4F186E86928D611961343E437FCF02D9

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/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	Deplo	Seior
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	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		50,00	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-194,62
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,79
		TOTAL:	2.162,52	-199,41
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.963,11
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.162,52	1.967,90	2.162,52	173,00
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: **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 11/10/2019 às 12:42:53 via bankline.

Autenticação:

A881DE0B597C9696B326A3D60A5CCDFBBA828263

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	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 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
horasBanco 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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 0300 CRUZEIRO
Conta corrente: 00000024466-9
Valor da TED: R\$ 1.305,12
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/10/2019 às 13:58:24 via bankline.

Autenticação:

6475DF1EB9204F691209621805FDDFFA4414442E

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000038	LUCINEIA APARECIDA DE CAMPOS PINTO	46.810.276-0	17/06/2019	0
P.I.S.	G.P.F.	Cargo / Função	Depo	Seior
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:		



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 11/10/2019 às 12:43:44 via bankline.

Autenticação:

C76DBE0047BAFE3EC8676438F0FEAB24D6B15585

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000039	LUIS 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:		



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: **MAGNA AP. MACHADO**
 CPF: **264.955.058-92**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000039770-9**
 Valor da TED: **R\$ 1.425,36**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:44:30 via bankline.

Autenticação:

D9FDEB70F3B478BACB7B4C4ADC62859B5CF0C8DE

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência
12.043.445/0002-19				SETEMBRO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000040	MAGNA APARECIDA MACHADO	23.448.389-1	17/06/2019	0
F.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:		



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: **MARIA APARECIDA CRISPIM**
 Agência: **0258** Conta corrente: **12959-2**
 Valor: **R\$ 1.703,56**

Transferência efetuada em 11/10/2019 às 13:59:56h via bankline, CTRL 628366405.

Autenticação:

7D4C3EAB308E63F89E1541F6547E929E4D539F8C

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000041	MARIA APARECIDA CRISPIM	19.322.816	17/06/2019	0
P.i.S.	G.P.F.	Cargo / Função		Deplo
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		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
Salário 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: **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\$ 1.921,02**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:45:36 via bankline.

Autenticação:

A67BA4AC7F3FE6E07404390FC4EA64457B520C92

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO					
C.N.P./J.C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
12.043.445/0002-19				SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE					
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR	
0000042	MARIA BEATRIZ DE ARAUJO	27.429.925-2	17/06/2019	0	
P.I.S.	G.P.F.	Cargo / Função	Deplo	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		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:			



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: **MARIA CECILIA DUARTE**
 CPF: **383.604.888-43**
 Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
 Agência: **0552 QUELUZ**
 Conta corrente: **00001008021-6**
 Valor da TED: **R\$ 2.820,69**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 14:02:35 via bankline.

Autenticação:

8386DC1D5A3F0E64D719A51880875CF9A572BAAD

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P./J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	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	Depo	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
Salário 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 DE FATIMA GOMES**
 CPF: **046.968.018-02**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000039797-0**
 Valor da TED: **R\$ 1.195,64**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:46:35 via bankline.

Autenticação:

B442538FEAF193B1D8EB7AC85DE37BBF99399389

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./G.P.F.				Período de Retenção
12.043.445/0002-19				SETEMBRO/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	Deplo	Sector
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:		



ItaúEmpresas

30
horasBanco 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: MAYARA DOS SANTOS LOPES
CPF: 487.431.098-29
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 0409 QUELUZ
Conta corrente: 00000001894-5
Valor da TED: R\$ 1.305,12
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/10/2019 às 14:06:23 via bankline.

Autenticação:

9A7A346BC6FCBEB07FD7122204B632C55FACFF33

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO					
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
12.043.445/0002-19				SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACÃO E TREINAMENTO EM SAUDE					
Código	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	Deplo	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 DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48	
TOTAL:			1.418,60	-113,48	
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.305,12	
Salário 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 IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA:		Assinatura:			



ItaúEmpresas

30
horasBanco 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: MAIARA MAGNA DA SILVA
CPF: 399.724.748-01
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0449 CRUZEIRO SP
Conta corrente: 00000190747-6
Valor da TED: R\$ 1.228,44
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:47:59 via bankline.

Autenticação:

236C8C2D92C566CB60037F755E158FF862FDAD92

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	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.	G.P.F.	Cargo / Função	Depio	Seior
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 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:		



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: **MIRIAM 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 11/10/2019 às 12:48:48 via bankline.

Autenticação:

749C3A47387D879B44E343C728A45EB56BBC8A89

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000046	MIRIAM GUERREIRO SOARES	35.083.612-7	17/06/2019	0
P.I.S.	G.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Selor
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:		



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 11/10/2019 às 12:49:37 via bankline.

Autenticação:

CE3A2A0EDD2124B2CAD36588297FD2B98230F22E

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/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.	G.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
106.935.922-89	788.480.168-04	AUX ADMINISTRATIVO	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:		



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: **RAFAELA MARIA NUNES FARIA**
CPF: **401.708.788-48**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000510048-8**
Valor da TED: **R\$ 2.775,30**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 15/10/2019 às 14:00:27 via bankline.

Autenticação:

E1F6F5B3F0F4864CB3181E1BB670654A92DB48E2

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.



Itaú Empresas

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\$ 1.195,64**
 Finalidade: **11 - DOC para poupança**

Operação efetuada em 16/10/2019 às 15:30:32 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

BE8F56A76B97B0B7BC6F3A04C73E9D7D9BB52A37

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaui.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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000075	RENATA CRISTINA GUEDES ALVES	45.788.299-2	01/08/2019	0
F.i.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Sector
128.703.422-27	199.126.388-08	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: **RONILDA AP. DE FARIA**
 CPF: **350.712.198-08**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000040216-8**
 Valor da TED: **R\$ 1.195,64**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:50:23 via bankline.

Autenticação:

B3B520EBCC8A109E13746031C2207FE39958E203

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
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.	G.P.F.	Gargo / Função	Depio	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 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: **ROSANA HELENA DE OLIVEIRA**
 CPF: **089.437.508-38**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **0000039311-8**
 Valor da TED: **R\$ 1.305,12**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 14:10:30 via bankline.

Autenticação:

421B6645F74F1F37D85723A1F22BD387BF1F9671

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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



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: **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: **0000039338-0**
 Valor da TED: **R\$ 1.921,02**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:51:15 via bankline.

Autenticação:

0652CCA0212EF40D0847D719EDD39CC7EFB807E2

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000052	ROSEANE ALVES DE OLIVEIRA	26.146.960-5	17/06/2019	0
P.I.S.	G.P.F.	Gargo / Função	Deplo	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:		



ItaúEmpresas

30
horasBanco 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 11/10/2019 às 12:52:08 via bankline.

Autenticação:

53C9DD77509649C51FE89D7C362968D6BD5E2312

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	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	Depio	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 DESCANTADO 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 TAVARES NASCIMENTO**
 CPF: **290.636.898-96**
 Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
 Agência: **0552 QUELUZ**
 Conta corrente: **00001008012-0**
 Valor da TED: **R\$ 1.513,04**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 14:12:23 via bankline.

Autenticação:

C97415BE3F323AE1BD1B48E0590E2B8184D634DA

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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



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 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 11/10/2019 às 12:53:37 via bankline.

Autenticação:

5E05D957E63178994AA734443559E2BE2EFDF263

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	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.	G.P.F.	Cargo / Função	Depo	Seior
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:		



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: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000041572-3**
 Valor da TED: **R\$ 1.596,11**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 14:14:14 via bankline.

Autenticação:

9730C206E45C200F25731D7126D3206375DCCFE5

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000056	SHIRLEY NARCISO CORREA SILVA	43.223.883-9	17/06/2019	0
P.i.S.	G.P.F.	Cargo / Função	Depio	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:		


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: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000039320-7**
 Valor da TED: **R\$ 1.921,02**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/10/2019 às 10:09:51 via bankline.

Autenticação:

3E26F3B2AC4C90697BB5DCE56E40A20E2122D48E

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/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		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		99,84	
071	INSS DESCOTADO 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:		



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: **SILVIO HENRIQUE DA SILVA**
 CPF: **299.377.408-51**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000040224-9**
 Valor da TED: **R\$ 1.195,64**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:54:32 via bankline.

Autenticação:

60DF531794841FB77E1E99C16E7BAE7C3D2E02BD

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.

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



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: **SUZANE NASCIMENTO DA SILVA**
 CPF: **412.752.208-94**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000040176-5**
 Valor da TED: **R\$ 1.305,12**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 14:18:19 via bankline.

Autenticação:

54BA7DEBDDCC028B6C7D54E0EA94842973D61124

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO					
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
12.043.445/0002-19				SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE					
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	Deplo	Seior	
165.342.132-90	412.752.208-94	AUX.SAUDE BUGAL	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:			



Itaú Empresas

30
horasBanco 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: TATIANE DE FREITAS
CPF: 058.632.587-56
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 0409 QUELUZ
Conta corrente: 00000607388-3
Valor da TED: R\$ 3.669,93
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 11/10/2019 às 14:20:29 via bankline.

Autenticação:

59EDFAFB016160961D9117A0F80E8F5D8795C236

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/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.	Gargo / Função	Deplo	Seior
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 DESCONTADO 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
Salário 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:		



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: **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\$ 1.794,56**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:55:15 via bankline.

Autenticação:

507C5EC972A74C9A508B34C0B3019CBB4F2F903C

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência			
12.043.445/0002-19		SETEMBRO/2019			
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE					
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR	
0000060	TEREZINHA DE FATIMA SILVA	22.510.825	17/06/2019	0	
P.I.S.	G.P.F.	Cargo / Função		Depio	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		
103	TRANSFERENCIA DIARIA		100,00		
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-177,48	
		TOTAL:	1.972,04	-177,48	
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.794,56	
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	
1.219,00 /M	1.972,04	1.794,56	1.972,04	157,76	
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: **VALERIA ELIANA JUNQUEIRA**
 CPF: **373.811.978-71**
 Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
 Agência: **0552 QUELUZ**
 Conta corrente: **00001005185-6**
 Valor da TED: **R\$ 1.185,12**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:56:17 via bankline.

Autenticação:

7762AA6197ED1E434C91C257CDF1DD3A81E0241B

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000069	VALERIA ELIANA JUNQUEIRA	40.861.112-1	01/07/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
166.080.006-27	37381197871	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
104	DESCONTO			-43,32
		TOTAL:	1.332,40	-147,28
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.185,12
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: **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\$ 1.963,11**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:57:10 via bankline.

Autenticação:

30DB9B8FC4DE138C4164AB4451226A6F42304C72

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000070	VANDA APARECIDA DA SILVA BERNARDES	25.386.675-3	01/07/2019	0
P.I.S.	G.P.F.	Cargo / Função	Deplo	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		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		99,84	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		50,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-194,62
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,79
		TOTAL:	2.162,52	-199,41
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.963,11
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.162,52	1.967,90	2.162,52	173,00
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: **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\$ 3.259,60**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 12:59:27 via bankline.

Autenticação:

2006F7BDB820DE85B7786432E60E7414AD3FDEF1

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp,IR
000061	VANJA 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
SALARIO LIQUIDO:				3.198,94
Salário 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:		

R\$ 3.259,60



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: **VIVIANE DA PALMA COSTA**
 CPF: **284.821.168-78**
 Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
 Agência: **0409 QUELUZ**
 Conta corrente: **00000100533-2**
 Valor da TED: **R\$ 1.728,64**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 13:00:23 via bankline.

Autenticação:

DADB6048B6B6F7AE074F0E87F4D0F524B64CE5AF

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			SETEMBRO/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:		

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 27		
			Data e Hora de Emissão 07/10/2019 16:46:21		
			Código de Verificação * WGPW-BGM9		
			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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP					
Condução de Veículo de emergência no período de 01 a 30 de setembro de 2019, Referente ao Contrato de gestão Queluz, Setembro de 2019. Banco Santander Ag: 0552 Cc: 01006053-1 (Pessoa física)					
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	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.




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: **CARLOS SILVA 11655967375**
CPF: **116.559.637-75**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00001006053-1**
Valor da TED: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 14/10/2019 às 09:24:55 via bankline.****Autenticação:**

96E1435595D4534447FD190FED6CF4A3661D56CB

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 24						
			Data e Hora de Emissão 10/10/2019 08:20:12						
			Código de Verificação * JZIZ-THXC						
			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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP									
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 = R\$ 3.000,00 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\$)		Base de Cálculo (R\$)		Aliquota (%)		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.



Dados da TED

Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
619726	619726	11/10/2019	3.000,00	19,55

Finalidade	Código de Identificação da Transferência
CREDITO EM CONTA CORRENTE	

Favorecido

Banco / Agência / Conta-DAC	Nome	CPF / CNPJ
001/0449/00000002568-2	CARLOS RAFAEL SILVA	29.260.349/0001-44

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).

JEITA 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	Numero da Nota 14																										
		Data e Hora de Emissão 10/10/2019 08:47:13																										
		Código de Verificação * 6J5R-AJBS																										
		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																												
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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP																												
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 = R\$ 2.000,00 05 Transferências = R\$ 300,00 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: 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\$ 2.300,00</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;">2.300,00</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 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\$ 2.300,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.300,00	Aliquota (%)				0,00	Valor do ISS (R\$)				0,00	Crédito (R\$)				0,00	0,00
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\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.300,00	Aliquota (%)																								
			0,00	Valor do ISS (R\$)																								
			0,00	Crédito (R\$)																								
			0,00	0,00																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																												
- Empresa MEI, Oplante 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: **COSME TAVARES 03619194840**
CPF: **036.191.948-40**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000103053-1**
Valor da TED: **R\$ 2.300,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/10/2019 às 09:27:47 via bankline.

Autenticação:B6C3C0971E045FBBBF8EAB9AD753D23C7F729A7

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

Numero da Nota: **28**
 Data e Hora de Emissão: **09/10/2019 13:18:40**
 Código de Verificação*: **FYM8-JDWK**
 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** Email: **faria-diego@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE - IGATS**
 CPF/CNPJ: **12.043.445/0001-38** Inscrição Municipal:
 Endereço: **Outros GUILHERMINA GONÇALVES 500 - - RIO DE UNA - CEP: 18150000**
 Município: **IBIUNA** UF: **SP** Email:

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 01/09/2019, EM QUELUZ - SP

R\$2.360,00 Referente ao trabalho prestado de condutor socorristas do Samu no período de 01/09/2019 a 30/09/2019

R\$360,00 Referente a transferências e viagens extras

Banco Santander
 Ag: 0552
 Cc: 01007546-1

Conta Física
 Diego Faria Dias

PIS/PORFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.660,00		
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota(%)	Valor do ICS (R\$)	Cédulo (R\$)
			2.660,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Empresa MEI Optante pelo SIMPL

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

Este Documento Fiscal não pode conter rasuras

Recebemos de: **DIEGO FARIA DIAS 23038032840**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços: **Nº 28** Série: **NE**
 Condições de Pagamento: **VENCIMENTO: / /**
 Data de Recebimento: **/ /**
 Assinatura do Destinatário



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: **DIEGO FARIA DIAS 23038032840**
CPF: **230.380.328-40**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00001007540-1**
Valor da TED: **R\$ 2.660,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 14/10/2019 às 09:26:36 via bankline.****Autenticação:**

10CCD3347D5529C76723468BBDDDEDD68C41312

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 25																
			Data e Hora de Emissão 10/10/2019 08:14:01																
			Código de Verificação KUZ5-12DK																
			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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP																			
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 = R\$ 2.300,00																			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																			
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG. 0449-9 C/C 39346-0 - CONTA PJ																			
<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: 20%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="text-align: center;">2.300,00</td> <td>Alíquota (%)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td>Crédito (R\$)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>					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\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.300,00	Alíquota (%)	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\$ 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 MEI, Optante pelo SIMÉI																			

*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: **EDUARDO COSTA 16277170805**
CPF: **162.771.708-05**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039346-0**
Valor da TED: **R\$ 2.300,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/10/2019 às 09:28:43 via bankline.

Autenticação:4DF745ED66FC9DB74C2C4F444D091DC5F2D7E4B1

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 25			
			Data e Hora de Emissão 07/10/2019 14:18:31			
			Código de Verificação * OURI-IXXQ			
			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 07/10/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS PRESTADOS DE TRANSPORTES DE PACIENTES NO PERÍODO DE 01 À 30/09/2019, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 066/2019 MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP 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\$)		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.



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
619328	619328	11/10/2019	3.000,00	19,55
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE			Código de Identificação da Transferência	
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC	Nome		CPF / CNPJ	
001/0449/00000002557-7	FABIO BARBOSA DE OLIVEIRA		29.270.858/0001-58	
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).

SUJEITA 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 21							
			Data e Hora de Emissão 11/10/2019 13:58:32							
			Código de Verificação ⁴ NMC1-3GYA							
			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 5N - 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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP										
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 = R\$ 2.000,00										
CONTRATO DE GESTÃO Nº 86/2019 - 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\$)		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
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: **FRANCISCO MACHADO 94472599791**
CPF: **944.725.997-91**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA**
Agência: **0189 RESENDE**
Conta corrente: **00000040239-8**
Valor do DOC: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **11 - DOC para poupança****Operação efetuada em 14/10/2019 às 09:38:53 via bankline. Será enviado hoje.****Autenticação:**

92F15B5BC8A1E6909CDEB9DC0898C9C6140E34CD

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 10/10/2019 08:34:02		
			Código de Verificação * AC6E-B3WJ		
			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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 = R\$ 2.000,00					
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\$)	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 optante pelo Simples Nacional desde: 15/12/2017 - 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**

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: **126.255.568-03**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000001896-1**
Valor da TED: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/10/2019 às 09:41:30 via bankline.

Autenticação:

1747CA474BBFDBC5F2761F7D600DE8772BCD2D0C

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		Número da Nota			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		23			
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Data e Hora de Emissão			
			10/10/2019 08:37:31			
		Código de Verificação *		CF6B-I0QB		
		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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 = R\$ 2.000,00						
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\$)		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 optante pelo Simples Nacional desde: 11/01/2018						
- 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: **JULIANO GONCALVEZ ALVEZ**
CPF: **310.727.748-79**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000608216-5**
Valor da TED: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 14/10/2019 às 09:33:58 via bankline.****Autenticação:**

DCC019C1647C38684BF976BA50EA84D50C53C74F

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 24																
			Data e Hora de Emissão 10/10/2019 08:23:26																
			Código de Verificação * LV06-NK10																
			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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP																			
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 = R\$ 3.000,00																			
01 TRANSFERÊNCIA = R\$ 60,00																			
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: 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: 20%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.060,00</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;">3.060,00</td> <td>Aliquota (%)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td>Crédito (R\$)</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\$ 3.060,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.060,00	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\$ 3.060,00															
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.060,00	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 ANTONIO GUIMARAES 106975
CNPJ: 29.265.752/0001-66
Instituição financeira/pagamento: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888
Agência: 0552 QUELUZ
Conta corrente: 00013000722-5
Valor da TED: R\$ 3.060,00
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 14/10/2019 às 09:32:20 via bankline.

Autenticação:

23D39FF1BB48224C3E3A370AAF256CA581A57A9D

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 83																
			Data e Hora de Emissão 10/10/2019 08:26:53																
			Código de Verificação * TLB5-BY3E																
			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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP																			
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 AO 30 DE SETEMBRO/2019 = R\$ 2.000,00																			
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: 20%;">CSLL: 0,00</td> <td style="width: 20%;">INSS: 0,00</td> <td style="width: 20%;">IRRF: 0,00</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: right;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="text-align: center;">2.000,00</td> <td style="text-align: right;">Aliquota (%)</td> <td style="text-align: center;">2,00</td> <td style="text-align: right;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="text-align: center;">40,00</td> <td style="text-align: right;">Crédito (R\$)</td> <td style="text-align: center;">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	Aliquota (%)	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	Aliquota (%)	2,00	Valor do ISS (R\$)	40,00	Crédito (R\$)	0,00										
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 21/02/2014 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%																			

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





Itaú Empresas

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 14/10/2019 às 09:21:55 via bankline. Será enviado hoje.****Autenticação:**

CC62BC8E53A5EBCAA5AB1B14D18D96ADF1B69B91

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 25						
			Data e Hora de Emissão 10/10/2019 08:43:56						
			Código de Verificação * VKSF-THM4						
			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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP									
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 - Rafael Roberto de Campos = R\$ 2.000,00 - Manoel Benedito Silva Araújo = R\$ 2.000,00 01 Transferência = R\$ 60,00 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\$ 4.060,00				
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	4.060,00	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.



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: **RAFAEL ROBERTO 38201362829**
CPF: **382.013.628-29**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000026347-0**
Valor da TED: **R\$ 4.060,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 14:46:36 via bankline.

Autenticação:B0D3B8035051CFAFFB5E4FBC802FEF239AE1D44D

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.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 23																
			Data e Hora de Emissão 10/10/2019 08:29:47																
			Código de Verificação * 509S-PH38																
			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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP																			
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 = R\$ 3.000,00																			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																			
CONTA PARA DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL: AG 0300 C/C 05346-8 - 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: 20%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: right;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="text-align: center;">3.000,00</td> <td style="text-align: right;">Aliquota (%)</td> <td style="text-align: center;">2,00</td> <td style="text-align: right;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="text-align: center;">60,00</td> <td style="text-align: right;">Crédito (R\$)</td> <td style="text-align: center;">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 (%)	2,00	Valor do ISS (R\$)	60,00	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 (%)	2,00	Valor do ISS (R\$)	60,00	Crédito (R\$)	0,00										
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 09/01/2018 - 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: **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 11/10/2019 às 14:45:30 via bankline.

Autenticação:2719664D45615DF8C14DFE392F3616DFB4E97B30

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 13		
			Data e Hora de Emissão 10/10/2019 08:40:41		
			Código de Verificação * Z80F-VW69		
			Serie 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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 = R\$ 2.000,00 11 Transferências = R\$ 660,00 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\$ 2.660,00
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.660,00	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\$ 2.660,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 11/10/2019 às 14:44:08 via bankline.

Autenticação:22F3E8425EB25A4E4A58BBE986A375CD833949B2

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 13																
			Data e Hora de Emissão 10/10/2019 08:50:50																
			Código de Verificação * ZMB1-87NL																
			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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP																			
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 = R\$ 2.000,00 06 Transferências = R\$ 360,00 CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409-0 C/C 0001801-5 - 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\$ 2.360,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: right;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="text-align: center;">2.360,00</td> <td style="text-align: right;">Aliquota (%)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: right;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: right;">Crédito (R\$)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>					PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.360,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.360,00	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\$ 2.360,00															
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.360,00	Aliquota (%)	0,00	Valor do ISS (R\$)	0,00	Crédito (R\$)	0,00										
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
- Empresa MEI, Oplante 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: **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\$ 2.360,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 11/10/2019 às 14:42:57 via bankline.****Autenticação:**

F07DF74A2E605C6C88974D7BC2AE2537195BC032

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 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
00000020Data e Hora de Emissão
28/10/2019 12:40:37Código de Verificação
AEED-C6350**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
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 30 DE SETEMBRO DE 2019.

RECURSO DESTINADO AO PAGAMENTO DOS SERVIÇOS PROFISSIONAIS:
DENTISTA - 02
GO/OBSTETRA - 02
VISITADOR, INTERNISTA, CIRURGIÃO - 03
MÉDICOS ESP - 02MÉDICOS ESPECIALISTAS
CONFORME ESCALA ANEXA
CONTA PARA DEPOSITO
BANCO BRADESCO
AGENCIA 1937
CONTA 30951-6**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 46.550,00****VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 46.550,00****Código do Serviço****4-21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES**Valor Total das Deduções (R\$)
0,00Base de Cálculo (R\$)
46.550,00Aliquota (%)
***Valor do ISS (R\$)
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\$ 46.550,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 2,00% - Valor ISSQN R\$ 931,00



30
horas

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

Identificação no extrato: AG. TED 891316

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 BORGES ALVES MORAES ME**

CNPJ: **08.531.984/0001-49**

Número do banco, nome ou
ISP: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB**

Agência: **1937 IBIUNA**

Conta corrente: **000000309516**



Valor da TED: **R\$ 46.550,00**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA CORRENTE**

TED solicitada em 28/10/2019 às 13:14:22 via Agência.

Autenticação:

41F31DB406C18868A99EA697E1A11B06DB0FECEDF85E2C6E8B4762BB51E9DFB7

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 25		
			Data e Hora de Emissão 09/10/2019 14:12:17		
			Código de Verificação PE2X-ADXL		
			Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 29.797.803/0001-09 Inscrição Municipal: 002918 Nome/Razão Social: BRUCELUCCI ATENDIMENTO MULTIDICIPLINARES 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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS PRESTADOS DO DIA 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 DE:					
FISIOTERAPIA = R\$ 3.000,00 NUTRIÇÃO = R\$ 3.000,00 FONOAUDIOLOGIA = R\$ 2.000,00					
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\$ 8.000,00
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	8.000,00	Alíquota (%)	3,00
				Valor do ISS (R\$)	240,00
				Crédito (R\$)	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					

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



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
619998	619998	11/10/2019	8.000,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome	CPF / CNPJ	
237/0409/00000002493-7		BRUCELUCCI ATENDIMENTO MULTIDI	29.797.803/0001-09	
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).

 JEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA

CALVO COML IMP. E EXP. LTDA RJAMIL JOAO ZARIF,684 JD.STAVICENCIA - GUARULHOS - SP - BRASIL CEP : 07143-000 PABX: 55 II 2942-6000 - FAX: 55 II 2942-6003	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3519 0900 6400 7100 0159 5500 2001 8032 9117 9330 2806
	Nº 001.803.291 SÉRIE: 2 FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190703932624 25/9/2019 8:12:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 796497088113	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	00.640.071/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE GEST ADM E TREIN EM SAUDE IGATS			12.043.445/0001-38		25/09/2019
ENDEREÇO AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS,156			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18150-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO IBIUNA	FONE/FAX (15)32483126	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE EMISSÃO 08:16:44

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	18/10/2019	7.910,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		557,99		86,65	0,00		0,00	7.910,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		7.910,00	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		Frete por conta	CÓDIGO ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
				0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
70				1.981,070	0,000			

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1867	MAC FLOR DE LIS C/OVOS ESPAG PT 500G	19021100	520	5102	PT	140	1,66	232,40	135,56	16,27		12,00	
1941	BISC TRIUNFO MAIZENA PT 200G	19053100	020	5102	PT	70	1,27	88,90	34,57	6,22		18,00	
1961	BISC TRIUNFO C.CRACKER PT 200GR	19053100	020	5102	PT	70	1,24	86,80	33,76	6,08		18,00	
9360	ACUCAR REF GUARANI PT 1K	17019900	060	5405	PT	350	2,42	847,00					
10144	SAL REF NOBRE PT 1K	25010020	020	5102	UN	70	0,77	53,90	20,96	3,77		18,00	
11448	LEITE PO ELEGE INT PT 200GR	04022110	060	5405	PT	280	4,37	1.223,60					
11454	OLEO SOJA ABC PET 900ML	15079011	060	5405	FR	210	4,43	930,30					
14518	ARROZ SOLITO L.F. T/1 AGULHA PT 5K	10063021	341	5102	PT	140	15,34	2.147,60					
21499	FELJAO CARIOCA DA FAMILIA T/1 1K	07133399	041	5102	PT	210	4,07	854,70					
83126	CAIXA CALVO NO6 472X340X253	48191000	000	5102	UN	70	3,05	213,50	213,50	38,43		18,00	
603793	FLOCOS MILHO ZANIN TRAD PT 500GR	11041900	020	5102	UN	70	0,93	65,10	25,32	4,56		18,00	
603962	SELETA LEGUMES PREDILECTA LA 200GR	20059900	060	5405	UN	70	2,09	146,30					
604103	ACHOC PO DA BARRA SC 200G	18069000	060	5405	UN	70	1,29	90,30					
604199	SARDINHA PALMEIRA OLEO LATA 125G	16041310	560	5405	LA	70	2,78	194,60					
605891	CAFE PAULISTA E.FORTE 500GR	09012100	060	5405	PT	70	5,61	392,70					
606077	EXTR TOMATE TRADELLI SC 140G	20029090	060	5405	UN	140	0,75	105,00					
606738	FARINHA MAND CRUA CIMAP PT 500G	11062000	040	5102	PT	70	1,08	75,60					
607336	FARINHA TRIGO ACACIA T/1 PT 1KG	11010010	020	5102	UN	70	2,31	161,70	94,32	11,32		12,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CESTA BASICA - IGATS VLUnil.: 113,00 Lote.: Vendedor: 1144 Cód.Dest: 168087 Entrega: 27/09/2019 até 27/09/2019 Pedido: 1479745 Tipo Entrega: NORMAL Horário: 08:00-18:00 Local Entrega: RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 65 CENTRO - QUELUZ - 12800000 - SPB-CST 00-Tributada integralmente / E-CST 20-Base Calc. Reduz. em 41,67% conf. art. 3º, Anexo II, Inciso XIX, XVII, Lei 12.790 do RICMS de 27/12/2007. / F-CST 20-Base Calc. Reduz. em 61,11% conf. art. 3º, Anexo II, Inciso XXII, decreto 50.071 do RICMS de 30/09/2005. / I-CST 41-Operação não tributada / L-CST 60-ICMS recolhido antecipadamente p/ substituição tributária, art.313 "K" e "W", Portaria CAT 16/09. / H-CST 40-Operação Isenta de ICMS / Total Tributos: R\$ 224,07 - 2,83% * ENTREGA NA SANTA CASA DE QUELUZ - PROCURAR POR KETEN *QUALQUER COISA LIGAR EM (12) 3147-1560		

RECEBEMOS DE CALVO COML IMP. E EXP. LTDA. CNPJ : 00.640.071/0001-59 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 12.043.445/0001-38 - INSTITUTO DE GEST ADM E TREIN EM SAUDE IGATS		NF-e Nº 001.803.291 SÉRIE 2
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/10/2019
Beneficiário CALVO COML IMP E EXP LTDA CNPJ: 00.640.071/0001-59					Agência/Código Beneficiário 2938/25981-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R JAMIL JOAO ZARIF 684 ANEXO 20/21 JD S VICENCIA GUARULHOS SP 07143 000					
Data do documento: 29/10/19	No. do documento 1803291A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/10/19	Nosso Número 181/77985578-9
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) valor do Documento 8.084,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 112/48548522-4, VCTO 18/10/2019 NO VALOR DE R\$ 7.910,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO DE GEST ADM E TREIN AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156 ANDA 18150-000 CENTRO IBIUNA SP Sacador/Avalista:			CNPJ/CPF 012043445000138		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7] 34191.81775 98557.892936 82598.150009 4 80570000808402

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/10/2019
Beneficiário CALVO COML IMP E EXP LTDA CNPJ: 00.640.071/0001-59					Agência/Código Beneficiário 2938/25981-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R JAMIL JOAO ZARIF 684 ANEXO 20/21 JD S VICENCIA GUARULHOS SP 07143 000					
Data do documento: 29/10/19	No. do documento 1803291A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/10/19	Nosso Número 181/77985578-9
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) valor do Documento 8.084,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 112/48548522-4, VCTO 18/10/2019 NO VALOR DE R\$ 7.910,00					(+) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Pagador - INSTITUTO DE GEST ADM E TREIN AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156 ANDA 18150-000 CENTRO IBIUNA SP Sacador/Avalista:			CNPJ/CPF 012043445000138		

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



ITAU0004 717438943 291019 8.084,02D INST D
ITAU UNIBANCO S/A

SAQUE DE VALORES COM CARTAO - CONTA CORRENTE

DADOS DA CONTA CORRENTE

NOME:

AGENCIA: 7174 CONTA: 13590-0

VALOR R\$: 8.084,02

CICLO: 29,10,2019004341071745000007
REALIZADO EM: 29/10/2019 as 10:21:18
AG.7174 7174

AUTENTICACAO

E154FBF90DA3A32DAA582DB9F79545906ECA66FC

ITAU0004 717438943 291019 8084,02D INST D

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ DEBITO EM CONTA
NUMERO DO BANCO: 341

IDENTIFICACAO DA OPERACAO
VALOR DO DOCUMENTO: R\$7.910,00
VALOR DOS ENCARGOS: R\$174,02
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$8.084,02
DATA DO VENCIMENTO: 18/10/2019

CODIGO DE BARRAS:
3419101775 98557892936 82598150009 4
80570000808402
NOME BENEFICIARIO:
CALVO COML IMP E EXP LTDA
NOME PAGADOR FINAL:
INST DE GESTAO ADM T S IGATS

MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - DEBITO EM CONTA
AGENCIA CONTA: 7174.13590-0
CTRL 0005 0551021

-----AUTENTICACAO-----

5674907AFB2E723A6983B886C928B0A74B5B7703

ITAU0005 717438943 291019 8.084,02C TITDEB

CICLO: 29,10,2019004341717450000007
REALIZADO EM: 29/10/2019 as 10:21:28
AGENCIA:7174 OSASCO VILA YARA

ITAU0004 717438943 291019 8.084,02D INST D
ITAU UNIBANCO S/A

SAQUE DE VALORES COM CARTAO - CONTA CORRENTE

DADOS DA CONTA CORRENTE

NOME:
AGENCIA: 7174 CONTA: 13590-0

VALOR R\$: 8.084,02

CICLO: 29.10.20190043410717450000007
REALIZADO EM: 29/10/2019 as 10:21:18
AG.7174 7174

AUTENTICACAO

E154FBF90DA3A32DAA582DB9F79545906ECA66FC

ITAU0004 717438943 291019 8084,02D INST D

ITAU UNIBANCO S/A

PAGAMENTO TITULOS C/ DEBITO EM CONTA
NUMERO DO BANCO: 341

IDENTIFICACAO DA OPERACAO
VALOR DO DOCUMENTO: R\$7.910,00
VALOR DOS ENCARGOS: R\$174,02
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$8.084,02
DATA DO VENCIMENTO: 18/10/2019

CODIGO DE BARRAS:
3419181775 98557892936 82598150009 4
8057000808402

NOME BENEFICIARIO:
CALVO COML IMP E EXP LTDA
NOME PAGADOR FINAL:
INST DE GESTAO ADM T S IGATS

MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - DEBITO EM CONTA
AGENCIA CONTA: 7174.13590-0
CTRL 0005 0551021



AUTENTICACAO

567A07AFB2E723A6983B886C928B0A74B5B7703

ITAU0005 717438943 291019 8.084,02C TITDEB

CICLO: 29.10.20190043417174500000007
REALIZADO EM: 29/10/2019 as 10:21:28
AGENCIA:7174 OSASCO VILA YARA

VIA CLIENTE

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 17																
			Data e Hora de Emissão 04/10/2019 17:51:06																
			Código de Verificação * BW6R-KP8K																
			Série NE																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
CPF/CNPJ: 30.002.221/0001-60 Inscrição Municipal: 004718 Nome/Razão Social: CLINICA QUELUZ FONDO 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 04/10/2019, EM QUELUZ - SP																			
ATENDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/09/2019 A 30/09/2019 . NO TOTAL DE 98 ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA JUNTO AO CONTRATO DE GESTAO Nº 066/2019 NO MUNICÍPIO DE QUELUZ-SP, CONTA PARA DEPOSITO- BANCO BRADESCO-AGENCIA 409- CONTA 3482-7																			
<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 style="text-align: right;">0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="text-align: right;">2.000,00</td> <td>Alíquota (%)</td> <td style="text-align: right;">2,17</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td style="text-align: right;">43,40</td> <td>Crédito (R\$)</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\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	Alíquota (%)	2,17	Valor do ISS (R\$)	43,40	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 (%)	2,17	Valor do ISS (R\$)	43,40	Crédito (R\$)	0,00										
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 21/03/2018 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,17%																			

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



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
620845	620845	11/10/2019	2.000,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome	CPF / CNPJ	
237/0409/00000003482-7		CLINICA QUELUZ FONO LTDA	30.002.221/0001-60	
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).

SUBJEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA

Control iD



2019081310823529000129

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 218348 Série 1818Y, emitido em 12/08/2019

Número da Nota

00200513

Data e Hora de Emissão

12/08/2019 15:03:13

Código de Verificação

7JRP-DNTJ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.238.299/0001-29**Inscrição Municipal: **3.553.007-3**Nome/Razão Social: **CONTROLID IND. COM. DE HARDWARE E SERV. DE TECNOLOGIA LTDA****Control iD**Endereço: **R HUNGRIA 888, CONJ 92 - JD. EUROPA - CEP: 01455-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****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, 2 AND SL 5 - CENTRO - CEP: 18150-000**Município: **Ibiúna**UF: **SP**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

1 Platina

SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA

PIS 0,65% - R\$ 2,15

COFINS 3% - R\$ 9,90

CSLL 1% R\$ 3,30

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 330,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,30	9,90	2,15

Código do Serviço

02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	330,00	2,90%	9,57	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 63,30 (16,15%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 218348 Série 1818Y, emitido em 12/08/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2019;

Remetente

CONTROL ID

RUA HUNGRIA 888 9º ANDAR JARDIM EUROPA 01455-000 SAO PAULO SP

PARA USO DOS CORREIOS		
<input type="checkbox"/> 01 - MUDOU-SE	<input type="checkbox"/> 05 - DESCONHECIDO	<input type="checkbox"/> 10 - OBJETO DANIFICADO
<input type="checkbox"/> 02 - ENDEREÇO INSUFICIENTE	<input type="checkbox"/> 06 - RECUSADO	<input type="checkbox"/> 11 - END. DESCONHECIDO NA LOCALIDADE
<input type="checkbox"/> 03 - NÃO EXISTE N° INDICADO	<input type="checkbox"/> 07 - AUSENTE	<input type="checkbox"/> 12 - FALTA COMPLEMENTO (COLETIV./GU)
<input type="checkbox"/> 04 - FALECIDO	<input type="checkbox"/> 08 - NÃO PROCURADO	<input type="checkbox"/> 13 - CAIXA POSTAL CANCELADA

Reintegrado ao Serviço Postal em: _____

Rubrica do Responsável: _____

Matricula: _____

Vencimento: 05/09/2019

Destinatário
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS
AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156 - 2 AND SL 5
CENTRO
IBUNA - SP - BR - CEP 18150000

Control ID

Correios
R\$ 0,1
19.08.19 - 10:40
AGF HEITOR PEIXOTO



PR202002
9E890A



Control ID

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/10/2019
Beneficiário CONTROLID IND COM DE H E S T CNPJ 08.238.299/0001-29					Agência/Código Beneficiário 0196/10312-1
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA HUNGRIA 888 888 CJ 92 JARDIM EUROPA SAO PAULO SP 01455-905					
Data do documento 14/10/2019	No. Do documento 0436891	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/10/2019	Nosso Número 181/76937222-4
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 327,07
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 109/00436891-3, VCTO 10/09/2019 NO VALOR DE R\$ 314,66					
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRATIVA CNPJ/CPF 012043445000138					
Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156 - 2 18150-000 CENTRO IBIUNA SP					
Sacador/Avalista: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRATIVA					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81767 93722.240194 61031.210000 1 80420000032707

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 14/10/2019
Beneficiário CONTROLID IND COM DE H E S T CNPJ 08.238.299/0001-29					Agência/Código Beneficiário 0196/10312-1
Data do documento 14/10/2019	No. Do documento 0436891	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/10/2019	Nosso Número 181/76937222-4
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 327,07
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 109/00436891-3, VCTO 10/09/2019 NO VALOR DE R\$ 314,66					
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRATIVA CNPJ/CPF 012043445000138					
Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156 - 2 18150-000 CENTRO IBIUNA SP					
Sacador/Avalista: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRATIVA					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada

Agência/conta: 7174/13590-0

CNPJ: 12.043.445/0001-38

Empresa: INST DE GESTAO ADM T S IGATS


Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: PGTO RELOGIO DE PONT

Pagador final: Agência / Conta: 0196/0010312-1 Nome:		CPF / CNPJ: 12.043.445/0001-38
Itaú Itaú Unibanco S.A.		34191.81767 93722.240194 61031.210000 1 80420000032707
Beneficiário: CONTROLID IND COM DE H E S T Razão Social: CONTROLID IND COM DE H E S T	CNPJ/CPF do beneficiário: 08.238.299/0001-29	Data de vencimento: 10/09/2019
		Valor do boleto (R\$): 314,66
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+)Mora/Multa (R\$): 12,41
Pagador:	CPF/CNPJ do pagador: 00.000.000/0000-00	(=) Valor do pagamento (R\$): 327,07
		Data de pagamento: 14/10/2019
Autenticação mecânica: 71AD26EABE7EB3E128D1D3D6ECCA EF3659E786B2		Pagamento realizado em espécie: Nao

Operacao efetuada em 14/10/2019 as 10:32:09h via bankline, CTRL 000059879.

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.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 226882 Série 1818Y, emitido em 01/10/2019 20191014u08238299000129	Número da Nota 00209286			
	Data e Hora de Emissão 01/10/2019 09:36:46			
	Código de Verificação PKQU-MIPG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.238.299/0001-29 Inscrição Municipal: 3.553.007-3 Nome/Razão Social: CONTROLID IND. COM. DE HARDWARE E SERV. DE TECNOLOGIA LTDA Control ID Endereço: R HUNGRIA 888, CONJ 92 - JD. EUROPA - CEP: 01455-000 Município: São Paulo UF: SP				
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, 2 AND SL 5 - CENTRO - CEP: 18150-000 Município: Ibiúna UF: SP E-mail: ---				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
5 Diamante SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA- HOSPITAL MUNICIPAL DE QUELUZ - Endereço: Ladeira Professoras Maria Celia Rebouças de Carvalho Franca, 65 - CENTRO - QUELUZ - SP - CEP.12800-00 PIS 0,65% - \$10.72 COFINS 3% - \$49.50 CSLL 1% \$16.50				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.650,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	16,50	49,50	10,72
Código do Serviço				
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.650,00	2,90%	47,85	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Funtre		
-	-	R\$ 266,48 (16,15%) / IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 226882 Série 1818Y, emitido em 01/10/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2019;				



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 44506.040193 61031.210000 4 80580000157328

Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV		Agência / Código do Cedente 0196/10312-1	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00445060-4
Número do documento 0445060	CPF/CNPJ 08238299000129	Vencimento 30/10/2019		Valor documento R\$ 1.650,00	
(-) Desconto / Abatimentos R\$ 76,72	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado R\$ 1.573,28	
Sacado INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS CNPJ: 12.043.445/0001-38 AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS , 156 - 2 AND SL 5 CENTRO - Ibiúna/SP - CEP: 18150-000					
Instruções				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 44506.040193 61031.210000 4 80580000157328

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					Vencimento 30/10/2019
Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV					Agência / Código cedente 0196/10312-1
Data do documento 01/10/2019	Nº documento 0445060	Espécie doc. DM	Acate N	Data processamento 01/10/2019	Carteira / Nosso número 109/00445060-4
Use do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 1.650,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Após vencimento, mora de 0,06% por dia corrido e multa de 2% SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA - HOSPITAL MUNICIPAL DE QUELUZ - Endereço: Ladeira Professoras Maria Cúfa Rebouças de Carvalho França, 65 - CENTRO - QUELUZ - SP - CEP: 12890-000					(-) Desconto / Abatimentos R\$ 76,72
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado R\$ 1.573,28
Sacado INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS CNPJ: 12.043.445/0001-38 AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS , 156 - 2 AND SL 5 CENTRO - Ibiúna/SP - CEP: 18150-000					Cod. caixa
Secador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



Comprovante de pagamento de boleto

Dados da conta debitada

Agência/conta: 7174/13590-0

CNPJ: 12.043.445/0001-38

Empresa: INST DE GESTAO ADM T S IGATS

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: PGT0 RELOGIO DE PON

Pagador final: Agência / Conta: 0196/0010312-1 Nome:		CPF / CNPJ: 12.043.445/0001-38
Itaú Itaú Unibanco S.A.		34191.09008 44506.040193 61031.210000 4 80580000157328
Beneficiário: Razão Social: CONTROLID IND COM DE H E S T	CNPJ/CPF do beneficiário: 08.238.299/0001-29	Data de vencimento: 30/10/2019
		Valor do boleto (R\$): 1.573,28
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA	CPF/CNPJ do pagador: 12.043.445/0001-38	(=) Valor do pagamento (R\$): 1.573,28
		Data de pagamento: 14/10/2019
Autenticação mecânica: BD315F63ADA3195976C14B1A9A45C3F47698BBAE		Pagamento realizado em espécie: Nao

Operacao efetuada em 14/10/2019 as 10:29:20h via bankline, CTRL 000024424.

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.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS- E		Número da Nota 424			
			Data e Hora de Emissão 16/10/2019 07:50:09			
			Código de Verificação * PLB5-AO6H			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 04.889.463/0001-07 Inscrição Municipal: 26252 Nome/Razão Social: CRUZ CORDIS SOCIEDADE SIMPLES LTDA Endereço: Avenida GOV. JANIO QUADROS 605 - - VILA MARIA - CEP: 12720000 Município: CRUZEIRO UF: SP E-mail: assessoria@palascon.com.br						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: IGATS - INSTITUTO DE GESTÃO E TREINAMENTO EM SAUDE CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - 2 ANDAR , SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
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 16/10/2019, EM CRUZEIRO - SP						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM REGIME DE PLANTÃO , REFERENTE À 01 A 30 DE SETEMBRO - 62 X R\$ 1.200,00.						
BANCO PARA TRANSFERÊNCIA: SICCOB AG: 5052-0 C/C: 14182-8 CRUZ CORDIS LTDA						
Valor do Serviço R\$ 74.400,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 74.400,00	Alíquota (%) 4,00	Valor do ISS (R\$) 2.976,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 483,60	Retenção COFINS R\$ 2.232,00	Retenção CSLL R\$ 744,00	Retenção IRRF R\$ 1.116,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 74.400,00						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 69.824,40						
OUTRAS INFORMAÇÕES						

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



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
921281	921281	29/10/2019	74.400,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome	CPF / CNPJ	
756/5052/00000014182-8		CRUZ CORDIS LTDA	04.889.463/0001-07	
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).

SUJEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS- E	Número da Nota 425			
		Data e Hora de Emissão 16/10/2019 07:55:27			
		Código de Verificação * KT14-DHW7			
		Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 04.889.463/0001-07 Inscrição Municipal: 26252 Nome/Razão Social: CRUZ CORDIS SOCIEDADE SIMPLES LTDA Endereço: Avenida GOV. JANIO QUADROS 605 - - VILA MARIA - CEP: 12720000 Município: CRUZEIRO UF: SP E-mail: assessoria@palascon.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: IGATS - INSTITUTO DE GESTÃO E TREINAMENTO EM SAUDE CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - 2 ANDAR , SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:					
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 16/10/2019, EM CRUZEIRO - SP					
SERVIÇO MÉDICO PRESTADO EM REGIME DE DIRETORIA TÉCNICA, REF AO DIA 01 ATÉ 30 DE SETEMBRO/2019 PELO DR PAULO FELIPE MACHADO, EM QUELUZ. CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019. BANCO SICOOB - 756 AG: 5052-0 C/C: 14182-8 CRUZ CORDIS LTDA					
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					

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



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
920945	920945	29/10/2019	3.000,00	19,55
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE			Código de Identificação da Transferência	
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome		CPF / CNPJ
756/5052/00000014182-8		CRUZ CORDIS SOC SIMPLES LTDA		04.889.463/0001-07
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).

SUJEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS- E	Número da Nota 429			
		Data e Hora de Emissão 29/10/2019 13:12:00			
		Código de Verificação * P0RY-8N7I			
		Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 04.889.463/0001-07 Inscrição Municipal: 26252 Nome/Razão Social: CRUZ CORDIS SOCIEDADE SIMPLES LTDA Endereço: Avenida GOV. JANIO QUADROS 605 - - VILA MARIA - CEP: 12720000 Município: CRUZEIRO UF: SP E-mail: assessoria@palascon.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: IGATS - INSTITUTO DE GESTÃO E TREINAMENTO EM SAUDE CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - 2 ANDAR , SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO					
8885 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS					
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 29/10/2019, EM CRUZEIRO - SP					
SERVIÇO MÉDICO PRESTADO EM REGIME DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES, DE QUELUZ PARA O HOSPITAL DE REFERÊNCIA, DO DIA 01 ATÉ 30 DE SETEMBRO/2019, CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019. BANCO SICOOB - 756 AG: 5052-0 C/C: 14182-8 CRUZ CORDIS LTDA					
Valor do Serviço R\$ 2.184,34	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.184,34	Alíquota (%) 4,00	Valor do ISS (R\$) 87,37
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 14,20	Retenção COFINS R\$ 65,53	Retenção CSLL R\$ 21,84	Retenção IRRF R\$ 32,77
Outras Retenções R\$ 0,00					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.184,34					
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.050,00					
OUTRAS INFORMAÇÕES					

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



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
921418	921418	29/10/2019	2.184,34	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome		CPF / CNPJ
756/5052/00000014182-8		CRUZ CORDIS SOC SIMPLES LTDA		04.889.463/0001-07
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).

SUJEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA

 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 fundacerj@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 37
Tributação no município	02/09/2019 11:08:30	86 CB B5	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	
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 exames de ultrassonografia no mês de agosto 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 Itau - Ag 0848 - Cc 09383-7 .

ITAU UNIBANCO S/A

TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS
CONTA CORRENTE PARA CONTA CORRENTE

IDENTIFICACAO NO EXTRATO:

DADOS DA CONTA CORRENTE DE DEBITO
NOME: INST DE GESTAO ADM T S IGATS
AGENCIA: 7174 CONTA CORRENTE: 13590-0

DADOS DA CONTA CORRENTE DE CREDITO
NOME: FUND DESENVOLVIMENTO
AGENCIA: 0848 CONTA CORRENTE: 09383-7

VALOR R\$: 4.000,00

CICLO: 29.10.2019004341717450000112
REALIZADO EM: 29/10/2019 as 15:59:00
AG.7174 7174

AUTENTICACAO

21DEB58E1F7ACCA28F4A72C732D7259A72DF20A4

ITAU CTR 5024 405 018 38942 4.000,00

ITAU UNIBANCO S/A

TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS
CONTA CORRENTE PARA CONTA CORRENTE

IDENTIFICACAO NO EXTRATO:

DADOS DA CONTA CORRENTE DE DEBITO
NOME: INST DE GESTAO ADM T S IGATS
AGENCIA: 7174 CONTA CORRENTE: 13590-0

DADOS DA CONTA CORRENTE DE CREDITO
NOME: FUND DESENVOLVIMENTO
AGENCIA: 0848 CONTA CORRENTE: 09383-7



VALOR R\$: 4.000,00

CICLO: 29.10.2019004341717450000112
REALIZADO EM: 29/10/2019 as 15:59:00
AG.7174 7174

AUTENTICACAO

21DEB58E1F7ACCA28F4A72C732D7259A72DF20A4

ITAU CTR 5024 405 018 38942 4.000,00

 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 fundacerj@yahoo.com.br Inscrição Municipal 1997 - CPF/CNPJ 07.177.588/0001-00							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Emissão da NFS-e 01/10/2019 15:38:53		Código de Verificação de Autenticidade F4 9C 6C			
Número do RPS	Série do RPS		Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal 42		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: http://www.issnetonline.com.br/itatiaia/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 12.043.445/0001-38		Inscrição Municipal	Razão Social INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS				
Endereço Rua Guilhermina Gonçalves		Número 500	Complemento	Bairro Rio de Una de Baixo			
CEP 18150-000		Cidade / UF Ibiúna / SP		Telefone	e-mail adm_queluz@igats.com.br		
Local dos Serviços Queluz - São Paulo							
Descrição dos Serviços Serviços prestados em exames de ultrassonografia no mês de setembro de 2019.							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 9020 - 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médic...			Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 402	Cód. Nacional Atividade Econômica 8690999		
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISSQN R\$ 120,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 4.000,00		
Informações Complementares							
Dados Bancários: Banco Itaú - Agencia 0848 - CC 09383-7 .							

ITAU UNIBANCO S/A

TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS
CONTA CORRENTE PARA CONTA CORRENTE

IDENTIFICACAO NO EXTRATO:

DADOS DA CONTA CORRENTE DE DEBITO
NOME: INST DE GESTAO ADM T S IGATS
AGENCIA: 7174 CONTA CORRENTE: 13590-0

DADOS DA CONTA CORRENTE DE CREDITO
NOME: FUND DESENVOLVIMENTO
AGENCIA: 0848 CONTA CORRENTE: 09383--7

VALOR R\$: 4.000,00

CICLO: 01,11,201900434171745000059
REALIZADO EM: 01/11/2019 as 12:37:22
AG.7174 7174

AUTENTICACAO

EA5C46AE95C4DC8DE17C2DA3E13CA19817491685

ITAU CTR 5002 405

018 38942

4.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00006
DATA DA EMISSÃO
02/10/2019 22:34:34
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
333304F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 02/10/2019 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

HM SISTEMAS LTDA ME

NOME FANTASIA:

HM SISTEMAS LTDA ME

ENDEREÇO:

GUILHERME MALET GUIMARAES, 00249 - ROSANA - VL.

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

09.105.739/0001-32

MUNICÍPIO:

LIMEIRA - SP - BRASIL

TELEFONE:

(19) 9978-32238

INSC. MUNICIPAL:

36804

CEP:

13.485-148

E-MAIL:

odirlei@hmsistemas.com.br

SIMPLES NACIONAL:

(x) SIM () NÃO

REGIME ESPECIAL:

NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS

ENDEREÇO:

RUA GUILHERMINA GONCALVES, 500 - RIO DE UNA DE BAIXO

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

12.043.445/0001-38

CEP:

18.150-000

E-MAIL:

financeiro@igats.com.br

INSC. MUNICIPAL:

0

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 - Análise e desenvolvimento de sistemas.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE ATUALIZAÇÃO TECNOLÓGICA EM GESTÃO HOSPITALAR

***** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IP..... R\$ 0,00
..... R\$ 0,00
..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 3,52 %
Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00
Desconto Condicionado..... R\$ 0,00
Outras Retenções..... R\$ 0,00
Outras Deduções..... R\$ 0,00

VALOR DO SERVIÇO.....

R\$ 800,00
Base de Cálculo..... R\$ 800,00
Total Deduções/Descontos..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 28,16
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 107,60 Federal e 31,20 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5A16F8

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

Desenvolvido por: ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e
NFS | 00006
Data da Emissão
02/10/2019 22:34:34
Código de Verificação
333304F

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: **HM SISTEMAS LTDA ME**

Identificação do receptor

Data do recebimento



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
920834	920834	29/10/2019	800,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome		CPF / CNPJ
104/0317/00000000347-4		HM SISTEMAS LTDA ME		09.105.739/0001-32
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).

JEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente HM SISTEMAS EIRELI - ME		CPF/CNPJ 09.105.739/0001-32	Agência / Código do Cedente 0317/745418-0
Endereço do cedente RUA PEDRO ELIAS 685 - JD VISTA ALEGRE - LIMEIRA		UF SP	CEP 13487031
Data do documento 02/10/2019	Nº do documento 0006	Espécie documento DM	Carteira 01
		Data do processamento 02/10/2019	Nosso Número 14/100000000000661-9
Sacado Instituto de gestao administracao		CPF/CNPJ 12.043.445/0001-38	
Endereço do sacado guilherme goncalves 500 - rio de una - ibiuna		UF SP	CEP 18150-000
Sacador/avalista		CPF/CNPJ	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R\$: 16,00 APOS : 10/10/2019
 JUROS DE R\$: 0,24 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R\$			10/10/2019	800,00

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

o pagamento através do cheque n. _____ do Banco _____.
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.



104-0 10497.45415 80100.100041 00000.066183 4 80380000080000

Local de pagamento REFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 10/10/2019
Cedente HM SISTEMAS EIRELI - ME		CPF/CNPJ 09.105.739/0001-32	Agência / Código do Cedente 0317/745418-0	
Data do documento 02/10/2019	Nº do documento 0006	Espécie de docto. DM	Aceite NÃO	Data do processamento 02/10/2019
Nosso Número 14/100000000000661-9				
Moeda do Banco R\$	Carteira 01	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 800,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Desconto
MULTA DE R\$: 16,00 APOS : 10/10/2019				(-) Outras Deduções/Abatimentos
JUROS DE R\$: 0,24 AO DIA				(+) Mora/Multa/Juros
NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Sacado:	instituto de gestao administracao guilherme goncalves 500 - rio de una ibiuna	CPF/CNPJ:	12.043.445/0001-38
Sacador/Avalista:		UF: SP	CEP: 18150-000
		CPF/CNPJ:	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Numero da Nota	20		
			Data e Hora de Emissão	09/10/2019 14:15:21		
			Código de Verificação *	KUR7-MRT3		
			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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA DO DIA 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 = R\$ 3.000,00						
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP						
CONTA PARA DEPÓSITO - BRADESCO: AG. 409-0 C/C 2576-3 - 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	Aliquota (%)	3,00
					Valor do ISS (R\$)	90,00
					Crédito (R\$)	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						

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





Dados da TED

Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
620570	620570	11/10/2019	3.000,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				

Favorecido

Banco / Agência / Conta-DAC	Nome	CPF / CNPJ
237/0409/00000002576-3	JULIANA MARIA FIGUEIREDO	30.154.523/0001-53

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).

JEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
11/NFE

Data e Hora de Emissão
10/10/2019 16:47:27

Código de Verificação
5C44F88E74A2DECD01F4

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 33.746.535/0001-65 IE: IM: 48608
Razão Social: LRM SERVIÇOS DE LIMPEZA,RECEPÇÃO E MANUTENÇÃO EIRELI
Endereço : Rua São Luiz - Num: 117. Bairro: Jardim São Salvador - CEP: 06.775-320
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)6673-6034
E-mail : fabio@calculle.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 12.043.445/0001-38 IE: IM:
Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS
Endereço : Rua Osvaldo Cruz - Num: 500. Bairro: Centro - CEP: 18.150-000
Município : IBIUNA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Osvaldo Cruz - Num: 500. Bairro: Centro - CEP: 18.150-000
Município :IBIUNA-SP

Discriminação do Serviço

- * REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO
- * REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO N: 66/2019 - PREFEITURA MUNICIPAL QUELUZ
- * DADOS BANCÁRIOS : SANTANDER - AG: 0336 - C/C. 01038835-2

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parque

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
----------------	-----------------------	--------------	--------------------	---------------------------

Total Tributos: 60,00. Percentual: 2,00%

Outras Informações

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de LRM SERVIÇOS DE LIMPEZA,RECEPÇÃO E MANUTENÇÃO EIRELI os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
11/NFE

Emissão
10/10/2019 16:47:27

Código de verificação
5C44F88E74A2DECD01F4





Dados da TED

Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
621397	621397	11/10/2019	3.000,00	19,55

Finalidade	Código de Identificação da Transferência
CREDITO EM CONTA CORRENTE	

Favorecido

Banco / Agência / Conta-DAC	Nome	CPF / CNPJ
033/0336/00001038835-2	LRM SERVICOS DE LIMPEZA /	33.746.535/0001-65 /

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:

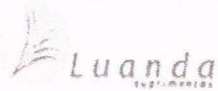
- indisponibilidade de saldo no momento da liberação efetiva; ou
- força maior (considerado como tal à indisponibilidade de sistemas Itaú ou Bacen ou Câmara de Compensação).

SUJEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA

CPF. 247 922 538 02

Luiano Silveira



**LUANDA COMERCIO DE SUPRIMENTOS
PARA INFORMATICA LTDA. - LUANDA**

RUA MANUEL GARCIA, 430SL - VILA BARUEL
02523-040 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 3951-1509
nfc@novasupri.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRONICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.010.768
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1010 7425 8900 0157 5500 1000 0107 6817 2314 8046

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190769930458 17/10/2019 11:46:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.556.695.115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 10.742.589/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 12.043.445/0001-38	DATA DA EMISSÃO 17/10/2019
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM		CEP 12800-000	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO RODRIGUES ALVES, 65		BARRIO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA
CITY / ESTADO QUELUZ SP		FONE / FAX (12) 3147-2044	INSCRIÇÃO ESTADUAL

EXTERNA / DIPLICATA
001 17/10/2019 225,40

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 214,20			
VALOR FRETE 19,77	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 8,57	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIB. 64,50	TOTAL DA NOTA 225,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL CORREIO SEDEX		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO RUA CONS. MOREIRA DE BARROS, 2587 02430-001		MUNICIPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESP. CIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,550	PESO LÍQUIDO 2,500		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS	
LL60411-N	TONER COMPLEX MX310/410/510/511/610/611 10K	84439933	7102	5405	CX	1	214,20	214,20	0,00	0,00	0	64,50	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: RUA CONSELHEIRO RODRIGUES ALVES, 65 - 12800-000 - CENTRO - QUELUZ-SP - CNPJ: 12.043.445/0001-38 DESCONTO NO VALOR DE (R\$ 8,57) NO TOTAL DOS PRODUTOS DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. VAL. APROX. DOS TRIBUTOS R\$ 64,50 (30,11%) FONTE IBPT Nussors) Pedido(s): 84445 Pedido Cliente: 28163 Vendedor(a): ADRIANA		

Devolvido por JetSall - www.jetSall.com.br Gerado em 17/10/2019 às 11:46 pelo UmDANTE 1.6.15 Plus; www.umdante.com.br

RECEBIMOS DE LUANDA COMERCIO DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 17/10/2019 VALOR TOTAL 225,40 DESTINATÁRIO INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM - RUA CONSELHEIRO RODRIGUES ALVES, 65, CENTRO, QUELUZ-SP		NF-e 000.010.768 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 20/10/2019		
Beneficiário SUPRILOJA1 CNPJ 10.742.589/0001-57					Agência/Código Beneficiário 1574/29604-0		
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA MANUEL GARCIA 430 SLJ VILA BARUEL SAO PAULO SP 02523-040							
Data do documento 16/10/19		No. Do documento 00028163		Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/10/19	Nosso Número 176/00028163-4
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 225,40	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO PROTESTAR.						(-) Descontos/Abatimento	
						(+)	
						Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
CLIENTE ITAÚ: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS							
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA			CNPJ/CPF - 12043445000138				
Endereço: LADEIRA PROFESSORA MARIA CELIA REBOUC,65			12800-000 CENTRO		QUELUZ SP		
Sacador/Avalista:							

Autenticação mecânica

Comprovante de pagamento de boleto**Dados da conta debitada**


Agência/conta: 7174/13590-0

CNPJ: 12.043.445/0001-38

Empresa: INST DE GESTAO ADM T S IGATS

Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante: TONNER

Pagador final: Agência / Conta: 1574/0029604-0 Nome:		CPF / CNPJ: 12.043.445/0001-38	
 Itaú Unibanco S.A.		34191.76007 02816.341578 42960.400002 9 80480000022540	
Beneficiário:	LUANDA COMERCIO S P I LTDA EPP	CNPJ/CPF do beneficiário:	10.742.589/0001-57
Razão Social:	LUANDA COMERCIO S P I LTDA EPP	Data de vencimento:	20/10/2019
			Valor do boleto (R\$): 225,40
			(-) Desconto (R\$): 0,00
			(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador:	INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA	CPF/CNPJ do pagador:	12.043.445/0001-38
			(=) Valor do pagamento (R\$): 225,40
			Data de pagamento: 16/10/2019
Autenticação mecânica: CCD1A84F678354FC121444E2265FCC957B4C4A6E			Pagamento realizado em espécie: Nao

Operacao efetuada em 16/10/2019 as 15:37:55h via bankline, CTRL 000382624.

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itau.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
127
Série: **E**
Data Emissão: **16/10/2019**
Certificação: **D6892-5A4FD**

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.contabeis@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 PSQUIATRIA NO PERÍODO DE 01 A 30 DE SETEMBRO JUNTO AO CONTRATO DE GESTÃO N. 036/2019 NO MUNICÍPIO DE QUELUZ-SP.

DADOS BANCÁRIOS: BCO ITAU - AGÊNCIA 0337 - CONTA: 20676-70

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
4.03	Sin	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: 3,4120%	Valor do ISS: R\$ 102,36
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: **10/2019** Local do Recolhimento: **VOLTA REDONDA/RJ** Data Geração: **16/10/2019 11:51:21**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102** Empresa Opante do Simples Nacional - Anexo: III

Impresso em: 16/10/2019 às 11:51:26

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: 127
Certificação
D6892-5A4FD

ITAU UNIBANCO S/A

TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS
CONTA CORRENTE PARA CONTA CORRENTE

IDENTIFICACAO NO EXTRATO:

DADOS DA CONTA CORRENTE DE DEBITO
NOME: INST DE GESTAO ADM T S IGATS
AGENCIA: 7174 CONTA CORRENTE: 13590-0

DADOS DA CONTA CORRENTE DE CREDITO
NOME: MEDCARE S A HOSPITALAR LTDA ME
AGENCIA: 0337 CONTA CORRENTE: 20676-7

VALOR R\$: 3.000,00

CICLO: 29.10.2019004341717450000112
REALIZADO EM: 29/10/2019 as 15:59:40
AG.7174 7174

AUTENTICACAO

E0C6268EFA07BBF2F0B6C509FEC9CE467AE5C135

ITAU CTR 5025 405 018 38942 3.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO REAL
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
20190000000068

Data de Emissão
02/10/2019

Data e Hora da Competência
02/10/2019 às 17:48:05

Código de Verificação
8011-0119-9705

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 05.763.418/0001-74 Cód. Mubiliário 10548 Insc. Mun. 354890885
 Nome POLICLINICA DR. FALCÃO LTDA
 Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II Número 2040
 Bairro JARDIM PORTO REAL CEP 27570-000
 Município PORTO REAL UF RJ

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones : 24974044135
 E-Mail's policlinicadr.falcão@yahoo.com.br ; ntaorolj11@gmail.com ; ntaorolj11@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 12.043.445/0001-38 IE
 Inscrição Mun. Cód. Mubiliário 0
 Nome INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS
 E-mail queluz@igats.com.br; Telefone 15-3248-3126
 Inf. Comp.
 Logradouro -AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS Número 158
 Bairro CENTRO CEP 18150-000
 Município IBIUNA UF SP
 Complemento 2º ANDAR SALA 05 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unidade	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
329	EXAMES OCUPACIONAIS	30,0000	69,00	0,00	0,00	2.070,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.070,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA OCUPACIONAL REFERENTE A 69 EXAMES EM JUNHO/2019.

BANCO SANTANDER (BRASIL) S/A
 AGENCIA 4381
 C/C 13.000095-8

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
13,46	62,10		31,05	29,70		
CTD (R\$)	TOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.070,00

Atividade

403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

QUELUZ - SP

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cál. (R\$)

2.070,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

189,41

Vir. do ISS (R\$)

62,10

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.880,59

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Fundamentação com base na Lei Municipal nº 189 de 23/12/2003 e ser observada quanto ao cumprimento de: a) Obrigação de Nota Fiscal do Município de Porto Real: artigos: 10, §2º; 13; 17; 117, §1º; 122; 125; 133 §2º; 144. b) Obrigação principal do ISS: artigos: 101; I; 102; 105; 107; 115; 118; 119. Para autenticar esta Nota Fiscal acesse: <http://s34.asp.srv.br:8080/issonline-producao/servlet/autenticadocumento>



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: **POLICLINICA DR FALCAO**
CNPJ: **05.763.418/0001-74**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **4361 PORTO REAL**
Conta corrente: **00013000095-6**
Valor da TED: **R\$ 2.070,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/10/2019 às 09:35:06 via bankline.

Autenticação:24D9A8ABF3D93023D0E599AD17B37E1C76B20FC9

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 PORTO REAL
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
20190000000070

Data de Emissão
18/10/2019

Data e Hora da Competência
18/10/2019 às 15:15:57

Código de Verificação
7699-5875-2564

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 05.763.418/0001-74 Cód. Mobiliário 10548 Insc. Mun. 354890005
 Nome POLICLÍNICA DR. FALCÃO LTDA
 Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II Número 2040
 Bairro JARDIM PORTO REAL CEP 27570-000
 Município PORTO REAL UF RJ

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones : 24974044125
 E-Mail's polclinica.dr.falcão@yahoo.com.br ; ntaorio11@gmail.com ; ntaorio11@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 12.043.445/0001-38 IE
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS
 E-mail queluz@igats.com.br; Telefone 15-3248-3126
 Inf. Comp.
 Logradouro -AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS Número 156
 Bairro CENTRO CEP 18150-000
 Município IBIUNA UF SP
 Complemento 2ª ANDAR SALA 05 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtdc	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
332	SERVIÇOS MÉDICOS	3.000,0000	1,00	0,00	0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - **RS3.000,00**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DO MÉDICO AUDITOR PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP, NO PERÍODO DE 01 A 30 DE SETEMBRO DE 2019, CONFORME CONTRATO 066/2019.

BANCO SANTANDER (BRASIL) S/A
 AGÊNCIA 4381
 C/C 13000095-8

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CNEL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
19,50	90,00		45,00	30,00		
CIDE (RS)	TOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = RS 3.000,00

Atividade

403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCCORROS

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

QUELUZ - SP

Alíquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (RS)

3.000,00

Vir. Total das Deduções (RS)

0,00

Vir. Total Retido (RS)

274,50

Vir. do ISS (RS)

90,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = RS 2.725,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Fundamentação com base na Lei Municipal nº 189 de 29/12/2003 a ser observada quanto ao cumprimento de: a) Obrigação da emissão da Nota Fiscal do Município de Porto Real: artigos: 10, §2º, 13, 17, 117, §1º, 122, 125, 133 §2º, 148. b) Obrigação principal do ISS: artigos: 101, I, 102, 105, 107, 115, 118, 119. Para autenticar esta Nota Fiscal acesse: <http://s34.aup.srv.br:8080/issonline-producao/servlet/autenticadocumento>

Dados da TED

Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
983024	983024	01/11/2019	3.000,00	19,55

Finalidade	Código de Identificação da Transferência
CREDITO EM CONTA CORRENTE	

Favorecido

Banco / Agência / Conta-DAC	Nome	CPF / CNPJ
033/4351/00013000095-6	POLICLINICA DR FALCAO LTDA	05.763.418/0001-74

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).

DEIXE A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 477
	Data e Hora da Emissão		Competência		Código de Verificação

15/10/2019 15:25:44	Out/2019	NRUJLWRZS
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 AMBULATÓRIODA ORTOPEDIA NO PERÍODO DE 01 A 30 DE SETEMBRO DE 2019, NO CONTRATO N°066/2019, 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	2 - Tributação fora do 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 fora do 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 ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 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



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
921594	921594	29/10/2019	3.000,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome		CPF / CNPJ
001/4529/00000009695-4		PORTO SERV MEDICO LTDA EPP		19.095.351/0001-51
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).

JEITA 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 23																
		Data e Hora de Emissão 09/10/2019 14:18:07																
		Código de Verificação * RX4N-WVC9																
		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 TOMOGRAFIA																		
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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP																		
SERVIÇOS PRESTADOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA; REFERENTE AOS DIAS 1 A 30 DE SETEMBRO/2019 = R\$ 14.750,00																		
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																		
CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409-0 C/C 2446-5 - 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\$ 14.750,00</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>Credito (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">14.750,00</td> <td style="text-align: center;">2,00</td> <td style="text-align: center;">295,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>				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\$)	Credito (R\$)	0,00	14.750,00	2,00	295,00	0,00
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\$)	Credito (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.




Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
620314	620314	11/10/2019	14.750,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome	CPF / CNPJ	
237/0409/00000002446-5		RADITEK PRESTACAO DE SERVICO	29.566.414/0001-64	
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).

JEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 01/10/2019				Número da NFS-e 46
	Data e Hora da Emissão		Competência		Código de Verificação

26/09/2019 14:14:42	Set/2019	FXXZ3S1BP
Número do RPS / Lote	Nº da NFS-e Substituída	Local da Prestação
		Resende

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ROBERTO GUTIERREZ NETTZ - ME				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	25.266.387/0001-53	Inscrição Municipal	500009548	Município	Resende
Endereço	R NICOLAU TARANTO, 151, Comercial				
Cep	27542-020	Telefone		Email	
Complemento	402-Ed.Beatriz			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	12.043.445/0001-38	Inscrição Municipal		Município	Queluz
Endereço	AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156, CENTRO - IBIUNA - SP				
Cep	18150-000	Telefone		Email	adm_queluz@igats.com.br
Complemento	ANDAR 2 ANDAR SALA 5			http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	SERVIÇOS MÉDICOS EM 09/2019 CONTRATO DE GESTÃO No 066/2019 NO MUNICÍPIO DE QUELUZ; Local de Prestação de Serviços: Município de QUELUZ-SP CONTA PARA DEPOSITO BANCO BRADESCO S/A Agencia: 6778-4 Conta: 3364-2	4.500,0000	1,0000	4.500,0000	4.500,00 x 3,00	135,00

Código do serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Tributos Federais

PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	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		4.500,00								
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$			4.500,00	Natureza Operacional				Valor dos Serviços R\$			4.500,00
(-) Desconto Condicionado			0,00	1 - Tributação no município				(-) Dedução Permitida em Lei			0,00
(-) Retenções Federais			0,00	Regime Especial de Tributação				(-) Desconto Condicionado			0,00
Outras Retenções			0,00	ME - Microempresa							
				Optante do Simples Nacional							
(-) ISS Retido / Substituído				Não				ISS			135,00
(=) Valor Líquido R\$			4.500,00	Incentivo a Cultura							
				Não							

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 01/10/2019			Número da NFS-e 46	
Data e Hora da Emissão	26/09/2019 14:14:42	Competência	Set/2019	Código de Verificação	FXXZ3S1BP	
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Resende	
Dados do Prestador de Serviço						
Razão Social/Nome	ROBERTO GUTIERREZ NETTZ - ME					
Nome Fantasia						
CPF/CNPJ	25.266.387/0001-53	Inscrição Municipal	500009548	Município	Resende	
Endereço	R NICOLAU TARANTO, 151, Comercial					
Cep	27542-020	Telefone		Email		
Complemento	402-Ed.Beatriz			http		
Dados do Tomador de Serviço						
Razão Social/Nome	INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS					
Nome Fantasia						
CPF/CNPJ	12.043.445/0001-38	Inscrição Municipal		Município	Queluz	
Endereço	AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156, CENTRO - IBIUNA - SP					
Cep	18150-000	Telefone		Email	adm_queluz@igats.com.br	
Complemento	ANDAR 2 ANDAR SALA 5			http		
Outras Informações						
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Resende				 Verificar autenticidade		
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: Normal						
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 605,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 100,35 (2,23%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT						



Dados da TED

Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
921690	921690	29/10/2019	4.500,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				

Favorecido

Banco / Agência / Conta-DAC	Nome	CPF / CNPJ
237/6778/00000003364-2	ROBERTO GUTIERREZ NETTZ ME	25.266.387/0001-53

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).

SUJEITA 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

00000075

Data e Hora de Emissão

07/10/2019 17:19:18

Código de Verificação

BA1A-05305

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 18.840.760/0001-72 I.M.: 9765 I.E.:

Nome / Razão Social: SERGIO FRANCISCO DE GOES 98537113891

Endereço: RUA RUA MARCOLINO JOSE LEITE, 115 - REAL PARQUE MORUMBI - REAL PARQUE MORUMBI

Município: IBIUNA UF: SP CEP: 18150000

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 12.043.445/0002-19 I.M.: I.E.:

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAM EM SAUDE IGATS

Endereço: LADEIRA PROF MARIA CELIA R C FRANÇA, 65 - 2 - CENTRO CEP: 12800000

Município: QUELUZ UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A DE SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO DAS FOLHAS DE PAGAMENTO DO PESSOAL - REF. SETEMBRO E DE PROCESSAMENTO DE CONTABILIDADE, E ASSESSORIA EM PRESTAÇÃO DE CONTAS DE 2019.

DADOS BANCARIO:
BANCO DO BRASIL - AGENCIA 0825 - CONTA CORRENTE 21.276-8
TITULAR SERGIO FRANCISCO DE GOES - CPF 985.371.138-91

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 6.000,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 6.000,00****Código do Serviço****15-6 - EMISSÃO, REEMISSÃO E FORNECIMENTO DE AVISOS, COMPROVANTES E DOCUMENTOS EM GERAL; ABONO DEFIRMAS; COLETA E ENTREGA DE DOCUMENTOS, BENS E VALORES;...**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	6.000,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do MEI.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.

Queluz



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
795821	795821	22/10/2019	6.000,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome		CPF / CNPJ
001/0825/00000021276-8		SERGIO FRANCISCO DE GOES		985.371.138-91
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).

DEIXE A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA



PREFEITURA DE ANGRA DOS REIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

20191010u02885595000135

Número da Nota

00000431

Data e Hora de Emissão

10/10/2019 11:41:55

Código de Verificação

FRBF-1CNS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.885.595/0001-35**

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 01/09/2019 à 30/09/2019.

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\$)	Crédito 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.



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
983541	983541	01/11/2019	2.850,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome		CPF / CNPJ
001/0469/00000006281-2		SEV MED AMIM ELIAS LTDA		02.885.595/0001-35
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).

SUJEITA 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 41		
			Data e Hora de Emissão 08/10/2019 16:03:02		
			Código de Verificação * ATTY-GF4F		
			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.rosaria@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 30/09/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇO DE PSICOLOGIA PRESTADOS NO PERÍODO DE 01 A 30 DE SETEMBRO DE 2019 JUNTO AO CONTRATO DE GESTÃO No 066/2019, NO MUNICÍPIO DE QUELUZ. Nº DE ATENDIMENTOS: 95 B.BRASIL AG.0449-9 C/C: 2577-1					
PJS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00		IRRF: 0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.280,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	
0,00		3.280,00		2,17	
				Valor do ISS (R\$)	
				71,18	
				Credito (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.



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: **TELMA MARIA JORDAO - ME**
CNPJ: **29.333.458/0001-44**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000002577-1**
Valor da TED: **R\$ 3.280,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 14/10/2019 às 09:40:21 via bankline.****Autenticação:**

B0FF581E8A9D90077AECE273541C6B6B97ADF3B9

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 79																	
			Data e Hora de Emissão 15/10/2019 14:33:10																	
			Código de Verificação * 66X4-ROD1																	
			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 15/10/2019, EM QUELUZ - SP																				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE PEDIATRIA NO PERÍODO DE 01 A 30 DE SETEMBRO 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																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Valor do Serviço R\$ 3.000,00</td> <td style="text-align: center;">Deduções R\$ 0,00</td> <td style="text-align: center;">Desconto Incond. R\$ 0,00</td> <td style="text-align: center;">Base de Cálculo R\$ 3.000,00</td> <td style="text-align: center;">Alíquota (%) 4,00</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Valor do ISS (R\$) 120,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Desconto Cond. R\$ 0,00</td> <td style="text-align: center;">Retenção INSS R\$ 0,00</td> <td style="text-align: center;">Retenção PIS R\$ 19,50</td> <td style="text-align: center;">Retenção COFINS R\$ 90,00</td> <td style="text-align: center;">Retenção CSLL R\$ 30,00</td> <td style="text-align: center;">Retenção IRRF R\$ 45,00</td> <td style="text-align: center;">Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>							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 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.



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
921853	921853	29/10/2019	3.000,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome		CPF / CNPJ
104/0300/00000002444-4		YNADA E GUIMARAES MED SS ME		23.882.880/0001-72
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).

SUJEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA



MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome da Empresa / Telefone
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE
1532483126

IRRF FOLHA MÊS SETEMBRO/2019

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 Período de Apuração	30/09/2019
03 Número do CNPJ ou CPF	12.043.445/0001-38
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	18/10/2019
07 Valor do Principal	1.301,65
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	1.301,65
11 Autenticação Bancária (Somente na 1a. e 2a. vias)	

07/10/2019 14:12:29



MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome da Empresa / Telefone
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE
1532483126

IRRF FOLHA MÊS SETEMBRO/2019

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

02 Período de Apuração	30/09/2019
03 Número do CNPJ ou CPF	12.043.445/0001-38
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	18/10/2019
07 Valor do Principal	1.301,65
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	1.301,65
11 Autenticação Bancária (Somente na 1a. e 2a. vias)	

07/10/2019 14:12:29



ItaúEmpresas

30
horas**Comprovante de pagamento DARF**
Agente arrecadador: Banco Itaú S/A CNC:341

Data do pagamento: 14/10/2019
Período de apuração: 30/09/2019
Número do CPF ou CNPJ: 12.043.445/0001-38
Código da receita: 0561
Número de referência: 000000000000000000
Data do vencimento: 18/10/2019
Valor principal: R\$ 1.301,65
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 1.301,65

Autenticação:**287E2EC8FA8F8C05623E303EE5E17990017DBA99**MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC N°
001, DE 2006**Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:**
201910142262908

Nome do contribuinte: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA

Dados da conta debitada:Agência/Conta: 7174 13590 - 0
CNPJ: 12.043.445/0001-38

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.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.

**Dados da TED**

Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
983793	983793	01/11/2019	1.901,92	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				

Favorecido

Banco / Agência / Conta-DAC	Nome	CPF / CNPJ
237/0409/00000001899-6	JACKELINE APARECIDA DA SILVA	385.032.138-00

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).

OBJEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA



Dados da TED

Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
707736	707736	11/11/2019	164,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				

Favorecido

Banco / Agência / Conta-DAC	Nome	CPF / CNPJ
237/0409/00000001899-6	JACKELINE APARECIDA DA SILVA	385.032.138-00

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).

OBJEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA