

Conveniente	Nº do Contrato de Gestão
INSTITUTO DE GESTAO ADMINSTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS	066/2019
Projeto:	Período
Contrato de Gestão, Operacionalização e Execuções de Ações e Serviços, em Estreita Cooperação com a Secretária Municipal de Saúde, que atendam a Estratégia Saúde da Família - ESF, Saúde Coletiva, Atenção Basica, Especializada Médicas, Pronto Atendimento, Serviço de Atendimento Movei de Urgencia - SAMU, Nucleo de Apoio a Saúde da Família - NASF entre outras areas Administrativas	AGOSTO/19

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 Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.467,04
2	1	1.1	ADRIANO PEREIRA DE SOUZA	304.353.568-52	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.305,12
3	1	1.1	ALCIONE APARECIDA MARTINS R. CORREA	327.331.808-27	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.467,04
4	1	1.1	ALINE CRISTINA FERNANDES BIONDI	393.701.338-52	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.513,04
5	1	1.1	ALINE DOS SANTOS CENDRETTE	304.990.058-05	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.571,66
6	1	1.1	ANA CLAUDIA ROSA	360.037.548-26	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.261,24
7	1	1.1	ANA GABRIELA CHICARINO BIONDI	401.573.478-50	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.886,14
8	1	1.1	ANA LUCIA DE CARVALHO GUIMARAES	134.193.338-54	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.195,64
9	1	1.1	BIANCA PAULINO CAMARA DA ROCHA	431.664.058-24	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.195,64
10	1	1.1	CAMILA APARECIDA MEDEIROS RIBEIRO ALVES	426.259.898-58	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.305,12
11	1	1.1	CARLA MARIA DOS SANTOS CHIEREGATO	297.255.468-06	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 2.820,69
12	1	1.1	CARLA MOREIRA DA SILVA	383.526.558-09	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.467,04
13	1	1.1	CAROLINE LUIZA TEIXEIRA CUNHA	408.778.448-79	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 2.183,64
14	1	1.1	CRISTIANO DO CARMO DE OLIVEIRA	290.561.418-80	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 2.775,30
15	1	1.1	CRISTINA MARIANO FELIPE	351.687.998-09	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.467,04
16	1	1.1	DAIANY ALMEIDA NASCIMENTO	297.289.398-09	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 3.669,93
17	1	1.1	DALVA PEREIRA	372.064.778-10	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.228,44
18	1	1.1	DANIELLE GONÇALVES REIS	270.856.388-26	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 2.775,30
19	1	1.1	DEBORA MARTINS GUERREIRO	356.109.448-13	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.305,12
20	1	1.1	DEBORA TEODORA DA SILVA	285.224.168-42	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 3.085,76
21	1	1.1	EDMILSON FELIPE SALGUEIRO FARIA	250.260.998-40	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 2.820,69
22	1	1.1	EDNA APARECIDA DUARTE DE ALMEIDA	116.089.498-18	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 2.004,34
23	1	1.1	ELIZABETE APARECIDA DE ARAUJO	294.877.868-99	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.305,12
24	1	1.1	EMANUELA PERCILIANA LEITE FARIA	384.118.778-17	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.467,04
25	1	1.1	FABIANA TAVARES DE ALMEIDA	292.327.348-69	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.921,02
26	1	1.1	FATIMA MARIA MOREIRA	053.343.038-04	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.195,64
27	1	1.1	FELIPE TADEU CARDOZO DA COSTA	424.377.598-24	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.195,64
28	1	1.1	FERNANDA APARECIDA TAVARES SOARES	355.389.358-33	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.195,04
29	1	1.1	FERNANDO ARAUJO	353.011.538-03	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.195,64
30	1	1.1	FRANCISCA PEIXOTO	257.314.753-34	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.195,64
31	1	1.1	GESSILDA ANDRADE GUIMARAES	047.084.328-44	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.305,12
32	1	1.1	GILMARA APARECIDA DA SILVA LACERDA	359.433.418-03	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.305,12
33	1	1.1	IZABEL CRISTINA DA SILVA	372.887.918-58	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.228,44
34	1	1.1	JAKELINE APARECIDA DA SILVA	385.032.138-00	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.195,64
35	1	1.1	JANE EMILIA DIAS	320.089.438-52	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.467,04
36	1	1.1	JOAO BATISTA DOS SANTOS BARROS	260.169.918-30	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 2.406,87
37	1	1.1	JOSE ALBERTO DA SILVA CAMARA	128.995.478-01	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.571,66
38	1	1.1	JOSICLEIDE JANUARIO DE ARAUJO	117.827.528-03	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.195,64
39	1	1.1	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA CORREA	362.789.328-06	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.467,04
40	1	1.1	KELEM REGINA DA SILVA	114.397.808-03	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 2.162,67
41	1	1.1	LEILA APARECIDA DE MORAES	308.860.758-82	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$ 1.954,55

42	1	1.1	LETICIA DA SILVA LOUZADA	384.047.268-76	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	2.820,69
43	1	1.1	LUCINEIA APARECIDA DE CAMPOS PINTO	338.857.938-57	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.305,12
44	1	1.1	LUIZ TIAGO MORAES ARRUDA	313.516.138-20	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	2.775,30
45	1	1.1	MAGNA APARECIDA MACHADO	264.955.058-92	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.311,34
46	1	1.1	MARIA APARECIDA CRISPIM	087.567.668-58	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.749,06
47	1	1.1	MARIA BEATRIZ DE ARAUJO	282.788.558-11	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.921,02
48	1	1.1	MARIA CECILIA DUARTE VIANA	383.604.888-43	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	2.820,69
49	1	1.1	MARIA DE FATIMA GOMES IZIDIO	046.968.018-02	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.195,64
50	1	1.1	MAYARA DOS SANTOS LOPES	487.431.098-29	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.305,12
51	1	1.1	MAYARA MAGNA DA SILVA CAMILO MOREIRA	399.724.748-01	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.228,44
52	1	1.1	MIRIAN GUERREIRO SOARES	311.686.268-03	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.467,04
53	1	1.1	ODILON CARNEIRO GUIMARAES	788.480.168-04	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.195,64
54	1	1.1	RENATA CRISTINA GUEDES ALVES	199.126.388-08	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.195,64
55	1	1.1	RONILDA APARECIDA DE FARIA DA SILVA	350.712.198-08	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.195,64
56	1	1.1	ROSANA HELENA DE OLIVEIRA PRADO	089.437.508-38	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.305,12
57	1	1.1	ROSEANE ALVES DE OLIVEIRA	114.397.838-29	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.954,55
58	1	1.1	ROSELI DE OLIVEIRA	280.049.688-64	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.513,04
59	1	1.1	SANDRA TAVARES NASCIMENTO SILVA	290.636.898-96	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.467,04
60	1	1.1	SANDRA TOMAZ DE AQUINO GOMES DA SILVA	336.602.898-09	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.467,04
61	1	1.1	SHIRLEY NARCISO CORREA SILVA	329.799.338-30	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.596,11
62	1	1.1	SILVIA HELENA MEDEIROS	162.771.648-30	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.921,02
63	1	1.1	SILVIO HENRIQUE DA SILVA	299.377.408-51	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.195,64
64	1	1.1	SUZANE NASCIMENTO DA SILVA	412.752.208-94	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.305,12
65	1	1.1	TATIANE DE FREITAS	058.632.587-56	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	3.730,35
66	1	1.1	TEREZINHA DE FATIMA SILVA	116.089.548-11	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.735,30
67	1	1.1	VALERIA ELIANA JUNQUEIRA	373.811.978-71	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.228,44
68	1	1.1	VANDA APARECIDA BERNARDES	021.336.087-02	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	2.005,19
69	1	1.1	VANIA PAULA DE MORAES	344.902.248-26	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	3.198,94
70	1	1.1	VIVIANI DA PALMA COSTA BIASUZ	284.821.168-78	Pagamento Sálario Agosto/19	HOLERITE	Pago	TED	12/09/2019	R\$	1.728,64
TOTAL PAGAMENTO SÁLARIO										R\$	120.539,46

71	1	1.2	Carlos Henrique Silva 11655963775	29.283.514/0001-83	Prestação de Serviços de Condução de Veículos de Emergencia Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	26	04/09/2019	TED	12/09/2019	R\$	2.143,33
72	1	1.2	Carlos Rafael Silva Moraes 27184726855	29.260.349/0001-44	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	23	05/09/2019	TED	12/09/2019	R\$	3.290,00
73	1	1.2	Cosme de Oliveira Tavares 03619194840	31.228.051/0001-94	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	13	05/09/2019	TED	12/09/2019	R\$	2.263,00
74	1	1.2	Diego Faria Dias 23038032840	29.276.469/0001-30	Prestação de Serviços de Condutor Socorrista Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	26	06/09/2019	TED	12/09/2019	R\$	2.622,00
75	1	1.2	Eduardo Antônio da Palma Costa 16277170805	29.358.787/0001-40	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	24	05/09/2019	TED	12/09/2019	R\$	2.443,00
76	1	1.2	Fábio Barbosa de Oliveira 36087633847	29.270.858/0001-58	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	24	04/09/2019	TED	12/09/2019	R\$	3.214,70
77	1	1.2	Francisco Luiz de Machado 94472599791	30.097.791/0001-80	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	20	05/09/2019	DOC	12/09/2019	R\$	2.143,00
78	1	1.2	Jeremias Marques Correa 126255568803	29.274.435/0001-06	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	22	05/09/2019	TED	12/09/2019	R\$	2.143,00
79	1	1.2	Juliano Gonçalves Alvez	06.646.464/0001-56	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	22	05/09/2019	TED	12/09/2019	R\$	2.143,00

80	1	1.2	Marco Antônio Guimarães Carvalho 10697541886	29.265.752/0001-66	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	22	05/09/2019	TED	12/09/2019	R\$	3.290,00
81	1	1.2	Marco Antônio Lopes 07735066759	19.766.606/0001-60	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	71	05/09/2019	DOC	12/09/2019	R\$	2.143,00
82	1	1.2	Rafael Roberto de Campos 38201362829	31.813.296/0001-93	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	24	05/09/2019	DOC	12/09/2019	R\$	4.346,00
83	1	1.2	Rosemar de Oliveira Afonso 11309429880	29.390.154/0001-19	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	22	05/09/2019	TED	12/09/2019	R\$	3.290,00
84	1	1.2	Silvio Santos Garcez 25567523866	31.845.841/0001-23	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	12	05/09/2019	TED	12/09/2019	R\$	2.323,00
85	1	1.2	Valdemar Araujo Silva da Rosa 26048458819	31.795.343/0001-13	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	12	04/09/2019	TED	12/09/2019	R\$	2.323,00
Serviços de Motorista											R\$	40.120,03
86	1	1.2	Aline Borges Alves de Moraes - ME	08.531.984/0001-49	Prestação de Serviços de Médicos Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	11	01/10/2019	TED	01/10/2019	R\$	40.950,00
87	1	1.3	BRUCELUCCI Atendimento Multidisciplinares em Saúde Ltda.	29.797.803/0001-09	Prestação de Serviços de Fisioterapia, Nutrição e Fonoaudiologia - Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	24	04/09/2019	TED	13/09/2019	R\$	7.789,80
88	1	1.3	Calvo Coml. Imp. E Exp.Ltda.	00.640.071/0001-59	Cesta Básica 31 Agosto de 2019 Ref. 01 a	Nota Fiscal	1.797.601	20/08/2019	BOL	16/09/2019	R\$	23.100,00
89	1	1.3	Clinica Queluz Fono Ltda	30.002.221/0001-60	Prestação de Serviços de Fonodologia Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	15	04/09/2019	TED	13/09/2019	R\$	2.000,00
90	1	1.3	CONTROL ID	08.238.299/0001-29	Relógio de Ponto 31 Agosto de 2019 Ref. 01 a	Nota Fiscal	201541	12/08/2019	BOL	10/09/2019	R\$	322,03
91	1	1.3	CONTROL ID	08.238.299/0001-29	Relógio de Ponto 31 Agosto de 2019 Ref. 01 a	Nota Fiscal	201543	12/08/2019	BOL	10/09/2019	R\$	322,03
92	1	1.3	CONTROL ID	08.238.299/0001-29	Relógio de Ponto 31 Agosto de 2019 Ref. 01 a	Nota Fiscal	201537	12/08/2019	BOL	10/09/2019	R\$	322,03
93	1	1.3	CONTROL ID	08.238.299/0001-29	Relógio de Ponto 31 Agosto de 2019 Ref. 01 a	Nota Fiscal	201535	12/08/2019	BOL	10/09/2019	R\$	322,93
94	1	1.3	CONTROL ID	08.238.299/0001-29	Relógio de Ponto 31 Agosto de 2019 Ref. 01 a	Nota Fiscal	200115	02/08/2019	BOL	30/08/2019	R\$	324,01
95	1	1.3	Cruz Cordis Sociedade Simples Ltda.	04.889.463/0001-07	Prestação de Serviços de Médicos de Regime de Plantão Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	415	01/10/2019	TED	02/10/2019	R\$	74.400,00
96	1	1.3	Fund. Desenvolvimento e Apoio a Crianças Especiais - FUNDACE	07.177.588/0001-00	Prestação de Serviços de Ultrassonografia Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	37	02/09/2019	TED	16/09/2019	R\$	4.000,00
97	1	1.3	HM Sistemas Ltda. ME	09.105.739/0001-32	Prestação de Serviços de Atualização Tecnologia em Gestão Hospitalar Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	5	06/09/2019	BOL	16/09/2019	R\$	800,00
98	1	1.3	Juliana Maria Figueiredo Silva	30.154.523/0001/53	Prestação de Serviços de Fisioterapia Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	19	04/09/2019	TED	13/09/2019	R\$	3.290,00
99	1	1.3	LRM Serviços de Limpeza, Recepção e Manutenção Eireli	33.746.535/0001-65	Prestação de Serviços de Manutenção a 31 Agosto de 2019 Ref. 01	Nota Fiscal	10	25/09/2019	TED	26/09/2019	R\$	7.300,00
100	1	1.3	MedCare Serviços e Apoio Hospitalar Ltda - ME	22.938.792/0001-82	Prestação de Serviços de Psiquiatria Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	123	17/09/2019	TED	01/10/2019	R\$	3.000,00
101	1	1.3	Policlinica Dr.Falcão Ltda.	05.763.418/0001-74	Prestação de Serviços de Diretoria Técnica Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	59	28/08/2019	TED	13/09/2019	R\$	3.000,00
102	1	1.3	Policlinica Dr.Falcão Ltda.	05.763.418/0001-74	Prestação de Serviços de Médico Auditor Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	60	28/08/2019	TED	13/09/2019	R\$	3.000,00
103	1	1.3	Porto Serviços Medicos Ltda - EPP	19.095.351/0001-51	Prestação de Serviços de Ambulatório de Ortopedia Ref. 01 a 31 Agosto de 2019	Nota Fiscal	470	25/09/2019	TED	01/10/2019	R\$	3.000,00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

Período de Referência

12.043.445/0002-19

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACÃO 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	Sector
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

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: **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 12/09/2019 às 10:59:39 via bankline.****Autenticação:**

E97379C2462EEFE0BCC2BB87BAE531F88F2567B1

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.



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 DOS SANTOS**
CPF: **304.353.568-52**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00060000765-4**
Valor da TED: **R\$ 1.305,12**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:37:23 via bankline.****Autenticação:**

993DEE2AA6BD6FEC50FB4B6FEAD9C14434B8615E

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	AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE	

Código	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	Depto	Sector
127.071.392-48	30435356852	TEC IMOB ORTOPEDICA	05	

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

DATA:

Assinatura:

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

Período de Retenção

12.043.445/0002-19

AGOSTO/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	Selot
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
		SALARIO LIQUIDO:		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 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: **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 12/09/2019 às 11:01:13 via bankline.****Autenticação:**

65EC9C7BBB76BF31F126983C87A657E6327F5732

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

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

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

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		50,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-131,56
		TOTAL:	1.544,60	-131,56
		SALARIO LIQUIDO:		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:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ALINE CRISTINA FERNADES BIONDI**
CPF: **393.701.338-52**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000190376-4**
Valor da TED: **R\$ 1.513,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:02:36 via bankline.****Autenticação:**

3A733391E6836F48AC9D389FF2AB717E6EA8B549

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.



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 DOS SANTOS CENDRETTE**
 CPF: **304.990.058-05**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000190681-0**
 Valor da TED: **R\$ 1.571,66**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:28:23 via bankline.

Autenticação:

5302F1128BF914DF7CB5640AE694658E1EA1DFE0

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				AGOSTO/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.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Sector
204.155.013-20	30499005805	RECEPCIONISTA	08	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		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:		



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\$ 1.261,24**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:38:43 via bankline.

Autenticação:

E6E95DDA1F88E2ED5A4983ABD438E2030F8B0B23

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			AGOSTO/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: **00060803146-8**
 Valor da TED: **R\$ 1.886,14**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:03:30 via bankline.

Autenticação:

7422CA9496821D13A31902D5ECF1461CEBB1AC23

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		AGOSTO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	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		385,92	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		92,16	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-186,54
		TOTAL:	2.072,68	-186,54
		SALARIO LIQUIDO:		1.886,14
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.072,68	1.886,14	2.072,68	165,81
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA 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: **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 12/09/2019 às 11:29:12 via bankline.

Autenticação:

50750D941819BFB6E87312E346C9240F466E4762

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				AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000008	ANA LUCIA DE CARVALHO GUIMARAES	23.901.856-4	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Selo
124.444.685-99	13419333854	RECEPCIONISTA	08	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
TOTAL:			1.299,60	-103,96
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:		



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: **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 12/09/2019 às 11:46:59 via bankline.

Autenticação:

24D8791355B351B48B9AD76650655020553890EF

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./G.P.F.				Período de Retenção	
12.043.445/0002-19				AGOSTO/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	426.259.898-58	AUX.SAUDE BUCAL	06		
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto	
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00		
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60		
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48	
TOTAL:			1.418,60	-113,48	
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.305,12	
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 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 12/09/2019 às 11:04:31 via bankline.

Autenticação:

904B6E9678795A6C56B484DE0610DFECA60AF479

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 Referência	
12.043.445/0002-19			AGOSTO/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.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
127.222.782-37	29725546806	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
SALARIO LIQUIDO:				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: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00001002202-9**
Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:05:29 via bankline.

Autenticação:

9EFCAC764C00F43694853F9E2C7CCA22ED50992C

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			AGOSTO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO 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.	G.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Sector
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 LIQUIDO:				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 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: **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 12/09/2019 às 11:48:07 via bankline.

Autenticação:

B3062C6BB1908B0D2821EB2F53D07A9F5088CCA9

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			AGOSTO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000063	CAROLINE LUIZ TEIXEIRA CUNHA	48.391.811-8	17/06/2019	3
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Selo
207.096.269-45	40877844879	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
SALARIO LIQUIDO:				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 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: **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 12/09/2019 às 11:49:20 via bankline.

Autenticação:

476680F1C0510F01C93A843E21A87E67BA6896C3

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			AGOSTO/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	Depto	Selo
127,446,022-66	29056141880	GERENTE DE PROJETOS	10	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.000,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCANTADO NO MES	11,00		-351,95
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-72,35
		TOTAL:	3.199,60	-424,30
		SALARIO LIQUIDO:		2.775,30
Salário 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
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: **BIANCA PAULINO CAMARA DA ROCHA**
 CPF: **431.664.068-24**
 Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A**
 Agência: **0409 QUELUZ**
 Conta corrente: **00000002639-5**
 Valor do DOC: **R\$ 1.195,64**
 Finalidade: **11 - DOC para poupança**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:35:56 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

35603D247C4409E09F102FCE5236A7E9B538830F

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 Retenção	
12.043.445/0002-19			AGOSTO/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	43166406824	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
<u>SALARIO LIQUIDO:</u>				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: **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\$ 1.467,04**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:06:27 via bankline.

Autenticação:

5B8D1E9C99332CC067B07D30FBC7A884AAA77AAD

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			AGOSTO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000014	CRISTINA MARIANO FELIPE	40.862.127-8	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
203.846.771-63	35168799809	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
TOTAL:			1.594,60	-127,56
SALARIO LIQUIDO:				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 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: **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 12/09/2019 às 11:07:12 via bankline.

Autenticação:

A684A9527B30943922B31100E690117190681ECC

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				AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000015	DAJANY ALMEIDA NASCIMENTO	30.588.161-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
127.610.492-43	29728939809	ENFERMEIRO (A)	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		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 LIQUIDO:				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\$ 1.228,24**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:50:40 via bankline.

Autenticação:

D3EB3EA0AEB9CB832602FF78B848F20199F9EB0C

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				AGOSTO/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	Depto	Setor	
206.698.939-21	37206477810	AUX SERVICOS GERAIS	10		
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto	
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00		
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80		
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60		
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96	
TOTAL:			1.332,40	-103,96	
SALÁRIO LIQUIDO:				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:			



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: **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 12/09/2019 às 11:51:29 via bankline.

Autenticação:

DA29B85BBF2CA4B47F120595BB1AE32F378F3C88

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 Reterêndia
12,043,445/0002-19				AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000016	DANIELLE GONCALVES REIS	34.401.819-2	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
209,083,714-83	27085638826	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
SALARIO LIQUIDO:				2.775,30
Salário 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
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: **DEBORA MARTINS GUERREIRO**
 CPF: **356.109.448-13**
 Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA**
 Agência: **0300 CRUZEIRO**
 Conta corrente: **0000035411-5**
 Valor do DOC: **R\$ 1.305,12**
 Finalidade: **11 - DOC para poupança**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:52:40 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

8C3498C471DF20319E15ACB33C63489386782302

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.

REGIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./G.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			AGOSTO/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
161.231.372-55	35610944813	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
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: **EDMILSON FELIPE SALGUEIRO**
 CPF: **250.260.998-40**
 Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
 Agência: **0409 QUELUZ**
 Conta corrente: **00001000460-8**
 Valor da TED: **R\$ 2.820,69**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:08:41 via bankline.

Autenticação:

0048ADD63FB211647232E7F46EFA60115B4A7802

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
12.043.445/0002-19		AGOSTO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000019	EDMILSON FELIPE DE FARJA	27.826.384-7	17/06/2019	0
F.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Selo
126.868.149-35	25026099840	ENFERMEIRO (A)	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-358,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-80,36
		TOTAL:	3.259,60	-438,91
		SALARIO LIQUIDO:		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 IMPORTANCIA LIQUIDA 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 12/09/2019 às 12:41:12h via bankline, CTRL 201099405.

Autenticação:

760EFA4ABEBBD3DF0E78BD7581D26DC31B65B6B2

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				AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000018	DEBORA TEODORA DA SILVA	34.828.167-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Selar
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
		SALARIO LIQUIDO:		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:		



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **EDNA APARECIDA DUARTE**
CPF: **116.089.498-18**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000001704-6**
Valor da TED: **R\$ 2.004,34**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:09:36 via bankline.

Autenticação:

C90B2E75E401A9F2AE24B1FFC712629A0DFB7AE1

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			AGOSTO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000020	EDNA APARECIDA DUARTE DE ALMEIDA	22.510.816-1	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
127.129.832-56	11608949818	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		116,67	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		50,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-199,03
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-8,14
TOTAL:			2.211,51	-207,17
SALARIO LIQUIDO:				2.004,34
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.211,51	2.012,48	2.211,51	176,92
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA 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: **ELIZABETE APARECIDA DE ARAUJO**
 CPF: **294.877.868-99**
 Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A**
 Agência: **0409 QUELUZ**
 Conta corrente: **00000003458-4**
 Valor do DOC: **R\$ 1.305,12**
 Finalidade: **11 - DOC para poupança**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:54:16 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

FA6599149387900896CD46FFF7BFED8FABEAF20C

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				AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000074	ELIZABETE APARECIDA ARAUJO DA SILVA	32.992.130-7	01/08/2019	2
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Sector
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 DESCANTADO NO MES	8,00		-113,48
TOTAL:			1.418,60	-113,48
SALÁRIO 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 IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		



ItaúEmpresas

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **EMANUELA PERCILIANA LEITE**
 CPF: **384.118.778-17**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000039836-5**
 Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:10:30 via bankline.

Autenticação:

B7AC7AFED19BCD60695A6EBDD783EA8BAEE827AE

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 Retenção	
12.043.445/0002-19			AGOSTO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp,IR
0000022	EMANUELA PERCILIANA LEITE FARIA	44.875.233-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Sector
160.094.358-55	38411877817	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALARIO LIQUIDO:		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
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: 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 12/09/2019 às 11:11:23 via bankline.

Autenticação:

CEEE24C2ACFD98AF04D96A56A212AA027660F596

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		AGOSTO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000023	FABIANA TAVARES DE ALMEIDA	41.972.275-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
203.846.804-74	29232734869	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1,395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		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
		SALARIO LIQUIDO:		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
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: 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 12/09/2019 às 11:55:14 via bankline.

Autenticação:

A4AF2CAC5DFB351FE2C6D35369F8E51F267C5785

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 Referência		
12.043.445/0002-19		AGOSTO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO 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	Depto	Sector
120.093.882-77	05334303804	COZINHEIRO (A)	10	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
TOTAL:			1.299,60	-103,96
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.195,64
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
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: 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 12/09/2019 às 11:56:12 via bankline.

Autenticação:

0AE41BEFCDBDE962A8ACDFF2C477C7DE701BD9DE

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		AGOSTO/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	Depto	Setor
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
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: **FERNANDA APARECIDA TAVARES**
 CPF: **355.389.358-33**
 Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A**
 Agência: **0409 QUELUZ**
 Conta corrente: **00001000852-2**
 Valor do DOC: **R\$ 1.195,64**
 Finalidade: **11 - DOC para poupança**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:57:12 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

49A49B849A7571286892DEDEB20176D4FEEDA5E1

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			AGOSTO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO 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	35538935833	RECEPCIONISTA	08	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
TOTAL:			1.299,60	-103,96
SALÁRIO 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:		



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: 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 12/09/2019 às 11:58:18 via bankline.

Autenticação:

826B088EFE575C9FB4F3BF97C93B1CD2F56FC5DB

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		AGOSTO/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	Setor
162.925.648-36	353.011.538-03	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:		



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: **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 12/09/2019 às 11:59:16 via bankline.

Autenticação:

CD2875272BFCD132E8AE51B04BB2BE0839576B57

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			AGOSTO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000027	FRANCISCA PEIXOTO	54.636.998-2	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
124.212.453-56	257.314.753-34	AUX SERVICOS GERAIS	10	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
TOTAL:			1.299,60	-103,96
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.195,64
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: **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 12/09/2019 às 11:12:13 via bankline.

Autenticação:

97583BDCF27142D5E6E9235D744470B6741B98CB

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 Referência
12.043.445/0002-19				AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000029	GESILDA ANDRADE GUIMARAES	14.260.329-6	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
170.279.382-84	04708432844	AUX ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
TOTAL:			1.418,60	-113,48
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.305,12
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

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

P.I.S.	G.P.F.	Cargo / Função	Deplo	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

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:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **GILMARA AP. DA SILVA**
CPF: **359.433.418-03**
Instituição
financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039322-3**
Valor da TED: **R\$ 1.305,12**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:00:40 via bankline.****Autenticação:**

97C23B2E914431B8159403A436CC9E3F8807D9A5

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./G.P.F.

Período de Referência

12.043.445/0002-19

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREJNAMENTO EM SAUDE

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000030	IZABEL CRISTINA DA SILVA	35.531.641-9	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Selo
163.098.539-38	37288791858	AUX LABORATORIO	02	

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

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: **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\$ 1.228,44**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:01:49 via bankline.****Autenticação:**

CB945DB019C55729D2153D97AA0A6918C52B285B

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	AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	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	38503213800	AUX SERVICOS GERAIS	10	

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



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: **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\$ 1.195,64**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:02:45 via bankline.****Autenticação:**

2891B4525B50B2944D62B8027BF505E7F3E11DC9

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. 12.043.445/0002-19	Período de Referência AGOSTO/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	Deplo	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
		SALARIO LIQUIDO:		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: **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 12/09/2019 às 11:13:14 via bankline.

Autenticação:

F4E8145960E9F4001277C2F9A18532070FAFB666

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	AGOSTO/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.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
125.991.542-53	26016991830	TECNICO LABORATORIO	02	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
015	GRATIFICAÇÃO		500,00	
071	INSS DESCANTADO NO MES	9,00		-251,96
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-40,77
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-100,00
		TOTAL:	2.799,60	-392,73
			SÁLARIO LÍQUIDO:	2.406,87

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.100,00 /M	2.799,60	2.447,64	2.799,60	223,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **JOAO BATISTA DO SANTOS**
CPF: **260.169.918-30**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000100739-4**
Valor da TED: **R\$ 2.406,87**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:04:52 via bankline.****Autenticação:**

D8AADE4D07597674A77BD7F84CBB0326DF034532

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	AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000033	JOSE ALBERTO DA SILVA CAMARA	22.100.506-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
201.207.529-77	12899547801	RECEPCIONISTA	08	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		329,68	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		79,04	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-136,66
		TOTAL:	1.708,32	-136,66
			SALARIO LIQUIDO:	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: **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 12/09/2019 às 12:05:57 via bankline.****Autenticação:**

5B5C9CAD4712D86C8B042D3A3203171C19D84E2F

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	AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000034	JOSICLEIDE JANUARIO DE ARAUJO	24.446.431-5	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
162.217.339-02	11782752803	COZINHEIRO (A)	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1,100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
			SALÁRIO LÍQUIDO:	1.195,64

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1,100,00 /M	1,299,60	1,195,64	1,299,60	103,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

**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 12/09/2019 às 12:03:58 via bankline. Será enviado hoje.****Autenticação:**

7954F6AEE907A8D8657BD80AD12849A4C8D73FE2

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

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

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

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALARIO LIQUIDO:		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: **JULIANA AP. DE OLIVEIRA**
CPF: **362.789.328-06**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000110406-3**
Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:14:11 via bankline.****Autenticação:**

81A188D3B956A7DA31B8D229F24CB214D6E1E61E

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	AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

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

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2,200,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-215,96
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-20,97
TOTAL:			2.399,60	-236,93
SALÁRIO LÍQUIDO:				2.162,67

Salário 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:



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: **KELEN REGINA DA SILVA**
CPF: **114.397.808-03**
Instituição
financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000037244-0**
Valor do DOC: **R\$ 2.162,67**
Finalidade: **11 - DOC para poupança**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:07:08 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

B548740FB0C10066A57429A184E69D85FAA1125D

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.

Periodo de Referência

12.043.445/0002-19

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000066	LEILA APARECIDA DE MORAES	42.396.937-7	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
203.846.773-33	30886075882	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		107,52	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-193,71
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,10
		TOTAL:	2.152,36	-197,81
		SALARIO LIQUIDO:		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 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: **LEILA AP. DE MARAES**
CPF: **308.860.758-82**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **3191 METRO CONCEICAO**
Conta corrente: **00000008128-0**
Valor da TED: **R\$ 1.954,55**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:15:01 via bankline.****Autenticação:**

D079E642F68D81EB5CD92D3D54C2A4D91926DDD9

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

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE

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	Sector
207.096.278-79	38404726876	ENFERMEIRO (A)	01	

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **LETICIA DA SILVA LOUSADA**
CPF: **384.047.268-76**
Instituição
financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000609309-4**
Valor da TED: **R\$ 2.820,69**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:16:00 via bankline.****Autenticação:**

ECCFE509ED107967E2C8DB23E2796CFA0355DD08

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 Retenção
12,043,445/0002-19	AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp,IR
0000038	LUCINEIA APARECIDA DE CAMPOS PINTO	46.810,276-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
130,158,122-37	33885793857	AUXILIAR FARMACIA	03	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1,219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
			SALÁRIO LÍQUIDO:	1.305,12

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

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



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
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: **LUCINEIA AP DE CAMPOS PINTO**
CPF: **338.857.938-57**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00001000811-5**
Valor do DOC: **R\$ 1.305,12**
Finalidade: **11 - DOC para poupança****Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:09:36 via bankline. Será enviado hoje.****Autenticação:**

437C189377B7E1C9109B9A9F7EEE4F75A1452C4B

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

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000039	LUIZ TIAGO MORAES ARRUDA	30,379,541-4	17/06/2019	0
P.I.S.	G.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 DESCOTADO NO MES	11,00		-351,95
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-72,35
		TOTAL:	3.199,60	-424,30
			SALÁRIO LÍQUIDO:	2.775,30

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



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: **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 12/09/2019 às 12:08:19 via bankline.****Autenticação:**

025FEE364F8F30092EA17BAFD76D06EA48364399

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

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000040	MAGNA APARECIDA MACHADO	23.448.389-1	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
125.415.230-94	26495505892	RECEPCIONISTA	08	

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

Salario 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 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\$ 1.311,34**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:15:12 via bankline.****Autenticação:**

85DC234CD84068622ED9D502A358D8D5252702F5

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	AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

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

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		365,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		87,36	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		50,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-172,98
		TOTAL:	1.922,04	-172,98
			SALÁRIO LÍQUIDO:	1.749,06

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.922,04	1.749,06	1.922,04	153,76

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 AP. CRISPIM**
CPF: **087.567.668-58**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000111181-7**
Valor da TED: **R\$ 1.749,06**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:16:43 via bankline.

Autenticação:

6DFBF6FAA22168AEACB67230B02E3E809C8931D3

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	AGOSTO/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.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
126,555,342-30	28278855811	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod. Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001 SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012 INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101 ADICIONAL NOTURNO		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 LIQUIDO:			1.921,02

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1,395,00 /M	2,112,52	1,922,40	2,112,52	169,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

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

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **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 12/09/2019 às 11:17:41 via bankline.**Autenticação:**

5E8732BB9A37709A8CC6E2C029CC4062B6CEEC82

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./G.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	AGOSTO/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	Deplo	Setor
164.242.297-53	38360488843	ENFERMEIRO (A)	01	

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **MARIA CECILIA DUARTE**
CPF: **383.604.888-43**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00060000529-8**
Valor da TED: **R\$ 2.820,69**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:18:25 via bankline.****Autenticação:**

5F47E8AC4C67DE2D8EAC871D586A88E9B5D58BB6

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

Período de Referência

12.043.445/0002-19

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp./R
0000044	MARJA DE FATJMA GOMES ISIDIO	16.374.579-1	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Selo
170.083.045-15	04696801802	RECEPCIONISTA	08	

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



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 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 12/09/2019 às 12:14:07 via bankline.****Autenticação:**

6F4CC6309E72325A5437B33C0BD6997147CBA0FC

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	AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO 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	Depto	Setor
236.650.240-52	487.431.098-29	AUX.SAUDE BUCAL	06	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1,219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DOC C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**

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

Dados do DOC:

Nome do favorecido: **MAYARA DOS SANTOS LOPES**
CPF: **487.431.098-29**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000001894-5**
Valor do DOC: **R\$ 1.305,12**
Finalidade: **11 - DOC para poupança**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:12:31 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

6F08731D26C1ACE642D21F83D899AD099DF089E8

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

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp,IR
0000045	MAYARA MAGNA DA SILVA CAMILO MOREIRA	45.802.127-1	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Selo
163,954,078-81	39972474801	AUX SERVICOS GERAIS	10	

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
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: **MAIARA MAGNA DA SILVA**
CPF: **399.724.748-01**
Instituição
financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000190747-6**
Valor do DOC: **R\$ 1.228,44**
Finalidade: **11 - DOC para poupança**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:10:52 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

699FA0CFA6FD9850C5A3434A2CD16CB5CE888130

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

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREJNAMENTO EM SAUDE

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

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

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

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: **MIRIAN GUERREIRO SOARES**
CPF: **311.686.268-03**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000105417-1**
Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:19:10 via bankline.****Autenticação:**

C7A37DAFA91BF1837620B5D7B254FF6E478B43C5

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.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./G.P.F.	Período de Referência
12.043.445/0002-19	AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE	

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

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
106.935.922-89	788.480.168-04	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:

**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 12/09/2019 às 12:16:18 via bankline.

Autenticação:

4C1D9858018581FD18DEAD09A52A916D4786B78F

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

AGOSTO/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
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Selo
128.703.422-27	19912638808	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
		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:



30
horas

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

Identificação no extrato: DOC INT 189436

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 / CNPJ: **00019912638808**

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

Agência: **0300 CRUZEIRO**

Conta corrente: **00000005488-0**

Valor do DOC: **R\$ 1.195,64**

Finalidade: **11-DOC PARA POUPANCA**

DOC solicitado em 12/09/2019 às 12:17:22 via bankline.

Autenticação:

435CC049ED746FC0B7641EB51540B7F5CB897E0F

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

Período de Referência

12.043.445/0002-19

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREJNAMENTO EM SAUDE

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000050	RONILDA APARECIDA DE FARIA DA SILVA	37.128.585-2	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Selar
165.339.694-72	35071219808	COPEIRA	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
			SALÁRIO LIQUIDO:	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: **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 12/09/2019 às 12:18:44 via bankline.****Autenticação:**

1D1EA477E7397C72292CAFC5A6ED8EE979A45F56

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

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000051	ROSANA HELENA DE OLIVEIRA PRADO	15.373.965-4	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Selo
170.311.214-91	08943750838	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 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 IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DOC C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados do DOC:**Nome do favorecido: **ROSANA HELENA DE OLIVEIRA**
CPF: **089.437.508-38**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **0000005568-1**
Valor do DOC: **R\$ 1.305,12**
Finalidade: **11 - DOC para poupança****Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:21:07 via bankline. Será enviado hoje.****Autenticação:**

9408091EF62075F6BA9413C70F7B75D706F73A7E

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	AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp. IR
0000052	ROSEANE ALVES DE OLIVEIRA	26.146.960-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
170.440.958-69	11439783829	TEC ENFERMAGEM	01	

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ROSEANE ALVES DE OLIVEIRA**
CPF: **114.397.838-29**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000039338-0**
Valor da TED: **R\$ 1.954,55**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:20:00 via bankline.****Autenticação:**

BB38BC650CA0A9859CFBE4E65627CC8C71027BF8

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	AGOSTO/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	Depto	Sator
165,712,516-56	28004968864	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		50,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-131,56
		TOTAL:	1.644,60	-131,56
			SALÁRIO LIQUIDO:	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: **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\$ 1.513,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:20:44 via bankline.

Autenticação:A19CB41859ED0D892B2EDEC01726B0756DC73DF9

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

Codigo 0000054	Nome do Empregado SANDRA TAVARES NASCIMENTO SILVA	Identidade 28.716.706-9	Admissão 17/06/2019	Dp.JR 0
P.I.S. 207.096.272-32	C.P.F. 29063689896	Cargo / Função TEC ENFERMAGEM		Depto. Setor 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
		SALARIO LIQUIDO:		1.467,04

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **SANDRA TAVARES NASCIMENTO**
CPF: **290.636.898-96**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000018093-1**
Valor da TED: **R\$ 1.467,04**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:21:31 via bankline.****Autenticação:**

9F481125E3A2074CC14EF58795AFA86DDB645B80

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	AGOSTO/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.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
165,713,146-90	33660289809	TEC ENFERMAGEM	01	

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



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 12/09/2019 às 11:22:16 via bankline.****Autenticação:**

C7D84FFEF82B781E30E4040DA9670E335E5D536D

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	AGOSTO/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.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.717.666-64	329.799.338-30	TEG ENFERMAGEM	01	

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: _____ Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **SHIRLEI NARCISO CORREA**
CPF: **329.799.338-30**
Instituição
financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00001000872-7**
Valor da TED: **R\$ 1.596,11**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:23:06 via bankline.****Autenticação:**

3025682EEA9F6907E6ABF55554549D0DDC3591BD

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

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Código	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 DESCANTADO NO MES	9,00		-190,12
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-1,38
		TOTAL:	2.112,52	-191,50
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.921,02
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF*	Base do FGTS	Deposito FGTS
1,395,00 /M	2,112,52	1,922,40	2,112,52	169,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:

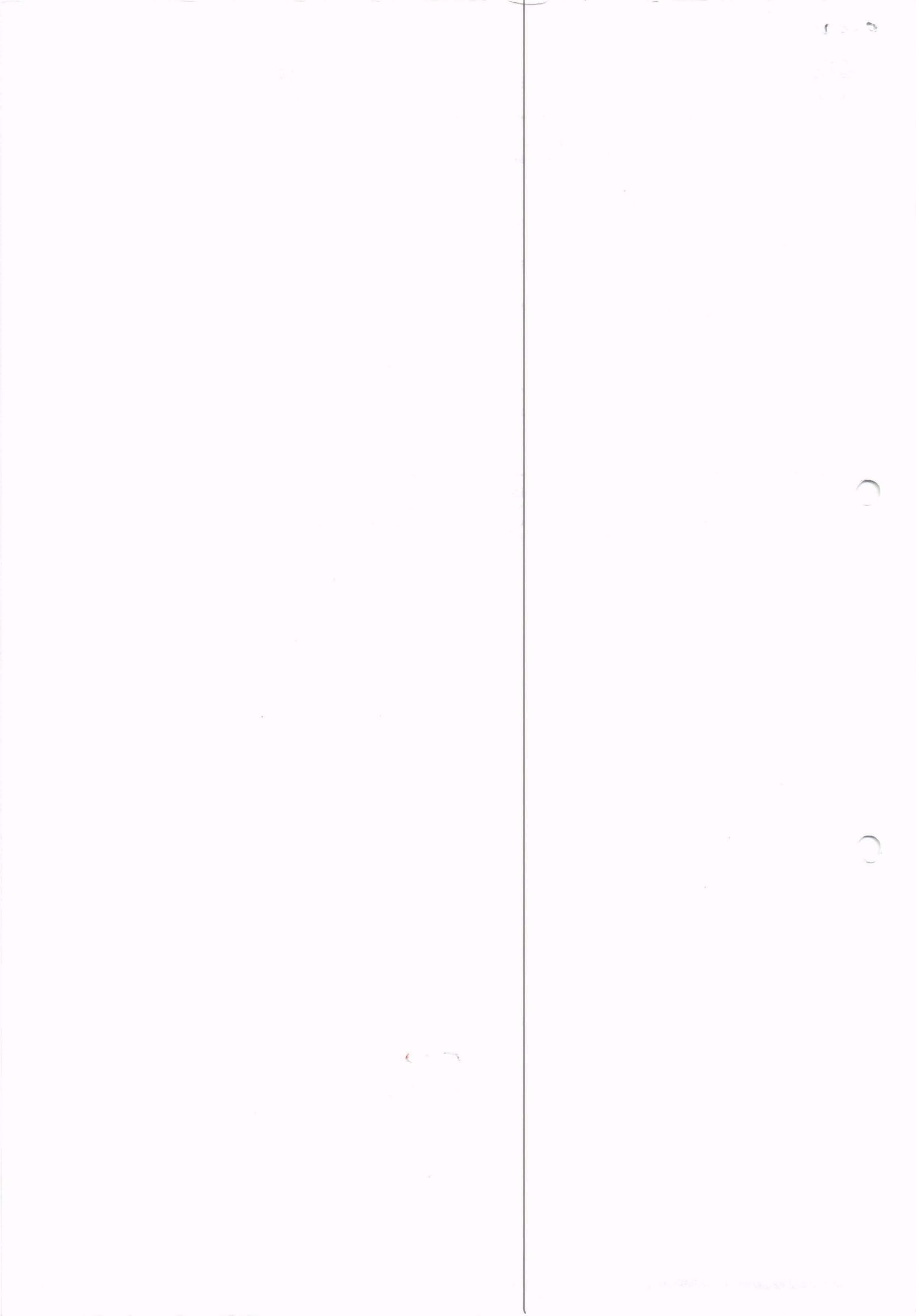


ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **SILVIA HELENA MEDEIROS**
CPF: **162.771.648-30**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000005367-0**
Valor da TED: **R\$ 1.921,02**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:23:50 via bankline.****Autenticação:**

1DFEDDD40DD708D88E1952E2ED70E3E5CC05A584

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

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000058	SILVIO HENRIQUE DA SILVA	26.532.582-5	17/06/2019	0

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Selo
206.698.918-80	29937740851	AUX ALMOXARIFADO	03	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARJO 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
			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: **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 12/09/2019 às 12:22:17 via bankline.

Autenticação:

9B7361EF0C038EC7C2326B94994393076E1902B5

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

AGOSTO/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	Depto	Sector
165.342.132-90	41275220894	AUX.SAUDE BUCAL	06	

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
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: **SUZANE NASCIMENTO DA SILVA**
CPF: **412.752.208-94**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00001000090-4**
Valor do DOC: **R\$ 1.305,12**
Finalidade: **11 - DOC para poupança****Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:29:30 via bankline. Será enviado hoje.****Autenticação:**

2F9AD4B0ED5E8BB45C2D65A615DE0AC2FE52EDB9

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	AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

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

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

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

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



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: **TATIANE DE FREITAS**
CPF: **058.632.587-56**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **3162 ITAMONTE**
Conta corrente: **00000018585-0**
Valor da TED: **R\$ 3.730,35**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:24:41 via bankline.****Autenticação:**

030DDE5AC5A534907C559470013A05A035646BB3

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	AGOSTO/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	Deplo	Setor
121.016.770-77	11608954811	AUX ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		394,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		94,08	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-171,62
		TOTAL:	1.906,92	-171,62
			SALARIO LIQUIDO:	1.735,30

Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.906,92	1.735,30	1.906,92	152,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **TEREZINHA DE FATIMA SILVA**
CPF: **116.089.548-11**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000608694-2**
Valor da TED: **R\$ 1.735,30**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:25:39 via bankline.****Autenticação:**

00B2976D2266603A199E843BDA1F88C8B923F704

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

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Código	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
		TOTAL:	1.332,40	-103,96
		SALARIO LIQUIDO:		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:



30
horas

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

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED

Dados da conta debitada:

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

Agência: **7174**

Conta corrente: **13590 - 0**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **VALERIA ELIANA JUNQUEIRA**

CPF: **373.811.978-71**

Número do banco, nome ou ISPB: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S - ISPB 90400888**

Agência: **0552 QUELUZ**

Conta corrente: **0000010051856**

Valor da TED: **R\$ 1.228,44**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA**

TED solicitada em 13/09/2019 às 15:24:51 via Sispag.

Autenticação:

AE6977158B72FE7A2C85E8554F8CFFEC642D9947

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

Período de Referência

12.043.445/0002-19

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000070	VANDA APARECIDA DA SILVA BERNARDES	25.386.575-3	01/07/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
125.262.890-78	02133608702	TEC ENFERMAGEM	01	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		99,84	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		100,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-199,12
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-8,21
		TOTAL:	2.212,52	-207,33
		SALARIO LIQUIDO:		2.005,19

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.212,52	2.013,40	2.212,52	177,00

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: **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\$ 2.005,19**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:26:27 via bankline.****Autenticação:**

9AAB445F47A559B47E26EC3EB3E1A437F9042CBA

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	AGOSTO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

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

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

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
015	GRATIFICAÇÃO		500,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-413,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-147,11
TOTAL:			3.759,60	-550,66
SALÁRIO LÍQUIDO:				3.198,94

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA:

Assinatura:



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\$ 3.198,94**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 11:27:15 via bankline.****Autenticação:**

F65B81A82B8722ED8A3E6DF184B3E32ED761011E

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

AGOSTO/2019

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE

Código	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	Selot
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 LIQUIDO:		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:



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: **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 12/09/2019 às 12:31:23 via bankline.

Autenticação:

FBC98FCFF0CA4BE60182F84608ECCB860872742F

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 26				
		Data e Hora de Emissão 04/09/2019 19:07:29				
		Código de Verificação * CC62-RDSB				
		Série NE				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 29.283.514/0001-83 Inscrição Municipal: 000518 Nome/Razão Social: CARLOS HENRIQUE SILVA 11655963775 Endereço: OUTROS JOSE DE ARAUJO 130 - - PORTEIRA - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: jgaraujoneto@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: Outros GUILHERMINA GONÇALVES 500 - - RIO DE UNA - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP						
Condução de veículo de emergência no período de 01 a 31 de Agosto de 2019, referente ao contrato de gestão Queluz 2019 mais R\$143,33 referentes ao valor faltante no pagamento de junho 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\$ 2.143,33	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00		2.143,33	0,00	0,00	0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI						

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



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **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\$ 2.143,33**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:52:25 via bankline.****Autenticação:**

F52CCF75C08F47BA899ED5E9F678CDC70CEC5BC4

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 05/09/2019 11:30:27																																				
			Código de Verificação * 73RV-PVG0																																				
			Série NE																																				
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																							
CPF/CNPJ: 29.260.349/0001-44 Inscrição Municipal: 000318 Nome/Razão Social: CARLOS RAFAEL SILVA MORAIS 27184726855 Endereço: OUTROS PROFESSOR JOSE DE PAULA FRANÇA 116 - CASA - PORTEIRA - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com																																							
TOMADOR DE SERVIÇOS																																							
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																																							
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																																							
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL																																							
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																																							
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.																																							
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP																																							
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE AGOSTO/2019 = R\$ 3.000,00																																							
Diferença de Juntio = R\$ 290,00																																							
CONTRATO DE GESTÃO Nº 68/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																																							
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG. 0449 C/C 2568-2 - 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: 40%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.290,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>3.290,00</td> <td>Alíquota (%)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> </table>					PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.290,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.290,00	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\$ 3.290,00																																			
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.290,00	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: **CARLOS RAFAEL SILVA MORAES**
CNPJ: **29.260.349/0001-44**
Instituição
financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000002568-2**
Valor da TED: **R\$ 3.290,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:53:44 via bankline.

Autenticação:

802B7B2723B4CF3F60BCB4C1FD821AB3545D51DE

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 05/09/2019 10:39:57		
			Código de Verificação* WPCW-523A		
			Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 31.288.051/0001-94 Inscrição Municipal: 008718 Nome/Razão Social: COSME DE OLIVEIRA TAVARES 03619194840 Endereço: OUTROS REBOUÇAS DE CARVALHO 448 - - PORTEIRA - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO					
550 - TRANSPORTE RODOV.COLETIVO DE PASSAGEIROS SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERN, INTERESTADUAL E MUNICIPAL					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE AGOSTO/2019 = R\$ 2.000,00					
02 Transferências = R\$ 120,00					
Diferença de Junho = R\$ 143,00					
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP					
CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409-0 C/C 0103053-1 - CONTA PF					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2,263,00					
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00		
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.263,00	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: **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\$ 2.263,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:54:47 via bankline.

Autenticação:

6637EA813ADDB3709DA28A97F4E1AB19EFC4663B

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 26																																
			Data e Hora de Emissão 06/09/2019 11:51:39																																
			Código de Verificação ^A 2B5A-82CL																																
			Série NE																																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																			
CPF/CNPJ: 29.276.469/0001-30 Inscrição Municipal: 000918																																			
Nome/Razão Social: DIEGO FARIA DIAS 23038032840																																			
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 14 - - CENTRO - Qlz - CEP: 12800000																																			
Município: QUELUZ UF: SP E-mail: faria-diego@hotmail.com																																			
TOMADOR DE SERVIÇOS																																			
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS																																			
CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal:																																			
Endereço: Outros GUILHERMINA GONÇALVES 500 - - RIO DE UNA - CEP: 18150000																																			
Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																																			
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																																			
331 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL																																			
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																																			
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.																																			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP																																			
R\$2.300,00 referente ao mês de Agosto, Condutor Socorrista do Samu.																																			
R\$142,00 Referente ao mês de junho.																																			
R\$180,00 Referente a diárias de transferências de emergências.																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">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 colspan="2" style="text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2,622,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="text-align: right;">2,622,00</td> <td style="text-align: right;">Alíquota (%)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>						PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2,622,00		Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2,622,00	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\$ 2,622,00																															
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2,622,00	Alíquota (%)	0,00																														
				Valor do ISS (R\$)	0,00																														
					Crédito (R\$)																														
					0,00																														
OUTRAS INFORMAÇÕES																																			
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI																																			

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



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

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\$ 2.622,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:56:11 via bankline.

Autenticação:

F2323BC0623FA69D3EFE4A3D6DC891B9A911149C

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 05/09/2019 10:46:55																																				
			Código de Verificação* PD2B-JFDI																																				
			Série NE																																				
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																							
CPF/CNPJ: 29.358.787/0001-40 Inscrição Municipal: 001418 Nome/Razão Social: EDUARDO ANTONIO DA PALMA COSTA 16277170805 Endereço: OUTROS VICTOR JOSE DOBROVOLSKI 57 - - NOVA QUELUZ - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com																																							
TOMADOR DE SERVIÇOS																																							
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																																							
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																																							
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL																																							
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																																							
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.																																							
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP																																							
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE AGOSTO/2019 = R\$ 2.300,00																																							
Diferença de Junho = R\$ 143,00																																							
CONTRATO DE GESTÃO Nº 68/2019 MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																																							
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG. 0448-9 C/C 39346-0 - 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\$ 2.443,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>2.443,00</td> <td>Alíquota (%)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> </table>					PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.443,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.443,00	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\$ 2.443,00																																			
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.443,00	Alíquota (%)																																			
				0,00																																			
				Valor do ISS (R\$)																																			
				0,00																																			
				Crédito (R\$)																																			
				0,00																																			
OUTRAS INFORMAÇÕES																																							
- Empresa MEI, Optante pelo SIMPEI																																							

*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: **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\$ 2.443,00**Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:57:07 via bankline.****Autenticação:**

362B2F99665E3FD847FA9AD35A0B778263F6C754

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 24			
			Data e Hora de Emissão 04/09/2019 11:44:04			
			Código de Verificação ^A HUBK-IHUS			
			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: mcincontabilidade1973@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 04/09/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS PRESTADOS DE TRANSPORTES DE PACIENTES NO PERÍODO DE 01 À 31/08/2019, 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\$ 3.214,70	
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.214,70	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: **FABIO BARBOSA 36087633847**
CNPJ: **29.270.858/0001-58**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000002557-7**
Valor da TED: **R\$ 3.214,70**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:58:06 via bankline.****Autenticação:**

CA1FE3FB78006A2BA6CF598F1D881ECB33AA7BA5

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 20																
		Data e Hora de Emissão 05/09/2019 11:17:50																
		Código de Verificação * L1T3-N03A																
		Série NE																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																		
CPF/CNPJ: 30.097.791/0001-80 Inscrição Municipal: 005218 Nome/Razão Social: FRANCISCO LUIZ DE MACHADO 94472599791 Endereço: OUTROS FAZENDA BOA VISTA SN - KM 15 - DUTRA - TRECHO QUELUZ - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com																		
TOMADOR DE SERVIÇOS																		
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																		
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																		
331 - TRANSPORTE RODOVIAIRIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL																		
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																		
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.																		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP																		
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE AGOSTO/2019 = R\$ 2.000,00																		
Diferença de Junho = R\$ 143,00																		
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																		
CONTA PARA DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 0189 CONTA POUPANÇA 013 00040239-8 - CONTA PF																		
<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\$ 2.143,00</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;">2.143,00</td> <td>Alíquota (%)</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\$ 2.143,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.143,00	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\$ 2.143,00														
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.143,00	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\$ 2.143,00**
Finalidade: **11 - DOC para poupança****Operação efetuada em 12/09/2019 às 12:59:16 via bankline. Será enviado hoje.****Autenticação:**

3E829FF913651911DFCD50A7D567B31CBF4C13EB

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 22			
			Data e Hora de Emissão 05/09/2019 10:55:31			
			Código de Verificação * WWKY-MUS0			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 29.274.435/0001-06 Inscrição Municipal: 000718 Nome/Razão Social: JEREMIAS MARQUES CORREA 12625556803 Endereço: RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 559 - CASA - SAO MIGUEL - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE AGOSTO/2019 = R\$ 2.000,00						
Diferença de Junho = R\$ 143,00						
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\$ 2.143,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		2.143,00		2,00	42,86	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.



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: **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\$ 2.143,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 13:00:13 via bankline.****Autenticação:**

A346D45ABB8C73B7545119DF0AE05BFA50C1D5A1

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 22		
			Data e Hora de Emissão 05/09/2019 10:44:23		
			Código de Verificação * N3BU-TL0D		
			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. PASSAGEIRS, FRETE MUNICIPAL					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE AGOSTO/2019 = R\$ 2.000,00					
Diferença de Junho = R\$ 143,00					
CONTRATO DE GESTÃO Nº 69/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP					
CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409-0 C/C 0608216-5 - CONTA PF					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.143,00					
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.143,00	Alíquota (%)	2,00
				Valor do ISS (R\$)	42,86
				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\$ 2.143,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 13:01:15 via bankline.****Autenticação:**

3560D0528BE818C53CCEF5A58F562712D4F3931F

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 22		
			Data e Hora de Emissão 05/09/2019 11:25:28		
			Código de Verificação * K1NS-2IKD		
			Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 29.265.752/0001-66 Inscrição Municipal: 000818 Nome/Razão Social: MARCO ANTONJO 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. PASSAGEIRDS, FRETE MUNICIPAL					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE AGOSTO/2019 = R\$ 3.000,00					
Diferença de Junho = R\$ 290,00					
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP					
CONTA PARA DEPÓSITO: SANTANDER AG. 0552 CONTA 13000722-5 - CONTA PJ					
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.290,00
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.290,00	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\$ 3.290,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 13:05:06 via bankline.****Autenticação:**

805C8FD57CC8D7E921DD801B650616EAB07822

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 71							
			Data e Hora de Emissão 05/09/2019 11:21:50							
			Código de Verificação * GL0G-3556							
			Série NE							
PRESTADOR DE SERVIÇOS										
CPF/CNPJ: 19.766.606/0001-60 Inscrição Municipal: 004914 Nome/Razão Social: MARCO ANTONIO LOPES 07735066759 Endereço: RUA PREFEITO ANTONIO FRANCA 155 - COM. - CENTRO - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com										
TOMADOR DE SERVIÇOS										
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:										
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO										
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL										
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003										
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.										
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP										
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 AO 31 DE AGOSTO/2019 = R\$ 2.000,00										
Diferença de Junho = R\$ 143,00										
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										
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.143,00					
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.143,00	Alíquota (%)	2,00	Valor do ISS (R\$)	42,86	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.



ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DOC C - outra titularidade****Dados da conta debitada:**Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados do DOC:**Nome do favorecido: **MARCO ANTONIO LOPES 0773506675**
CPF: **077.350.667-59**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000023618-0**
Valor do DOC: **R\$ 2.143,00**
Finalidade: **11 - DOC para poupança****Operação efetuada em 12/09/2019 às 13:06:12 via bankline. Será enviado hoje.****Autenticação:**

005D1FF3A6232A764A8184AC1C1A5CE712488021

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 24		
			Data e Hora de Emissão 05/09/2019 13:52:41		
			Código de Verificação * BPKZ-YSMQ		
			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					
15.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE AGOSTO/2019					
- Rafael Roberto de Campos = R\$ 2.000,00 Diferença de Junho = R\$ 143,00 - Manoel Benedito Silva Araújo = R\$ 2.000,00 Diferença de Junho = R\$ 143,00 01 Transferencia = R\$ 60,00					
CONTRATO DE GESTÃO Nº 65/2019 - 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\$ 4.346,00					
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Aliquota (%)	
0,00		4.346,00		0,00	
				Valor do ISS (R\$)	
				0,00	
				Crédito (R\$)	
				0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Empresa MEI, Optante pelo SIMPEI					

*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: **RAFAEL ROBERTO 38201362829**
CPF: **382.013.628-29**
Instituição
financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000026347-0**
Valor do DOC: **R\$ 4.346,00**
Finalidade: **11 - DOC para poupança****Operação efetuada em 12/09/2019 às 13:07:26 via bankline. Será enviado hoje.****Autenticação:**

3D61C9A4CBC2F391F5A829DAA977E8C849BDD8A7

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 22		
			Data e Hora de Emissão 05/09/2019 11:28:13		
			Código de Verificação * OFKB-2BV9		
			Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 29.390.154/0001-19 Inscrição Municipal: 001318 Nome/Razão Social: ROSEMAR DE OLIVEIRA AFONSO 11309429880 Endereço: RUA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES 378 -- SAO MIGUEL - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO					
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE AGOSTO/2019 = R\$ 3.000,00					
Diferença de Junho = R\$ 290,00					
CONTRATO DE GESTÃO Nº 69/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP					
CONTA PARA DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL: AG 0300 C/C 05346-8 - CONTA PF					
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00		INSS: 0,00	
		IRRF: 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.290,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Aliquota (%)	
0,00		3.290,00		2,00	
				Valor do ISS (R\$)	
				65,80	
				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\$ 3.290,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 12/09/2019 às 13:08:31 via bankline.****Autenticação:**

2DBF93180DF64DE41C1CD930503BE02524D4BB30

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 12																																				
			Data e Hora de Emissão 05/09/2019 10:34:12																																				
			Código de Verificação * OC6T-W7DX																																				
			Série NE																																				
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																							
CPF/CNPJ: 31.845.841/0001-23 Inscrição Municipal: 012318 Nome/Razão Social: SILVIO SANTOS GARCEZ 25567523866 Endereço: RUA ANA ISABEL DA SILVA GARCEZ 540 - CASA - FIGUEIRA - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com																																							
TOMADOR DE SERVIÇOS																																							
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																																							
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																																							
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL																																							
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																																							
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.																																							
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP																																							
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE AGOSTO/2019 = R\$ 2.000,00																																							
03 Transferências = R\$ 180,00																																							
Diferença de Junho = R\$ 143,00																																							
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																																							
CONTA PARA DEPÓSITO: SANTANDER AG. 0552 C/C 01-004587-5 - 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: 20%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.323,00</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;">2.323,00</td> <td>Alíquota (%)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>					PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.323,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.323,00	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\$ 2.323,00																																			
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.323,00	Alíquota (%)																																			
				0,00																																			
				Valor do ISS (R\$)																																			
				0,00																																			
				Crédito (R\$)																																			
				0,00																																			
OUTRAS INFORMAÇÕES																																							
- Empresa MEI, Optante pelo SIMPEI																																							

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

transferecia

R\$ 2.323,00

situação da transação
efetuado

favorecido

SILVIO SANTOS 25567523866

agência e conta

00552 - 000010045875

banco

033 - BANCO SANTANDER
BANESPA S.A

CPF/CNPJ do favorecido

00025567523866

enviar comprovante

data

12/09/2019

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 12																
			Data e Hora de Emissão 04/09/2019 16:20:33																
			Código de Verificação* 13V1-B7CI																
			Série NE																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
CPF/CNPJ: 31.795.343/0001-13 Inscrição Municipal: 012218 Nome/Razão Social: VALDEMIR ARAUJO SILVA DA ROSA 26048458819 Endereço: RUA PEDRO MACIEL 475 - - SAO GERALDO - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com																			
TOMADOR DE SERVIÇOS																			
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																			
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																			
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL																			
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																			
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.																			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP																			
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE AGOSTO/2019 = R\$ 2.000,00																			
03 Transferências = R\$ 180,00																			
Diferença de Juntio = R\$ 143,00																			
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: 20%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.323,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">2.323,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>					PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.323,00	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	2.323,00	0,00	0,00	0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.323,00															
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)															
0,00	2.323,00	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.

transferência

R\$ 2.323,00

situação da transação
efetuado

favorecido

VALDEMIR ARAUJO SILVA 26048458

agência e conta

00409 - 000000018015

banco

237 - BANCO BRADESCO S.A

CPF/CNPJ do favorecido

00026048458819

finalidade

enviar comprovante

data

12/09/2019

**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

00000011

Data e Hora de Emissão

01/10/2019 12:22:14

Código de Verificação

BE17-6C7E1

PRESTADOR DE SERVIÇOSC.P.F. / C.N.P.J.: 08.531.984/0001-49 I.M.: 10619 I.E.:
Nome / Razão Social: ALINE BORGES ALVES DE MORAES ME
Endereço: EST MUNICIPAL DO CAMPO VERDE, 905 - RIO DE UNA
Município: IBIUNA UF: SP CEP: 18150000
E-mail: borgres.moraes2006@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS**C.P.F. / C.N.P.J.: 12.043.445/0001-38 I.M.: 10590 I.E.: ISENTA
Nome / Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO AD TREIN EM SAUDE IGATS
Endereço: AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156, 156 - 2º ANDAR CEP: 18150000
SALA 5 - CENTRO
Município: IBIUNA UF: SP E-mail: institutoigats2011@gmail.com**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA FISCAL EMITIDA NOS TERMOS DO CONTRATO DE GESTÃO 066/2019, CELEBRADO ENTRE O TOMADOR E O MUNICÍPIO DE QUELUZ SP. PAGAMENTO REFERENTE AO PERÍODO DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 2019.

01 - MÉDICOS ESF 40 HORAS 02 PROFISSIONAIS02 - CLINICO GERAL 20 HORAS 1 PROFISSIONAL
03 - DENTISTA 20 HORAS 02 PROFISSIONAIS 04 - GO/OBSTETRA 1 PROFISSIONAL
05 - MÉDICO VISITADOR 01 PROFISSIONAL06 - MEDICO CIRURGIÃO 1 PROFISSIONAL

TOTAL DE 08 PROFISSIONAIS. ANEXO DE PONTO E FREQUÊNCIA ANEXO A NOTA FISCAL

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: PA DE QUELUZ CENTRO DE ESPECIALIDADES ESF E NASF MUNICIPIO DE QUELUZ-SP

BANCO PRA DEPOSITO
BRADESCO
AGENCIA 1937
C/C 30951-6**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 40.950,00****VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 40.950,00****Código do Serviço****4-21 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	40.950,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: QUELUZ/SP
- Base de cálculo de R\$ 40.950,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 2,00% - Valor ISSQN R\$ 819,00



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: **13500-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **ALINE BORGES ALVES DE MORAES**
CNPJ: **08.531.984/0001-49**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **1937 IBIUNA**
Conta corrente: **00000030951-6**
Valor da TED: **R\$ 40.950,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 01/10/2019 às 13:25:23 via bankline.

Autenticação:

9AFF88819672BFF2F778D6F1BB53C4FD26CFCF83

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 04/09/2019 16:10:27			
			Código de Verificação * M1AP-XLO5			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 29.797.803/0001-09 Inscrição Municipal: 002918 Nome/Razão Social: BRUCELUCCI ATENDIMENTO MULTIDICILINARES EM SAUDE LTDA Endereço: Rua RICARDO FACCA 510 - - RECANTO DOS PASSAROS - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramaji.assessoriacontabeil@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
536 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA.						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.08 - Terapia Ocupacional, Fisioterapia E Fonoaudiologia						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE AGOSTO/2019 DE: FISIOTERAPIA = R\$ 3.000,00 NUTRIÇÃO = R\$ 3.000,00 FONOAUDILOGIA = R\$ 1334,00 - Referente a 20 dias (12 a 31) Diferença de Junho = R\$ 455,80 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\$ 7.789,80	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00		7.789,80	3,00	233,69	0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES						

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

transferecia

R\$ 7.789,80

situação da transação
efetuado

favorecido

BRUCELUCCI AT. MULT. EM SAUDE

agência e conta

00409 - 000000024937

banco

237 - BANCO BRADESCO S.A

CPF/CNPJ do favorecido

29797803000109

finalidade

enviar comprovante

data

12/06/2018

CALVO COML IMP. E EXP. LTDA RJAMIL JOAO ZARIF.684 JD.STA.VICENCIA - GUARULHOS - SP - BRASIL CEP : 07143-000 PABX: 55 11 2942-6000 - FAX: 55 11 2942-6008	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA	CUAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3519 0800 6400 7100 0159 5500 2001 7876 0110 4844 6376
Nº 001.787.601 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190603074816 20/8/2019 11:47:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 796497088113	INSC. FST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 00.640.071/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE GEST ADM E TREIN EM SAUDE IGATS		CNPJ/CPF 12.043.445/0001-38	DATA DE EMISSÃO 20/08/2019
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 11:51:52

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	16/09/2019	23.100,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.607,12	VALOR DO ICMS 246,72	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23.100,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 23.100,00

RAZÃO SOCIAL		Frete por conta J - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 210	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5.927,670	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SIT	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	VALOR TOT. AL.	BAST. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1941	BISC TRILINHO MAIZENA PT 200G	19053100	020	5102	PT	210	1,22	256,20	99,64	17,93		18,00	
1961	BISC TRILINHO C.CRACKER PT 200GR	19053100	020	5102	PT	210	1,22	256,20	99,64	17,93		18,00	
8812	ACUCAR REF CARAVELAS PT 1KG	17019900	060	5405	PT	1.050	2,41	2.541,00					
10144	SAL REF NDBRE PT 1KG	25010020	020	5102	UN	210	0,76	159,60	62,07	11,17		18,00	
11448	LEITE PO ELEGE INT PT 200GR	04022110	060	5405	PT	840	4,16	3.494,40					
11454	OLEO SOJA ABC PET 900ML	15079011	060	5405	FR	630	3,82	2.406,60					
14518	ARROZ SOLITO LE, T/1 AGULHA PT 5K	10063021	341	5102	PT	420	14,95	6.279,00					
80145	CATXA CALVO N105 460X315X255	48191000	000	5102	UN	210	2,72	571,20	571,20	102,82		18,00	
603793	PI OCOS MIU HQ ZANIN TRAD PT 500GR	11041909	020	5102	UN	210	0,80	168,00	65,34	11,76		18,00	
603962	SELETA LEGUMES PREDILECTA LA 200GR	20059900	060	5405	UN	210	1,98	415,80					
603993	CAFF BRASIL FIRO TRAD PT 500GR	09012100	060	5405	PT	210	6,74	1.415,40					
604103	ACHOE PODA BARRA SC 200G	18069008	060	5405	UN	210	1,27	266,70					
604199	SARDINIA PALMEIRA 4 OLEO LATA 125G	16041310	560	5405	LA	210	2,74	575,40					
604697	MAC DONA BENTA ESP LJ PT 500G	19011900	020	5102	UN	420	1,84	772,80	450,77	54,09		12,00	
605427	PELHAO CARIOCA MEGA T/1 PT 1K	07133499	041	5102	UN	630	4,04	2.545,20					
606077	EXTR TO MATE TRADELIT SC 140G	28020990	060	5405	UN	420	0,74	310,80					
606738	FARINHA MAND CRLA CIMAP PT 500G	11062000	040	5102	PT	210	1,06	222,60					
92336	FARINHA TRIGO ACACIA T/1 PT 1KG	11010910	020	5102	UN	210	2,11	443,10	258,46	31,02		12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLSA BASICA - IGATS - V.Um.: 110,00 - Lote: Vendedor: 1144 - Cód.Dest: 168087 - Entrega: 26/08/2019 até 26/08/2019 - Pedido: 1475688 - Tipo: Entrega: NORMAL - Horário: 08:00-18:00 - Local Entrega: LADEIRA PROFESSORA MARIA CELIA R-C FRANCA, 65 - CENTRO - QUEILUZ - 13800000 - SPB-CST 00-1 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 / I-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\$ 647,65 - 2,80%	

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 001.787.601 SÉRIE 2
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Boleto outros bancos

R\$ 23.100,00

dados da conta

nome da empresa
INST DE GESTAO ADM T S IGATS

agência e conta
7174 / 13590-0

cep
12.043.445/0001-38

dados do beneficiário

razão
CALVO COMERCIAL IMPORTACAO E E

agência e conta
7174 / 00135900

cep
00.640.071/0001-59

sacador avalista

nome
-

cep
00.000.000/0000-00

dados do pagamento

código de barras
001906122512785733333000053391
14280140002310000

tipo de pagamento
Boleto outros bancos

nome do banco
BANCO DO BRASIL SA

valor do documento
R\$ 23.100,00

desconto
R\$ 0,00

provisória
R\$ 0,00

multa
R\$ 0,00

total a pagar
R\$ 23.100,00

data de vencimento
16/09/2019

pagar em
16/09/2019

identificação do comprovante

dados do controle

autenticação
9170254E7AE2425AC836E20B2D0C4BA1
DF7A2AB7

enviar comprovante

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 15				
		Data e Hora de Emissão 04/09/2019 10:59:24				
		Código de Verificação * XMAU-KCQK				
		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 04/09/2019, EM QUELUZ - SP						
ATENDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/08/2019 A 31/08/2019, NO TOTAL DE 109 ATENDIMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA, JUNTO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 066/2019 NO MUNICÍPIO DE QUELUZ -SP. CONTA PARA DEPOSITO - BANCO BRADESCO- AGENCIA 409- CONTA 3482-7						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00		2.000,00	2,17	43,40	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.



30
horas

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

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED

Dados da conta debitada:

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

Agência: **7174**

Conta corrente: **13590 - 0**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **CLINICA QUELUZ FONO LTDA**

CNPJ: **30.002.221/0001-60**

Número do banco, nome ou ISPB: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**

Agência: **0409 QUELUZ**

Conta corrente: **0000000034827**

Valor da TED: **R\$ 2.000,00**

Finalidade: **PAGAMENTO A FORNECEDORES**

TEDE solicitada em 13/09/2019 às 13:38:17 via Sispag.

Autenticação:

5DE4BA2371666B87D939229B3D7D0C215D8C3646

Control iD



20190813108238296000129

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 219378 Série 1818Y, emitido em 12/08/2019

Número da Nota
00201543

Data e Hora de Emissão
12/08/2019 15:03:13

Código de Verificação
MFFV-YWJB

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 Diamante

SUPOORTE TECNICO EM INFORMATICA- Hosp. Municipal de Quluz ladeira Prof. maria Celia Reboucas 65 Centro cep: 12800-000

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 219378 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			Reintegrado ao Serviço Postal em:
<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	Rubrica do Responsável:
<input type="checkbox"/> 03 - NÃO EXISTE Nº 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	Matricula: _____

Vencimento: 10/09/2019

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

Control iD

Correios
R\$ 01
19.08.19 - 10:30
AGF HEITOR PEIXOTO



PR202002
E861E5



Control iD

Control iD

Recibo do Sacado



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 43688.890193 61031.210000 1 80080000031466

Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV		Agência / Código do Cedente 0196/10312-1	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00436888-9
Número do documento 0436888		CPF/CNPJ 08238299000129	Vencimento 10/09/2019		Valor documento R\$ 330,00
(-) Desconto / Abatimentos R\$ 15,34	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado R\$ 314,66	

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 43688.890193 61031.210000 1 80080000031466

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					Vencimento 10/09/2019
Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV					Agência / Código cedente 0196/10312-1
Data do documento 12/08/2019	Nº documento 0436888	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/08/2019	Carteira / Nosso número 109/00436888-9
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 330,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimentos R\$ 15,34
Após vencimento, mora de 0,06% por dia corrido e multa de 2%					(-) Outras deduções
SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA- Hosp. Municipal de Quluz ladeira Prof. maria Celia Reboucas 65 Centro cep: 12800-000					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado R\$ 314,66

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

Sacador / 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: RELOGIO DE PONTO

Pagador final: Agência / Conta: 0196/0010312-1 Nome:		CPF / CNPJ: 12.043.445/0001-38
Itaú Itaú Unibanco S.A.		34191.09008 43688.890193 61031.210000 1 80080000031466
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\$): 7,37
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA	CPF/CNPJ do pagador: 12.043.445/0001-38	(=) Valor do pagamento (R\$): 322,03
		Data de pagamento: 16/09/2019
Autenticação mecânica: B2DA3161198AD7F521636F51C7C8EE8E7AB1E699		Pagamento realizado em espécie: Nao

Operacao efetuada em 16/09/2019 as 10:04:38h via bankline, CTRL 000777064.

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.

Control iD



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 219376 Série 1818Y, emitido em 12/08/2019

Número da Nota
00201541

Data e Hora de Emissão
12/08/2019 15:03:13

Código de Verificação
RAHY-MSM1

20190813108236296000129

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 Dismante

SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA- Hosp. Municipal de Quiluz ladeira Prof. maria Celia Reboucas 65 Centro cep: 12800-000

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\$ 53,30 (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 219376 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			Reintegrado ao Serviço Postal em:
<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	Rubrica do Responsável:
<input type="checkbox"/> 03 - NÃO EXISTE Nº 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	Matricula: _____

Vencimento: 10/09/2019

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

Control iD



Control iD

Control iD

Recibo do Sacado



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 43688.220193 61031.210000 9 80080000031466

Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV		Agência / Código do Cedente 0196/10312-1	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00436882-2
Número do documento 0436882		CPF/CNPJ 08238299000129	Vencimento 10/09/2019		Valor documento R\$ 330,00
(-) Desconto / Abatimentos R\$ 15,34	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado R\$ 314,66	

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 43688.220193 61031.210000 9 80080000031466

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					Vencimento 10/09/2019
Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV					Agência / Código cedente 0196/10312-1
Data do documento 12/08/2019	Nº documento 0436882	Especie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/08/2019	Carteira / Nosso número 109/00436882-2
Uso do banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 330,00

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- Hosp. Municipal de Quluz ladeira Prof. maria Celia Reboucas 65 Centro
cep: 12800-000

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

Sacador / Avalista

Cód. baixa

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: RELOGIO DE PONTO

Pagador final: Agência / Conta: 0196/0010312-1 Nome:		CPF / CNPJ: 12.043.445/0001-38	
Itaú Unibanco S.A.		34191.09008 43688.220193 61031.210000 9 80080000031466	
Beneficiário: CONTROLID IND COM DE H E S T	CNPJ/CPF do beneficiário:	Data de vencimento:	
Razão Social: CONTROLID IND COM DE H E S T	08.238.299/0001-29	10/09/2019	
		Valor do boleto (R\$): 314,66	
		(-) Desconto (R\$): 0,00	
		(+) Mora/Multa (R\$): 7,37	
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA	CPF/CNPJ do pagador: 12.043.445/0001-38	(=) Valor do pagamento (R\$): 322,03	
		Data de pagamento: 16/09/2019	
Autenticação mecânica: DAE1192E24EDBF2B4AB6C9B6123062D074405253		Pagamento realizado em espécie: Nao	

Operacao efetuada em 16/09/2019 as 10:02:00h via bankline, CTRL 000763005.

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.

Control iD



2019081310823829000129

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 219372 Série 1818Y, emitido em 12/08/2019

Número da Nota

00201537

Data e Hora de Emissão

12/08/2019 15:03:13

Código de Verificação

KHPR-HAVX

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 Diamante

SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA- Hosp. Municipal de Quiluz Ladeira Prof. maria Celia Reboucas 65 Centro cep: 12800-000

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\$ 53,30 (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 219372 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 Nº 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: 10/09/2019

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

Control iD

Correios
R\$01,
19.08.19 - 10:38
AGF HEITOR PEIXOTO



PR202002
43DZE9



Control iD

Control iD

Recibo do Sacado



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 43688.480193 61031.210000 6 80080000031466

Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV		Agência / Código do Cedente 0196/10312-1	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00436884-8
Número do documento 0436884	CPF/CNPJ 08238299000129	Vencimento 10/09/2019		Valor documento R\$ 330,00	
(-) Desconto / Abatimentos R\$ 15,34	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado R\$ 314,66	

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 43688.480193 61031.210000 6 80080000031466

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					Vencimento 10/09/2019
Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV					Agência / Código cedente 0196/10312-1
Data do documento 12/08/2019	Nº documento 0436884	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/08/2019	Carteira / Nosso número 109/00436884-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 330,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimentos R\$ 15,34
Após vencimento, mora de 0,06% por dia corrido e multa de 2%					(-) Outras deduções
SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA- Hosp. Municipal de Quiluz Iadeira Prof. maria Celia Reboucas 65 Centro cep: 12800-000					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado R\$ 314,66

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

Sacador / 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: REGOLIGO DE PONTO

Pagador final: Agência / Conta: 0196/0010312-1 Nome:		CPF / CNPJ: 12.043.445/0001-38
Itaú Itaú Unibanco S.A.		34191.09008 43688.480193 61031.210000 6 80080000031466
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\$): 7,37
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA	CPF/CNPJ do pagador: 12.043.445/0001-38	(=) Valor do pagamento (R\$): 322,03
		Data de pagamento: 16/09/2019
Autenticação mecânica: C9E760E4F5B8865414A8EEEF5F9394A3DED29EF5		Pagamento realizado em espécie: Nao

Operacao efetuada em 16/09/2019 as 10:00:37h via bankline, CTRL 000755764.

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.

Control iD



20190813108238299000129

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 219370 Série 1818Y, emitido em 12/08/2019

Número da Nota
00201535Data e Hora de Emissão
12/08/2019 15:03:13Código de Verificação
HSK7-QSBG

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. Diamante

SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA- Hosp. Municipal de Quluz ladeira Prof. maria Celia Reboucas 65
Centro cep: 12800-000

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\$ 53,30 (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 219370 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			Reintegrado ao Serviço Postal em:
<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	Rubrica do Responsável:
<input type="checkbox"/> 03 - NÃO EXISTE Nº 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	Matricula: _____

Vencimento: 10/09/2019

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

Control iD

Control iD

AGF HEITOR PEIXOTO -

CA

19.08.19 - 10:38

R\$01,



P8202002
B1F945



Control iD

Recibo do Sacado



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 43578.170193 61031.210000 1 80030000031466

Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV		Agência / Código do Cedente 0196/10312-1	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00435781-7
Número do documento 0435781		CPF/CNPJ 08238299000129	Vencimento 05/09/2019		Valor documento R\$ 330,00
(-) Desconto / Abatimentos R\$ 15,34	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado R\$ 314,66	

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 43578.170193 61031.210000 1 80030000031466

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					Vencimento 05/09/2019
Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV					Agência / Código cedente 0196/10312-1
Data do documento 12/08/2019	Nº documento 0435781	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/08/2019	Carteira / Nosso número 109/00435781-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 330,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimentos R\$ 15,34
Após vencimento, mora de 0,06% por dia corrido e multa de 2%					(-) Outras deduções
SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado R\$ 314,66

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

Sacador / Avalista

Cód. baixa

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: RELOGIO DE PONTO

Pagador final: Agência / Conta: 0196/0010312-1 Nome:		CPF / CNPJ: 12.043.445/0001-38
Itaú Itaú Unibanco S.A.		34191.09008 43578.170193 61031.210000 1 80030000031466
Beneficiário: CONTROLID IND COM DE H E S T	CNPJ/CPF do beneficiário:	Data de vencimento:
Razão Social: CONTROLID IND COM DE H E S T	08.238.299/0001-29	05/09/2019
		Valor do boleto (R\$): 314,66
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+) Mora/Multa (R\$): 8,27
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA	CPF/CNPJ do pagador: 12.043.445/0001-38	(=) Valor do pagamento (R\$): 322,93
		Data de pagamento: 16/09/2019
Autenticação mecânica: 197837F44D60D7317072AE8A47AA8946BC23EF3		Pagamento realizado em espécie: Nao

Operacao efetuada em 16/09/2019 as 09:58:38h via bankline, CTRL 000745558.

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaunet.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 217231 Série 1818Y, emitido em 02/08/2019

Número da Nota

00200115

Data e Hora de Emissão

02/08/2019 12:36:40

Código de Verificação

VENL-DMVF

2019080510523629000129

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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 Diamante

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\$ 53,30 (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 217231 Série 1818Y, emitido em 02/08/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2019;



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 43538.160193 61031.210000 8 79970000031466

Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV		Agência / Código do Cedente 0196/10312-1	Espécie RS	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00435381-6
Número do documento 0435381	CPF/CNPJ 08238299000129	Vencimento 30/08/2019		Valor documento R\$ 330,00	
(-) Desconto / Abatimentos R\$ 15,34	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado R\$ 314,66	

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 43538.160193 61031.210000 8 79970000031466

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					Vencimento 30/08/2019
Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV					Agência / Código cedente 0196/10312-1
Data do documento 02/08/2019	Nº documento 0435381	Espécie doc. DM	Acerte N	Data processamento 02/08/2019	Carteira / Nosso número 109/00435381-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 330,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Após vencimento, mora de 0,06% por dia corrido e multa de 2%

SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA

(-) Desconto / Abatimentos

R\$ 15,34

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

R\$ 314,66

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

Sacador, 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: RELOGIO DE PONTO

Pagador final: Agência / Conta: 0196/0010312-1 Nome:		CPF / CNPJ: 12.043.445/0001-38
Itaú Itaú Unibanco S.A.		34191.09008 43538.160193 61031.210000 8 79970000031466
Beneficiário: Razão Social: CONTROLID IND COM DE H E S T	CNPJ/CPF do beneficiário: 08.238.299/0001-29	Data de vencimento: 30/08/2019
		Valor do boleto (R\$): 314,66
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+) Mora/Multa (R\$): 9,35
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA	CPF/CNPJ do pagador: 12.043.445/0001-38	(=) Valor do pagamento (R\$): 324,01
		Data de pagamento: 16/09/2019
Autenticação mecânica: 78E21315AC4A54DAA0BF7E0B2FA58A4078ADF924		Pagamento realizado em espécie: Nao

Operacao efetuada em 16/09/2019 as 10:08:16h via bankline, CTRL 000803597.

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaunet.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 03162-871. 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 415																																													
			Data e Hora de Emissão 01/10/2019 16:13:49																																													
			Código de Verificação * O5HQ-FWV2																																													
			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 01/10/2019, EM CRUZEIRO - SP																																																
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM REGIME DE PLANTÃO , REFERENTE À 01 A 31 DE AGOSTO - 62 X R\$ 1.200,00.																																																
BANCO PARA TRANSFERÊNCIA: SICOOB AG: 5052-0 C/C: 14182-8 CRUZ CORDIS LTDA																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 15%;">Valor do Serviço</th> <th style="width: 15%;">Deduções</th> <th style="width: 15%;">Desconto Incond.</th> <th style="width: 15%;">Base de Cálculo</th> <th style="width: 15%;">Alíquota (%)</th> <th style="width: 15%;">Valor do ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 74.400,00</td> <td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td> <td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td> <td style="text-align: right;">R\$ 74.400,00</td> <td style="text-align: right;">4,00</td> <td style="text-align: right;">2.976,00</td> </tr> <tr> <td>Desconto Cond.</td> <td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td> <td>Retenção INSS</td> <td>Retenção PIS</td> <td>Retenção COFINS</td> <td>Retenção CSLL</td> <td>Retenção IRRF</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td> <td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td> <td style="text-align: right;">R\$ 483,60</td> <td style="text-align: right;">R\$ 2.232,00</td> <td style="text-align: right;">R\$ 744,00</td> <td style="text-align: right;">R\$ 1.116,00</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 74.400,00</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 69.824,40</td> </tr> </tbody> </table>								Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)		R\$ 74.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 74.400,00	4,00	2.976,00	Desconto Cond.	R\$ 0,00	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 483,60	R\$ 2.232,00	R\$ 744,00	R\$ 1.116,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 74.400,00							VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 69.824,40						
	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)																																										
	R\$ 74.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 74.400,00	4,00	2.976,00																																										
Desconto Cond.	R\$ 0,00	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF																																										
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 483,60	R\$ 2.232,00	R\$ 744,00	R\$ 1.116,00																																										
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\$)
872945	872945	02/10/2019	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 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 Tributação no município		Data de Emissão da NFS-e 02/09/2019 11:08:30	Código de Verificação de Autenticidade 86 CB B5	Número da Nota Fiscal 37
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 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 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 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 Itau - Ag 0848 - Cc 09383-7 .



ItaúEmpresas

30
horas

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

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

Transferência efetuada em 16/09/2019 às 10:13:30h via bankline, CTRL 702188405.

Autenticação:5460E60D2A944B97157C28FA2EC0B4A281BDF999

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.



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA
00005

DATA DA EMISSÃO
 06/09/2019 12:39:03
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
 68D8079D

SÉRIE: NFS **COMPETÊNCIA:** 06/09/2019 **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 TECNOLOGIA EM GESTÃO HOSPITALAR

***** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES**IMPOSTOS FEDERAIS**

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

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

IE..... R\$ 0,00

INS..... R\$ 0,00

CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 3,56 %

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\$ 28,48

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 | 00005

Data da Emissão

06/09/2019 12:39:03

Código de Verificação

68D8079D

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

Identificação do recebedor

Data do recebimento



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUIDORIA	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 06/09/2019	Nº do documento queluz01	Espécie documento DM	Carteira 01
		Data do processamento 06/09/2019	Nosso Número 14/10000000000650-3
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 : 15/09/2019
 JUROS DE R\$: 0,24 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda R\$	Quantidade	Valor	Vencimento 15/09/2019	Valor do Documento 800,00
-----------	------------	-------	-----------------------	---------------------------

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

o recebimento através do cheque n. do Banco
 esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.



104-0 10497.45415 80100.100041 00000.065029 5 80130000080000

Local de pagamento REFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 15/09/2019
Cedente HM SISTEMAS EIRELI - ME		CPF/CNPJ 09.105.739/0001-32	Agência / Código do Cedente 0317/745418-0	
Data do documento 06/09/2019	Nº do documento queluz01	Espécie de docto. DM	Aceite NAO	Data do processamento 06/09/2019
Local do Banco		Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade
				Valor 800,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Desconto
<p>MULTA DE R\$: 16,00 APOS : 15/09/2019 JUROS DE R\$: 0,24 AO DIA</p> <p>NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO</p>				(-) Outras Deduções/Abatimentos
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Sacado: **instituto de gestao administracao
 guilherme goncalves 500 - rio de una
 ibiuna**

CPF/CNPJ: **12.043.445/0001-38**
 UF: **SP** CEP: **18150-000**

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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: SISTEMA P.A AGOSTO

Pagador final: Agência / Conta: 7174/13590-0		CPF / CNPJ: 12.043.445/0001-38
Nome: INST DE GESTAO ADM T S IGATS		
CAIXA		10497.45415 80100.100041 00000.065029 5 80130000080000
Beneficiário: HM SISTEMAS EIRELI - ME	CNPJ/CPF do beneficiário: 09.105.739/0001-32	Data de vencimento: 15/09/2019
Razão Social: HM SISTEMAS EIRELI - ME		Valor do boleto (R\$): 800,00
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREI	CPF/CNPJ do pagador: 12.043.445/0001-38	(=) Valor do pagamento (R\$): 800,00
		Data de pagamento: 16/09/2019
Autenticação mecânica: 3D43B247444273C57106CE1B0E830E815A51FFCD		Pagamento realizado em espécie: Nao

Operacao efetuada em 16/09/2019 as 10:11:24h via bankline, CTRL 32006.

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.



	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 19																
			Data e Hora de Emissão 04/09/2019 16:17:36																
			Código de Verificação * TW3L-1LYF																
			Série NE																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
CPF/CNPJ: 30.154.523/0001-53 Inscrição Municipal: 005318 Nome/Razão Social: JULIANA MARIA FIGUEIREDO SILVA ME Endereço: RUA CONSELHEIRO RODRIGUES ALVES 74 - - CENTRO - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com																			
TOMADOR DE SERVIÇOS																			
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																			
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																			
535 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA																			
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																			
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres																			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP																			
SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA DO DIA 1 A 31 DE AGOSTO/2019 = R\$ 3.000,00																			
Diferença de Junho = R\$ 290,00																			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																			
CONTA PARA DEPÓSITO - BRADESCO: AG. 409-0 C/C 2576-3 - 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: 40%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.290,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>3.290,00</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>3,00</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>98,70</td> <td>Crédito (R\$)</td> <td>0,00</td> </tr> </table>					PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.290,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.290,00	Alíquota (%)	3,00	Valor do ISS (R\$)	98,70	Crédito (R\$)	0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.290,00															
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.290,00	Alíquota (%)	3,00	Valor do ISS (R\$)	98,70	Crédito (R\$)	0,00										
OUTRAS INFORMAÇÕES																			

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

R\$ 3.290,00

situação da transação
efetuado

favorecido

JULIANA MARIA SILVA ME

agência e conta

00409 - 000000025763

banco

237 - BANCO BRADESCO S.A

CPF/CNPJ do favorecido

30154523000153

finalidade

enviar comprovante

data

13/09/2019



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
10/NFE

Data e Hora de Emissão
25/09/2019 16:12:43

Código de Verificação
EE536C460E1D168CBA65

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 DE MANUTENÇÃO DOS MESES:

- *(17/06 Á 30/06 - 1.300,00)
- *(01/07 Á 31/07 - 3.000,00)
- *(01/08 Á 31/08 - 3.000,00)

- * REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO N: 66/2019 - PREFEITURA MUNICIPAL QUELUZ
- * DADOS BANCÁRIO: SANTANDER - AG: 0336 - C/C. 01038835-2
- * endereço: LADEIRA MARIA CÉLIA REBOUÇAS DE CARVALHO FRANÇA, 65-CENTRO-QUELUZ-SP

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.300,00

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\$)
0,00	7.300,00	2,00	146,00	0,00

Total Tributos: 146,00. 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.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
10/NFE

Emissão
25/09/2019 16:12:43

Código de verificação
EE536C460E1D168CBA65



Data

Identificação do Recebedor

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

Identificação no extrato: PGTO AGOSTO 2019

Dados da conta debitada:Nome: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**
Agência: **7174** Conta corrente: **13590-0****Dados da TED:**Nome do favorecido: **LUCIANO SILVERIO**
CPF / CNPJ: **00024792253802**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BA - ISPB ESPA S.A**
Agência: **0335 VINHEDO**
Conta corrente: **00001038835-2**
Valor da TED: **R\$ 7.300,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

TED solicitada em 26/09/2019 às 11:46:23 via bankline.

Autenticação:

50C3C3424A507393D1FF9337EAA88169F2F03831

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO DE IMPOSTOS MOBILIÁRIOS
DEPARTAMENTO DE IMPOSTOS MOBILIÁRIOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
123

Série: **E**

Data Emissão: **17/09/2019**

Certificação: **DC7F9-FB84C**

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 31 DE AGOSTO JUNTO AO CONTRATO DE GESTÃO N. 066/2019 NO MUNICÍPIO DE QUELUZ-SP.

DADOS BANCÁRIOS: BCO ITAU - AGÊNCIA 0337 - CONTA: 20676-7

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
4.03	Sim	1,00	3.000,0000	3.000,00

Valor Tributável: R\$ 3.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Alíquota: 3,3606%	Valor do ISS: R\$ 100,82
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: **09/2019** Local do Recolhimento: **VOLTA REDONDA/RJ** Data Geração: **17/09/2019 09:44:39**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 17/09/2019 às 09:44:43

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: 123
Certificação
DC7F9-FB84C



ItaúEmpresas

30
horas

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

Dados da conta debitada:Nome da empresa: **INST DE GESTAO ADM T S IGATS**Agência: **7174**Conta corrente: **13590-0****Dados da conta creditada:**Nome: **MEDCARE S A HOSPITALAR LTDA ME**Agência: **0337**Conta corrente: **20676-7**Valor: **R\$ 3.000,00**

Transferência efetuada em 01/10/2019 às 13:40:18h via bankline, CTRL 359883405.

Autenticação:787F0FDEBB38DD4AF17246C1F431F294E6512B50

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

Número da Nota
20190000000059

Data de Emissão
28/08/2019

Data e Hora da
Competência
28/08/2019 às 10:51:25

Código de Verificação
7885-8691-8673

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 05.763.418/0001-74 Cód. Mobiliário 10548 Insc. Mun. 354990888
 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 policlinicadr.falcao@yahoo.com.br ; ritaorio11@gmail.com ; ritaorio11@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@gats.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 2º ANDAR SALA 05 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tribut. (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 MÉDICOS DE DIRETORIA TÉCNICA PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP NO PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO DE 2019, CONFORME CONTRATO 068/2019.

BANCO SANTANDER (BRASIL) S/A
 AGÊNCIA 4381
 C/C 13.000095-6

TRIBUTOS

PIS (RS) 19,50	COFINS (RS) 90,00	INSS (RS)	IR (RS) 45,00	CSLL (RS) 39,00	Outras Retenções (RS)	Outras Tributas (RS)
CIDF (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

Aliquota (%) 3,0000

Base de Cál. (RS) 3,000,00

Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00

Vlr. Total Retido (RS) 274,50

Vlr. 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 este Nota Fiscal acesse: <http://s34.eap.srv.br:8080/issonline-producao/servlet/autenticadocumento>

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

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED


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

Dados da TED:Nome do favorecido: **POLICLINICA DR FALCAO**CNPJ: **05.763.418/0001-74**Número do banco, nome ou ISPB: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S - ISPB 90400888**Agência: **4361 PORTO REAL**Conta corrente: **0000130000956**Valor da TED: **R\$ 3.000,00**Finalidade: **PAGAMENTO A FORNECEDORES**

TED solicitada em 13/09/2019 às 15:43:58 via Sispag.

Autenticação:

565B505029342534CDF0CF2C64C82483CE5F062F

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 470	

Data e Hora da Emissão	25/09/2019 12:14:44	Competência	Set/2019	Código de Verificação	N306MD0KF
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Queluz

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PORTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - EPP				
Nome Fantasia	PORTO SERVIÇOS MEDICOS				
CPF/CNPJ	19.095.351/0001-51	Inscrição Municipal	500006451	Município	Resende
Endereço	R LAIS NETO DOS REYS, 219, Vila Julieta				
Cep	27521-000	Telefone		Email	
Complemento	APTº 202-Ed.Cond.Res.Itália			http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE IGATS				
Nome Fantasia	IGATS EXCELENCIA EM SAÚDE				
CPF/CNPJ	12.043.445/0001-38	Inscrição Municipal		Município	Ibiúna
Endereço	AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156, RIO DE UNA DE BAIXO				
Cep	18150-000	Telefone		Email	queuz@igats.com.br
Complemento	2 ANDAR SALA 5			http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO AMBULATÓRIO DA ORTOPEdia NO PERÍODO DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 2019, NO CONTRATO Nº066/2019, JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE QUELUZ, NO MUNICÍPIO DE QUELUZ-SP. BANCO DO BRASIL AGÊNCIA - 4529-2 C/C - 9695-4	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00x3,00	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

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **PORTO SERVICO MEDICOS LTDA -EP**
CNPJ: **19.095.351/0001-51**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **4529 MANEJO RJ**
Conta corrente: **00000009695-4**
Valor da TED: **R\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 01/10/2019 às 14:01:06 via bankline.

Autenticação:

4750A676D5282F98CD92896A326AD6DF8EDD6E43

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 22				
		Data e Hora de Emissão 04/09/2019 16:14:53				
		Código de Verificação * 290T-FSK1				
		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 31/08/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS PRESTADOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA, REFERENTE AOS DIAS 1 A 31 DE AGOSTO/2019 = R\$ 14.750,00 Dosímetro = R\$ 1.400,00 Diferença de Junho = R\$ 1.118,30 CONTRATO DE GESTÃO Nº 86/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG, 0409-0 C/C 2446-5 - CONTA PJ						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.268,30	
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)	17.268,30	Alíquota (%)	2,00
					Valor do ISS (R\$)	345,37
					Crédito (R\$)	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.



30
horas

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

Identificação no extrato: SISPAG FORNECEDORES TED

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **RADITEK PRESTACAO DE SERVICOS**
CNPJ: **29.566.414/0001-64**
Número do banco, nome ou ISPB: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **0000000024465**
Valor da TED: **R\$ 17.268,30**
Finalidade: **PAGAMENTO A FORNECEDORES**

TEC solicitada em 13/09/2019 às 15:28:57 via Sispag.

Autenticação:

73829E15AB26C2CE35CD6C5B2EBCFD1D0373C357



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

20190911002985595000135

Número da Nota
00000426
Data e Hora de Emissão
11/09/2019 15:30:11
Código de Verificação
G7GU-FGLX

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 166, 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 01/08/2019 à 30/08/2019.

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.

R\$ 2.850,00

situação da transação
efetuado

favorecido

SERVICOS MEDICOS AMIM ELIAS LT

agência e conta

06281 - 000000004693

banco

001 - BANCO DO BRASIL SA

CPF/CNPJ do favorecido

02885595000135

finalidade

[enviar comprovante](#)

data

13/09/2019

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 40				
		Data e Hora de Emissão 06/09/2019 08:15:49				
		Código de Verificação * 3U6A-696V				
		Série NE				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 29.333.458/0001-44 Inscrição Municipal: 000118 Nome/Razão Social: TELMA MARIA JORDÃO BEVILAQUA - ME Endereço: OUTROS GERALDA MARIA V. CARVALHO 43 - - PORTEIRA - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: telmabevilaqua@gmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: Outros GUILHERMINA GONÇALVES 500 - - RIO DE UNA - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail: claudio.rosarial@gmail.com						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
17 - PSICOLOGO (A)						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.15 - Psicanálise						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/08/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇO DE PSICOLOGIA PRESTADOS NO PERÍODO DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 2019 JUNTO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 066/2019, NO MUNICÍPIO DE QUELUZ. Nº DE ATENDIMENTOS: 84 B. BRASIL AG.0449-9 C/C: 2577-1						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00		3.000,00	2,17	65,10	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.

transferencia

R\$ 3.000,00

situacao da transacao
efetuado

favorecido

TELMA MARIA JORDAO - ME

agencia e conta

00449 - 000000025771

banco

001 - BANCO DO BRASIL SA

CPF/CNPJ do favorecido



29333458000144

finalidade

enviar comprovante

data

12/08/2019

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS- E		Número da Nota 77		
			Data e Hora de Emissão 25/09/2019 09:47:54		
			Código de Verificação * 2V94-KZD0		
			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 25/09/2019, EM QUELUZ - SP					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE PEDIATRIA NO PERÍODO DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 2019. JUNTO AO CONTRATO DE GESTÃO 066/2019 NO MUNICÍPIO DE QUELUZ. DRA ANA PAULA YNADA CRM:127541/SP BANCO CEF: AGENCIA 0300 C/C 003/00002444-4					
Valor do Serviço R\$ 3.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Alíquota (%) 4,00	Valor do ISS (R\$) 120,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 19,50	Retenção COFINS R\$ 90,00	Retenção CSLL R\$ 30,00	Retenção IRRF R\$ 45,00
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.

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **YNADA E GUIMARAES MEDICINA S/S**
CNPJ: **23.882.880/0001-72**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000002444-4**
Valor da TED: **R\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 01/10/2019 às 13:24:10 via bankline.

Autenticação:

D4FD43C9CC491F717BA37B89A842C0B71332FDF3

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.