

Conveniente	Nº do Contrato de Gestão
INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E TREINAMENTO EM SAÚDE - IGATS	066/2019
Projeto:	Período
Contrato de Gestão, Operacionalização e Execuções de Ações e Serviços, em Estreita Cooperação com a Secretária Municipal de Saúde, que atendam a Estratégia Saúde da Família - ESF, Saúde Coletiva, Atenção Básica, Especializada Médicas, Pronto Atendimento, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU, Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF entre outras áreas Administrativas	OUTUBRO/2019

Item	Meta	Etapa	Fornecedor	CNPJ/CPF	Natureza da Despesa	modalidade de documento	operação	Data do Pagamento		Valor (R\$)
								Tipo	Data do Pagamento	
1	1	1.1	ADRIANA DE PAULA ROSENDO	346.333.378-31	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.494,64
2	1	1.1	ADRIANO PEREIRA DE SOUZA	304.353.568-52	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.305,12
3	1	1.1	ALCIONE APARECIDA MARTINS R. CORREA	327.331.808-27	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.467,04
4	1	1.1	ALINE CRISTINA FERNANDES BIONDI	393.701.338-52	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.467,04
5	1	1.1	ALINE DOS SANTOS CENDRETTE	304.990.058-05	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.571,66
6	1	1.1	ANA CLAUDIA ROSA	360.037.548-26	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.261,24
7	1	1.1	ANA GABRIELA CHICARINO BIONDI	401.573.478-50	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.946,27
8	1	1.1	ANA LUCIA DE CARVALHO GUIMARAES	134.193.338-54	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.195,64
9	1	1.1	AURIANE DOS SANTOS FERREIRA	343.414.788-85	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.228,44
10	1	1.1	BIANCA PAULINO CAMARA DA ROCHA	431.664.058-24	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.195,64
11	1	1.1	CAMILA APARECIDA MEDEIROS RIBEIRO ALVES	426.259.898-58	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.305,12
12	1	1.1	CARLA MARIA SOUZA DOS SANTOS	297.255.468-06	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 2.820,69
13	1	1.1	CARLA MOREIRA DA SILVA	383.526.558-09	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.467,04
14	1	1.1	CAROLINE LUIZA TEIXEIRA CUNHA	408.778.448-79	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 2.183,64
15	1	1.1	CRISTIANO DO CARMO DE OLIVEIRA	290.561.418-80	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 2.775,30
16	1	1.1	CRISTINA MARIANO FELIPE	351.687.998-09	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.522,24
17	1	1.1	DAIANY ALMEIDA NASCIMENTO	297.289.398-09	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 3.730,35
18	1	1.1	DALVA PEREIRA	372.064.778-10	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.228,44
19	1	1.1	DANIELLE GONÇALVES REIS	270.856.388-26	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 2.775,30
20	1	1.1	DEBORA MARTINS GUERREIRO	356.109.448-13	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.305,12
21	1	1.1	DEBORA TEODORA DA SILVA	285.224.168-42	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 3.123,59
22	1	1.1	EDMILSON FELIPE SALGUEIRO FARIA	250.260.998-40	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 2.971,99
23	1	1.1	EDNA APARECIDA DUARTE DE ALMEIDA	116.089.498-18	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 2.020,78
24	1	1.1	ELIZABETE APARECIDA DE ARAUJO	294.877.868-99	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.228,44
25	1	1.1	EMANUELA PERCILIANA LEITE FARIA	384.118.778-17	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.467,04
26	1	1.1	FABIANA TAVARES DE ALMEIDA	292.327.348-69	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.954,55
27	1	1.1	FATIMA MARIA MOREIRA	053.343.038-04	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.195,64
28	1	1.1	FELIPE TADEU CARDOZO DA COSTA	424.377.598-24	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.195,64
29	1	1.1	FERNANDA APARECIDA TAVARES SOARES	355.389.358-33	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.359,64
30	1	1.1	FERNANDO ARAUJO	353.011.538-03	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.195,64
31	1	1.1	FRANCISCA PEIXOTO	257.314.753-34	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.195,64
32	1	1.1	GESSILDA ANDRADE GUIMARAES	047.084.328-44	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.305,12
33	1	1.1	GILMARA APARECIDA DA SILVA LACERDA	359.433.418-03	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.305,12
34	1	1.1	IZABEL CRISTINA DA SILVA	372.887.918-58	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.191,77
36	1	1.1	JANE EMILIA DIAS	320.089.438-52	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.467,04
37	1	1.1	JOAO BATISTA DOS SANTOS BARROS	260.169.918-30	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.978,49
38	1	1.1	JOSE ALBERTO DA SILVA CAMARA	128.995.478-01	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.571,66
39	1	1.1	JOSICLEIDE JANUARIO DE ARAUJO	117.827.528-03	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.195,64
40	1	1.1	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA CORREA	362.789.328-06	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.467,04
41	1	1.1	KELEM REGINA DA SILVA	114.397.808-03	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 2.162,67
42	1	1.1	LEILA APARECIDA DE MORAES	308.860.758-82	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$ 1.921,02

43	1	1.1	LETICIA DA SILVA LOUZADA	384.047.268-76	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	2.820,69
44	1	1.1	LUCINEIA APARECIDA DE CAMPOS PINTO	338.857.938-57	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.305,12
45	1	1.1	LUIZ TIAGO MORAES ARRUDA	313.516.138-20	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	2.775,30
46	1	1.1	MAGNA APARECIDA MACHADO	264.955.058-92	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.311,34
47	1	1.1	MARIA APARECIDA CRISPIM	087.567.668-58	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.735,30
48	1	1.1	MARIA BEATRIZ DE ARAUJO	282.788.558-11	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.954,55
49	1	1.1	MARIA CECILIA DUARTE VIANA	383.604.888-43	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	2.820,69
50	1	1.1	MARIA DE FATIMA GOMES IZIDIO	046.968.018-02	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.195,64
51	1	1.1	MAYARA DOS SANTOS LOPES	487.431.098-29	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.305,12
52	1	1.1	MAYARA MAGNA DA SILVA CAMILO MOREIRA	399.724.748-01	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.228,44
53	1	1.1	MIRIAN GUERREIRO SOARES	311.686.268-03	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.467,04
54	1	1.1	ODILON CARNEIRO GUIMARAES	788.480.168-04	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.195,64
55	1	1.1	RAFAELA MARIA NUNES FARIAS	401.708.788-48	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	2.775,30
56	1	1.1	RENATA CRISTINA GUEDES ALVES	199.126.388-08	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.195,64
57	1	1.1	RONILDA APARECIDA DE FARIA DA SILVA	350.712.198-08	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.195,64
58	1	1.1	ROSANA HELENA DE OLIVEIRA PRADO	089.437.508-38	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.305,12
59	1	1.1	ROSEANE ALVES DE OLIVEIRA	114.397.838-29	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.921,02
60	1	1.1	ROSELI DE OLIVEIRA	280.049.688-64	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.467,04
61	1	1.1	SANDRA TAVARES NASCIMENTO SILVA	290.636.898-96	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.467,04
62	1	1.1	SANDRA TOMAZ DE AQUINO GOMES DA SILVA	336.602.898-09	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.522,24
63	1	1.1	SHIRLEY NARCISO CORREA SILVA	329.799.338-30	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.596,11
64	1	1.1	SILVIA HELENA MEDEIROS	162.771.648-30	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.954,55
65	1	1.1	SILVIO HENRIQUE DA SILVA	299.377.408-51	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.195,64
66	1	1.1	SUZANE NASCIMENTO DA SILVA	412.752.208-94	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.305,12
67	1	1.1	TATIANE DE FREITAS	058.632.587-56	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	3.669,93
68	1	1.1	TEREZINHA DE FATIMA SILVA	116.089.548-11	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.758,16
69	1	1.1	VALERIA ELIANA JUNQUEIRA	373.811.978-71	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.622,04
70	1	1.1	VANDA APARECIDA BERNARDES	021.336.087-02	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	2.038,73
71	1	1.1	VANIA PAULA DE MORAES	344.902.248-26	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	3.388,07
72	1	1.1	VIVIANI DA PALMA COSTA BIASUZ	284.821.168-78	Pagamento Sálario Outubro/2019	HOLERITE	Pago	TED	13/11/2019	R\$	1.728,64
TOTAL PAGAMENTO SÁLARIO										R\$	123.941,03

73	1	1.2	Carlos Henrique Silva 11655963775	29.283.514/0001-83	Prestação de Serviços de Condução de Veículos de Emergência Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	28	08/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	2.000,00
74	1	1.2	Carlos Rafael Silva Moraes 27184726855	29.260.349/0001-44	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	25	08/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	3.000,00
75	1	1.2	Cosme de Oliveira Tavares 03619194840	31.228.051/0001-94	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	15	08/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	2.240,00
76	1	1.2	Diego Faria Dias 23038032840	29.276.469/0001-30	Prestação de Serviços de Condutor Socorrista Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	29	11/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	2.540,00
77	1	1.2	Eduardo Antônio da Palma Costa 16277170805	29.358.787/0001-40	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	26	08/11/2019	TED	19/11/2019	R\$	2.300,00
78	1	1.2	Fábio Barbosa de Oliveira 36087633847	29.270.858/0001-58	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	26	11/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	3.000,00
79	1	1.2	Francisco Luiz de Machado 94472599791	30.097.791/0001-80	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	22	08/11/2019	DOC	14/11/2019	R\$	2.000,00
80	1	1.2	Jeremias Marques Correa 126255568803	29.274.435/0001-06	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	24	08/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	2.000,00
81	1	1.2	Juliano Gonçalves Alvez	06.646.464/0001-56	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	23	08/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	2.060,00

82	1	1.2	Marco Antônio Guimarães Carvalho 10697541886	29.265.752/0001-66	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	24	08/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	3.000,00
83	1	1.2	Marco Antônio Lopes 07735066759	19.766.606/0001-60	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	83	08/11/2019	DOC	14/11/2019	R\$	2.000,00
84	1	1.2	Maria Luiza Santiago Araujo	34.515.368/0001-04	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	1	08/11/2019	DOC	19/11/2019	R\$	2.480,00
85	1	1.2	Rafael Roberto de Campos 38201362829	31.813.296/0001-93	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	26	08/11/2019	DOC	14/11/2019	R\$	2.000,00
86	1	1.2	Rosemar de Oliveira Afonso 11309429880	29.390.154/0001-19	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	24	08/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	3.000,00
87	1	1.2	Silvio Santos Garcez 25567523866	31.845.841/0001-23	Prestação de Serviços de Transporte de Passageiros Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	14	08/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	2.480,00
88	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 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	14	08/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	2.120,00
Serviços de Motorista											R\$	38.220,00
89	1	1.3	Aline Borges Alves de Moraes - ME	08/531.984/0001-49	Prestação de Serviços de Médicos Plantonista Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	30	26/11/2019	TED	26/11/2019	R\$	40.950,00
90	1	1.3	Brucelucci Atendimento Multidisciplinares em Saúde Ltda.	29.797.803/0001-09	Prestação de Serviços de Fisioterapia, Fonoaudiologia e Nutrição Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	26	08/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	8.000,00
91	1	1.3	Certisign Cert Digital	01.554.285/0001-75	Certificado Digital 01 a 31 de Outubro de 2019 Ref.	Nota Fiscal	10.185.098	05/11/2019	BOL	08/11/2019	R\$	240,00
92	1	1.3	Clinica Queluz Fono Ltda	30.002.221/0001-60	Prestação de Serviços de Fonodologia Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	18	08/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	2.000,00
93	1	1.3	CONTROL ID	08.238.299/0001-29	Relógio de Ponto Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	214209	01/11/2019	BOL	05/12/2019	R\$	1.609,45
94	1	1,3	CRUZ CORDIS Sociedade Simples Ltda.	04.889.463/0001-07	Prestação de Serviços Médicos em regime de Plantão Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	441	27/11/2019	TED	02/12/2019	R\$	74.400,00
95	1	1,3	CRUZ CORDIS Sociedade Simples Ltda.	04.889.463/0001-07	Prestação de Serviços de Transferencia de Pacientes Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	442	27/11/2019	TED	02/12/2019	R\$	5.000,00
96	1	1,3	CRUZ CORDIS Sociedade Simples Ltda.	04.889.463/0001-07	Prestação de Serviços de Diretoria Técnica Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	443	28/11/2019	TED	02/12/2019	R\$	3.000,00
97	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 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	48	01/11/2019	TED	02/12/2019	R\$	4.000,00
98	1	1.3	HM Sistemas Ltda.-ME	09.105.739/0001-32	Prestação de Serviços de Atualização Tecnológica em Gestão Hospitalar Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	10	01/11/2019	TED	05/12/2019	R\$	800,00
99	1	1.3	Juliana Maria Figueiredo Silva	30.154.523/0001/53	Prestação de Serviços de Fisioterapia Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	21	08/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	3.000,00
100	1	1.3	LRM Serviços de Limpeza, Recepção e Manutenção Eireli	33.746.535/0001-65	Prestação de Serviços de Manutenção Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	13	19/11/2019	TED	19/11/2019	R\$	3.000,00
101	1	1.3	MedCare Serviços e Apoio Hospitalar Ltda - ME	22.938.792/0001-82	Prestação de Serviços de Psiquiatria Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	131	07/11/2019	TED		R\$	3.000,00
102	1	1.3	Policlinica Dr.Falcão Ltda.	05.763.418/0001-74	Prestação de Serviços Médico Auditor Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	75	29/11/2019	TED	02/12/2019	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 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	489	28/11/2019	TED	02/12/2019	R\$	3.000,00
104	1	1.3	Raditek Prestação de Serviços e Diagnóstico	29.566.414/0001-64	Prestação de Serviços de Imagem Raio X Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	24	08/11/2019	TED	14/11/2019	R\$	14.750,00

105	1	1.3	ROBERTO GUTIERREZ NETTZ - ME	25.266.387/0001-53	Prestação de Serviços de Médico Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	47	28/11/2019	TED	02/12/2019	R\$ 9.000,00
106	1	1.3	SERGIO FRANCISCO DE GOES	18.840.760/0001-72	Prestação de Serviços de Contador Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	76	04/11/2019	TED	04/11/2019	R\$ 6.000,00
107	1	1.3	Serviços Medicos Amim Elias Ltda	02.885.596/0001-35	Prestação de Serviços de Médico Especialista em Radiologia Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	435	28/11/2019	TED	02/12/2019	R\$ 2.850,00
108	1	1.3	Telma Maria Jordão Bevilaqua - ME	29.33.458/0001-44	Prestação de Serviços de Especialista em Psicologia Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	44	11/11/2019	TED	14/11/2019	R\$ 3.000,00
109	1	1.3	Ynada e Guimarães Medicina S/S - ME	23.882.880/0001-72	Prestação de Serviços de Médico Especialista em Padiatria Ref. 01 a 31 de Outubro de 2019	Nota Fiscal	83	28/11/2019	TED	02/12/2019	R\$ 3.000,00
PAGAMENTO DE FORNECEDORES PESSOA JURIDICA											R\$ 193.599,45
	1	1.4	DARF - IRRF		Ref. Folha mês AGOSTO/2019	DARF				14/10/2019	R\$ 2.842,30
R\$ 358.602,78											

CONVENENTE	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO
Diretor Geral	Coordenador Contábil/Financeiro
QUELUZ, 11 DE NOVEMBRO 2019	

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\$ 1.494,64
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 11:37:21 via bankline.

Autenticação:

D17497A7F386A1FFE7995CB37788D8D0F4ADB6FB

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000001	ADRIANA DE PAULA ROSENDO	42.396.985-7	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
203.881.806-46	34633337831	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		30,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-129,96
		TOTAL:	1.624,60	-129,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.494,64
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.624,60	1.494,64	1.624,60	129,96
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: **ADRIANO PEREIRA DE SOUZA**
 CPF: **304.353.568-52**
 Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
 Agência: **0552 QUELUZ**
 Conta corrente: **00001008027-8**
 Valor da TED: **R\$ 1.305,12**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 13/11/2019 às 11:38:20 via bankline.

Autenticação:

53113E6D917F1A23C2F16196113D32B9C0E7D938

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000002	ADRIANO PEREIRA DOS SANTOS	41.971.979-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
127.071.392-48	30435356852	TEC IMOB ORTOPEDICA	05	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		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:		

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 13/11/2019 às 11:39:08 via bankline.

Autenticação:

5CB5F065DEF1BA58F3773565AA804A2210A70B21

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000003	ALCIONE APARECIDA MARTINS RODRIGUES CORR	30.474.124-3	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
161.231.313-47	32733180827	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: ALINE CRISTINA FERNADES BIONDI
CPF: 393.701.338-52
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 0409 QUELUZ
Conta corrente: 00000003521-1
Valor da TED: R\$ 1.467,04
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 11:41:53 via bankline.

Autenticação:

0C76E346B344952A6310B267CAB4E2D8B8D0AA2B

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			OUTUBRO/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	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
TOTAL:			1.594,60	-127,56
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.467,04
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

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

Operação efetuada em 13/11/2019 às 11:40:03 via bankline.

Autenticação:

2FBFD9491CBEEEB405DB72EFF05E613FE9FEFB73

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			OUTUBRO/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	Setor
204.155.013-20	30499005805	RECEPCIONISTA	08	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		329,68	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		79,04	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-136,66
		TOTAL:	1.708,32	-136,66
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.571,66
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.708,32	1.571,66	1.708,32	136,66
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

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 13/11/2019 às 11:41:00 via bankline.

Autenticação:

F1A25314A868DE3D0E6412E2A491A82A554E9E61

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	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
		SALÁRIO LÍQUIDO:		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:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: ANA GABRIELA CHICARINO BIONDI
 CPF: 401.573.478-50
 Instituição financeira/pagamento: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888
 Agência: 0552 QUELUZ
 Conta corrente: 00001005214-9
 Valor da TED: R\$ 1.954,55
 Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 11:42:50 via bankline.

Autenticação:

7C0A8F22458D3502E83F7CD80A640046F8B99036

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000007	ANA GABRIELA CHICARINO BIONDI	44.618.720-3	17/06/2019	0
P.J.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		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		99,84	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		30,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-192,82
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-3,43
		TOTAL:	2.142,52	-196,25
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.946,27
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.142,52	1.949,70	2.142,52	171,40
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: INT TED 237984

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 / CNPJ: 00013419333854

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

Agência: 0449 CRUZEIRO SP

Conta corrente: 00000039496-3

Valor da TED: R\$ 1.195,64

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 13/11/2019 às 11:43:32 via bankline.

Autenticação:

2B175E74F1F63299700073188A6E2DA4F31ADAAB

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência
12.043.445/0002-19				OUTUBRO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000008	ANA LUCIA DE CARVALHO GUIMARAES	23.901.856-4	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
124.444.685-99	134.193.338-54	RECEPCIONISTA	08	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: AURIANE DOS SANTOS FERREIRA
CPF: 343.414.788-85
Instituição financeira/pagamento: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888
Agência: 0552 QUELUZ
Conta corrente: 00001005109-0
Valor da TED: R\$ 1.228,44
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 11:45:26 via bankline.

Autenticação:

CA7B14E903A3BA7D856B29A785E9D8BAD1EF67C7

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000077	AURIANE APARECIDA DOS SANTOS FERREIRA	41.345.292-X	09/09/2019	1
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
129.389.412-52	34341478885	AUX ADMINISTRATIVO	08	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
TOTAL:			1.332,40	-103,96
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.228,44
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA
Agência: 0300 CRUZEIRO
Conta corrente: 00000038214-3
Valor do DOC: R\$ 1.195,64
Finalidade: 11 - DOC para poupança

Operação efetuada em 13/11/2019 às 15:02:10 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

B91278442B9631C0F1349BCD52D294D8D49C36D5

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			OUTUBRO/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
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: 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 13/11/2019 às 11:47:06 via bankline.

Autenticação:

58620C0DECAE7FB364D921633AF629ACAA54BEA1

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000010	CAMILA APARECIDA MEDEIROS RIBEIRO ALVES	47.625.222-2	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
130.544.942-59	42625989858	AUX.SAUDE BUCAL	06	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
TOTAL:			1.418,60	-113,48
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.305,12
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

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 13/11/2019 às 11:47:55 via bankline.

Autenticação:

487AB05D464A72CA694EFEB459AC1E8BEDD49C59

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000011	CARLA MARIA SOUZA DOS SANTOS	30.499.139-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	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
		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:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: CARLA MOREIRA DA SILVA
CPF: 383.526.558-09
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0449 CRUZEIRO SP
Conta corrente: 00000039313-4
Valor da TED: R\$ 1.467,04
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 11:49:36 via bankline.

Autenticação:

BDD6CB4AEA6A72379B5B6AA7560E471131572A15

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000012	CARLA MOREIRA DA SILVA	44.875.231-1	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
163.949.765-48	38352655809	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

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 13/11/2019 às 11:50:38 via bankline.

Autenticação:

AFA21BD3D77C09BD9489CA8A35EB5FC9DF586AF1

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	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	Setor
207.096.269-45	40877844879	SUPERVISOR ADMINISTRATI100		
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.200,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-215,96
		TOTAL:	2.399,60	-215,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.183,64
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.200,00 /M	2.399,60	2.183,64	2.399,60	191,96
DECLARO TER RECEBIDO A 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: 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 13/11/2019 às 11:51:32 via bankline.

Autenticação:

217A51D71FA14297269AF9FBD4B6CF1D37351A23

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000013	CRISTIANO DO CARMO DE OLIVEIRA	32.992.157-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
127.446.022-66	29056141880	GERENTE DE PROJETOS	10	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.000,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-351,95
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-72,35
		TOTAL:	3.199,60	-424,30
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.775,30
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.000,00 /M	3.199,60	2.847,65	3.199,60	255,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

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\$ 1.522,24
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 11:52:15 via bankline.

Autenticação:

C51C6F53C58024D60702FEDDC0CDCE53A28E916A

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO 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	Deplo	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	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		60,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-132,36
		TOTAL:	1.654,60	-132,36
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.522,24
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.654,60	1.522,24	1.654,60	132,36
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: DAYANE ALMEIDA NASCIMENTO
CPF: 297.289.398-09
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 0390 CRUZEIRO
Conta corrente: 00000541565-9
Valor da TED: R\$ 3.730,35
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 11:53:15 via bankline.

Autenticação:

51186E82B4BB2004B3C8AE7A789910E24805BA26

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000015	DAIANY ALMEIDA NASCIMENTO	30.588.161-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
127.610.492-43	29728939809	ENFERMEIRO (A)	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		988,96	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		237,44	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-493,46
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	22,50		-262,19
		TOTAL:	4.486,00	-755,65
		SALÁRIO LÍQUIDO:		3.730,35
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	4.486,00	3.992,54	4.486,00	358,88
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		



30
horas

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

Identificação no extrato: INT TED 245553

Dados da conta debitada:

Nome: INST DE GESTAO ADM T S IGATS

Agência: 7174

Conta corrente: 13590-0

Dados da TED:

Nome do favorecido: DALVA PEREIRA

CPF / CNPJ: 00037206477810

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

Agência: 0449 CRUZEIRO SP

Conta corrente: 00000039444-0

Valor da TED: R\$ 1.228,44

Finalidade: 01-CREDITO EM CONTA CORRENTE

TED solicitada em 13/11/2019 às 11:54:20 via bankline.

Autenticação:

272240DC7E8785714549E1F7CBB35173024914BF

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência
12.043.445/0002-19				OUTUBRO/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	372.064.778-10	AUX SERVICOS GERAIS	10	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.332,40	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.228,44
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

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 13/11/2019 às 11:56:00 via bankline.

Autenticação:

80F2A8C8E15BB41CDBF3E42E29431D2A429B284C

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	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
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.775,30
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.000,00 /M	3.199,60	2.847,65	3.199,60	255,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: DEBORA MARTINS GUERREIRO
CPF: 356.109.448-13
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0449 CRUZEIRO SP
Conta corrente: 00000039371-1
Valor da TED: R\$ 1.305,12
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 11:56:57 via bankline.

Autenticação:

8AE5006E83DCC8991069E013A3FD2F8FAE30DE9A

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000073	DEBORA MARTINS GUERREIRO	40.862.129-1	01/08/2019	1
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
161.231.372-56	35610944813	AUX.SAUDE BUCAL	06	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

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\$ 3.123,69

Transferência efetuada em 13/11/2019 às 11:57:57h via bankline, CTRL 179662405.

Autenticação:

DFC8E5E755FAFA02906E295197D9044AEB6CFD69

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000018	DEBORA TEODORA DA SILVA	34.828.167-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
126.459.912-48	28522416842	ENFERMEIRO (A)	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		282,56	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		67,84	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		50,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-402,60
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-133,81
		TOTAL:	3.660,00	-536,41
		SALARIO LÍQUIDO:		3.123,59
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.660,00	3.257,40	3.660,00	292,80
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: EDMILSON FELIPE SALGUEIRO
CPF: 250.260.998-40
Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 0300 CRUZEIRO
Conta corrente: 00000028637-0
Valor da TED: R\$ 2.971,99
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 11:59:43 via bankline.

Autenticação:

74494A404D4E849A954D2D8D98BFAFFF0B87E87F

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000019	EDMILSON FELIPE DE FARIA	27.826.384-7	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
126.868.149-36	25026099840	ENFERMEIRO (A)	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		200,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-380,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-107,06
TOTAL:			3.459,60	-487,61
SALÁRIO LÍQUIDO:				2.971,99
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.459,60	3.079,05	3.459,60	276,76
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: EDNA APARECIDA DUARTE
CPF: 116.089.498-18
Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 0300 CRUZEIRO
Conta corrente: 00000028696-5
Valor da TED: R\$ 2.020,78
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:00:46 via bankline.

Autenticação:

870B09BE37D0315AB97D69CF7865ADAD1776DA43

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000020	EDNA APARECIDA DUARTE DE ALMEIDA	22.510.816-1	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
127.129.832-56	11608949818	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		108,33	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		110,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-200,79
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-9,47
		TOTAL:	2.231,01	-210,26
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.020,75
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.231,01	2.030,22	2.231,01	178,48
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: ELIZABETE APARECIDA DE ARAUJO
CPF: 294.877.868-99
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 0409 QUELUZ
Conta corrente: 00000003458-4
Valor da TED: R\$ 1.228,44
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:01:44 via bankline.

Autenticação:

4F94717489C40A19234B88FF47BA4C6CD2C6FE83

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	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	Depto	Setor
207.096.293-32	29487786899	RECEPCIONISTA	08	
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:		



30
horas

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

Identificação no extrato: INT TED 251400

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 / CNPJ: **00038411877817**

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

Agência: **0449 CRUZEIRO SP**

Conta corrente: **00000039836-5**

Valor da TED: **R\$ 1.467,04**

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

TED solicitada em 13/11/2019 às 12:02:46 via bankline.

Autenticação:

CB2597230148282D295B06A2F1B16AF673392AF5

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
12.043.445/0002-19			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000022	EMANUELA PERCILIANA LEITE FARIA	44.875.233-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
160.094.358-55	38411877817	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
TOTAL:			1.594,60	-127,56
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.467,04
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:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: FABIANA TAVARES DE ALMEIDA
 CPF: 292.327.348-69
 Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
 Agência: 0449 CRUZEIRO SP
 Conta corrente: 00000039335-5
 Valor da TED: R\$ 1.954,55
 Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:06:19 via bankline.

Autenticação:

1554E0579FA7EDDF8523BA99D96BE9A445E779BE

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000023	FABIANA TAVARES DE ALMEIDA	41.972.275-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
203.846.804-74	29232734869	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		107,52	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-193,71
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,10
		TOTAL:	2.152,36	-197,81
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.954,55
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.152,36	1.958,65	2.152,36	172,18
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

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

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:07:50 via bankline.

Autenticação:

B6608AE61FBB2979D19829AD19EE3F4E9F84CDC6

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000024	FATIMA MARIA MOREIRA	16.889.428	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
120.093.882-77	05334303804	COZINHEIRO (A)	10	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

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 13/11/2019 às 12:10:00 via bankline.

Autenticação:

426D7DB1518077FE2EAEFC9415416A6C8D240DE9

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000025	FELIPE TADEU CARDOSO DA COSTA	49.573.629-6	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
210.675.497-08	42437759824	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: FERNANDA APARECIDA TAVARES
CPF: 355.389.358-33
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0449 CRUZEIRO SP
Conta corrente: 00000039297-9
Valor da TED: R\$ 1.359,64
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

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

Autenticação:

BF0547C6DB211D58F7D2E4DF1FA187FFBC4B7421

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			OUTUBRO/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	1
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	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
105	DIF SALARIO FAMILIA		131,20	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.463,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.359,64
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: 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\$ 1.995,64
 Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:12:22 via bankline.

Autenticação:

EC7705A60025F53D42A0AB2651AD3C86443683DA

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	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	35301153803	AUX ADMINISTRATIVO	10	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS 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:		

Recomendamos a impressão desse Comprovante.
Para tanto, utilize a opção de impressão do seu browser.



**Transferência Interbancária - Titularidade Diferente
Outros Bancos (DOC e TED)**

Data: 13/11/2019

Banco: 237 Agência de Débito: 00409

Cliente: FERNANDO ARAUJO DE ALMEIDA

Banco Destinatário: 341

Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Agência: 07174

Nome da Agência: OSASCO/VILA YARA

Conta e Dígito: 0000000135900

Tipo da Conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL

Finalidade: CREDITO EM CONTA-CORRENTE

Tipo de transferência: DOC

Favorecidos: Inst de gestao adm t

CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38

Valor da Transferência: 789,85

Valor da Tarifa: 10,15

Valor Total: 800,00

Nº da Transferência Interbancária: 7257210

AUTENTICAÇÃO

hR9xz93R 3JK@9M9i oWb3Hcyp kYWUCIyj SNa8YQDF UpytsqI ?5NVUov4 Rhu8k*MT
zWP1jFxr IsjDexKT gDmFrZ*n xCeRU6Vu p8nLLhCM v#MwJyqN 5z7vCaiM xO@caZLt
RzZwJTNi j63I1UBP 9QPPj66G wk9wIiDi 4cVo1q@X MvAMyPc2 01394041 31779007



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: 0000039307-0
Valor da TED: R\$ 1.195,64
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:13:57 via bankline.

Autenticação:

EEB8E13FF64F1A00E2A8D67CB2EB2D15749057C4

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000027	FRANCISCA PEIXOTO	64.636.998-2	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
124.212.453-56	25731475334	AUX SERVICOS GERAIS	10	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
TOTAL:			1.299,60	-103,96
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.195,64
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		



Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

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 13/11/2019 às 12:15:11 via bankline.

Autenticação:

A7948BB478DF9A55DA0C5C4202F67B2CC9E01C40

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000029	GESSILDA ANDRADE GUIMARAES	14.260.329-6	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	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:		

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 13/11/2019 às 12:16:08 via bankline.

Autenticação:

CFB109B24ECC8E7C6A55ECA6D3A3DC36A14515FD

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000028	GILMARA APARECIDA DA SILVA LACERDA	45.444.779-6	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
201.215.198-26	35943341803	AUX LABORATORIO	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
TOTAL:			1.418,60	-113,48
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.305,12
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

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\$ 1.191,77
 Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:16:55 via bankline.

Autenticação:

C8B408C28B9B41AD495C8C8386987FB5C226158E

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000030	IZABEL CRISTINA DA SILVA	35.531.641-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
163.098.539-38	37288791858	AUX LABORATORIO	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
104	DESCONTO			-36,67
		TOTAL:	1.332,40	-140,63
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.191,77
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: 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 13/11/2019 às 12:17:54 via bankline.

Autenticação:

3A8B8EEB8FE41DD5CACC1F08764F7B7B7DDF2881

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000031	JANE EMILIA DIAS	42.396.936-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
130.706.778-18	32008943852	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: JOAO BATISTA DO SANTOS
CPF: 260.169.918-30
Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
Agência: 0409 QUELUZ
Conta corrente: 00000100739-4
Valor da TED: R\$ 1.978,49
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:18:59 via bankline.

Autenticação:

979C502763BE35DACBCBD5A11055AAA86A6D1067

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			OUTUBRO/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	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-206,96
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-14,15
104	DESCONTO			-100,00
TOTAL:			2.299,60	-321,11
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.978,49
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.100,00 /M	2.299,60	2.092,64	2.299,60	183,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

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 13/11/2019 às 12:20:24 via bankline.

Autenticação:

C1C366F727F1F0174829967BEDE8F71C95E19105

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000033	JOSE ALBERTO DA SILVA CAMARA	22.100.606-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
201.207.529-77	128.995.478-01	RECEPCIONISTA	08	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		329,68	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		79,04	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-136,66
		TOTAL:	1.708,32	-136,66
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.571,66
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.708,32	1.571,66	1.708,32	136,66
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:	Assinatura:			



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 13/11/2019 às 14:57:49 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

7CB9C54ABF49B11936AE58F5C030CB59FE1B8F19

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000034	JOSICLEIDE JANUARIO DE ARAUJO	24.446.431-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
162.217.339-02	11782752803	COZINHEIRO (A)	10	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCOTADO 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: 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 13/11/2019 às 12:24:43 via bankline.

Autenticação:

FA118040152DFA31513E6F08938D35C1C3390AEE

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000035	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA CORREA	41.971.996-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
162.220.291-33	36278932806	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
TOTAL:			1.594,60	-127,56
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.467,04
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: KELEN REGINA DA SILVA
CPF: 114.397.808-03
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0449 CRUZEIRO SP
Conta corrente: 00000039295-2
Valor da TED: R\$ 2.162,67
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:25:36 via bankline.

Autenticação:

6C7CFAA1BACAF6788578807E6AE3B1EB0B3F7EE9

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		OUTUBRO/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
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
123.078.088-43	11439780803	SUP HUMANIZACAO	10	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.200,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-215,96
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-20,97
		TOTAL:	2.399,60	-236,93
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.162,67
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.200,00 /M	2.399,60	2.183,64	2.399,60	191,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: LEILA AP. DE MARAES
CPF: 308.860.758-82
Instituição financeira/pagamento: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888
Agência: 0552 QUELUZ
Conta corrente: 00001006993-2
Valor da TED: R\$ 1.921,02
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:26:36 via bankline.

Autenticação:

897AA76CE881246C114977343965F0354162EFA4

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		OUTUBRO/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		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		99,84	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-190,12
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-1,38
		TOTAL:	2.112,52	-191,50
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.921,02
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.112,52	1.922,40	2.112,52	169,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		



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

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 LOUZADA**
 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 13/11/2019 às 12:28:40 via bankline.

Autenticação:

DC85D03B009680229773E3DDF61631C9299E206B

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000037	LETICIA DA SILVA LOUZADA	46.890.075-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
207.096.278-79	38404726876	ENFERMEIRO (A)	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-358,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-80,36
TOTAL:			3.259,60	-438,91
SALÁRIO LÍQUIDO:				2.820,69
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.259,60	2.901,05	3.259,60	260,76
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: LUCINEIA AP DE CAMPOS PINTO
 CPF: 338.857.938-57
 Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
 Agência: 0300 CRUZEIRO
 Conta corrente: 00000024466-9
 Valor da TED: R\$ 1.305,12
 Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:30:47 via bankline.

Autenticação:

24B15BC9C3935AD2C0887EA74E9A16D26D6656BE

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				OUTUBRO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000038	LUCINEIA APARECIDA DE CAMPOS PINTO	46.810.276-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função		Deplo
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:		

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 13/11/2019 às 12:31:38 via bankline.

Autenticação:

64B47BDC25AC139BCCB304D392A08AC87861BD34

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000039	LUIZ TIAGO MORAES ARRUDA	30.379.541-4	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
190.076.733-89	31351613820	BIOLOGO	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.000,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-351,95
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-72,35
TOTAL:			3.199,60	-424,30
SALÁRIO LÍQUIDO:				2.775,30
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.000,00 /M	3.199,60	2.847,65	3.199,60	255,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

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 13/11/2019 às 12:32:30 via bankline.

Autenticação:

6D549A02F29E17680CFEE55700F4E9263B7DB8B3

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			OUTUBRO/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 DESCANTADO NO MES	8,00		-114,02
		TOTAL:	1.425,36	-114,02
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.311,34
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.425,36	1.311,34	1.425,36	114,02
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da conta creditada:

Nome: **MARIA APARECIDA CRISPIM**
 Agência: **0258** Conta corrente: **12959-2**
 Valor: **R\$ 1.735,30**

Transferência efetuada em 13/11/2019 às 12:33:23h via bankline, CTRL 203559405.

Autenticação:

E2AF30A2A0C1CFB8D1826EAB0AB321C7C3EC75F6

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000041	MARIA APARECIDA CRISPIM	19.322.816	17/06/2019	0
P.I.S.	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		394,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		94,08	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-171,62
TOTAL:			1.906,92	-171,62
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.735,30
Salario 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:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: MARIA BEATRIZ DE ARAUJO
 CPF: 282.788.558-11
 Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
 Agência: 0449 CRUZEIRO SP
 Conta corrente: 00000039296-0
 Valor da TED: R\$ 1.954,55
 Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:34:39 via bankline.

Autenticação:

70EE77153D7C718487E24DF6627872FFD5ABE088

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			OUTUBRO/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		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		107,52	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-193,71
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,10
		TOTAL:	2.152,36	-197,81
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.954,55
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.152,36	1.958,65	2.152,36	172,18
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

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

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:35:44 via bankline.

Autenticação:

BCDF6B3BB29449D4BFC35B0DF8BAD49709C82B28

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000043	MARIA CECILIA DUARTE VIANA	4.875.182-3	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
164.242.297-53	38360488843	ENFERMEIRO (A)	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCOTADO NO MES	11,00		-358,55
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-80,36
TOTAL:			3.259,60	-438,91
SALÁRIO LÍQUIDO:				2.820,69
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	3.259,60	2.901,05	3.259,60	260,76
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

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 13/11/2019 às 12:36:45 via bankline.

Autenticação:

017EAAD6E2F59BFA713190C6BB1B50A0415A2BE7

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

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

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

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:37:47 via bankline.

Autenticação:

75CEB5E2FF5E79B42D175B254D4549301BF13451

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				OUTUBRO/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	48743109829	AUX.SAUDE BUCAL	06		
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto	
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00		
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60		
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48	
		TOTAL:	1.418,60	-113,48	
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12	
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA:		Assinatura:			

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

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

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:39:06 via bankline.

Autenticação:

51067C1030539C8D8AC20ED86CA163A295D89AB5

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		OUTUBRO/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	Setor
163.954.078-81	39972474801	AUX SERVICOS GERAIS	10	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.332,40	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.228,44
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: MIRIAM GUERREIRO SOARES
 CPF: 311.686.268-03
 Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
 Agência: 0449 CRUZEIRO SP
 Conta corrente: 00000105417-1
 Valor da TED: R\$ 1.467,04
 Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:40:06 via bankline.

Autenticação:

405633732BA920E210F0458A824D429B89EB5F15

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000046	MIRIAM GUERREIRO SOARES	35.083.612-7	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.708.034-42	31168626803	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.594,60	1.467,04	1.594,60	127,56
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

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 13/11/2019 às 12:41:12 via bankline.

Autenticação:

0423B7598C269511D2C9AAFA48B3A793A2FBE147

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000047	ODILON CARNEIRO GUIMARAES	12.184.631-8	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
106.935.922-89	78848016804	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: RAFAELA MARIA NUNES FARIA
 CPF: 401.708.788-48
 Instituição financeira/pagamento: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
 Agência: 0409 QUELUZ
 Conta corrente: 00000510048-8
 Valor da TED: R\$ 2.775,30
 Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:42:21 via bankline.

Autenticação:

5574FFD65AADE87F863F69E181A1617DA947DC45

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000078	RAFAELA MARIA NUNES FARIA	48.402.252-0	03/09/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Dep'to	Setor
207.857.537-82	40170878848	DIRETOR(A) ADMIN.	08	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.000,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-351,95
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-72,35
		TOTAL:	3.199,60	-424,30
		SALÁRIO LÍQUIDO:		2.775,30
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.000,00 /M	3.199,60	2.847,65	3.199,60	255,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
DOC C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados do DOC:

Nome do favorecido: RENATA CRISTINA G. ALVES
CPF: 199.126.388-08
Instituição financeira/pagamento: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA
Agência: 0300 CRUZEIRO
Conta corrente: 00000005488-0
Valor do DOC: R\$ 1.195,64
Finalidade: 11 - DOC para poupança

Operação efetuada em 13/11/2019 às 14:55:55 via bankline. Será enviado hoje.

Autenticação:

10F3EA7E3B70303B18F879DB4870AC34AAE40F90

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	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	Setor
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
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: 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 13/11/2019 às 12:43:47 via bankline.

Autenticação:

6C666B8259235C353ADD4342B75213CB5119C97E

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	OUTUBRO/2019
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE	

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000050	RONILDA APARECIDA DE FARIA DA SILVA	37.128.685-2	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.339.694-72	35071219808	COPEIRA	10	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS 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: ROSANA HELENA DE OLIVEIRA
CPF: 089.437.508-38
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0449 CRUZEIRO SP
Conta corrente: 00000039311-8
Valor da TED: R\$ 1.305,12
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:44:42 via bankline.

Autenticação:

5C942C339042111A839FC98199D5AC0804865D85

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000051	ROSANA HELENA DE OLIVEIRA PRADO	15.373.965-4	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
170.311.214-91	08943750838	AUX.SAUDE BUCAL	06	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
		TOTAL:	1.418,60	-113,48
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.305,12
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:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **ROSEANE ALVES DE OLIVEIRA**
 CPF: **114.397.838-29**
 Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
 Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
 Conta corrente: **00000039338-0**
 Valor da TED: **R\$ 1.921,02**
 Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:45:26 via bankline.

Autenticação:

AB96BA47668B85D26EC434A91F8715E344DC954E

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			OUTUBRO/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		418,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		99,84	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-190,12
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-1,38
TOTAL:			2.112,52	-191,50
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.921,02
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.112,52	1.922,40	2.112,52	169,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: ROSELI DE OLIVEIRA
CPF: 280.049.688-64
Instituição financeira/pagamento: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888
Agência: 0111 CRUZEIRO
Conta corrente: 00001028433-2
Valor da TED: R\$ 1.467,04
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:46:47 via bankline.

Autenticação:

6380624D136682C9DA30BE9D7684C1CA811ED258

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000053	ROSELI DE OLIVEIRA	32.424.866-0	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.712.516-56	28004968864	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-127,56
		TOTAL:	1.594,60	-127,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.467,04
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:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: SANDRA TAVARES NASCIMENTO
CPF: 290.636.898-96
Instituição financeira/pagamento: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888
Agência: 0552 QUELUZ
Conta corrente: 00001008012-0
Valor da TED: R\$ 1.467,04
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:47:42 via bankline.

Autenticação:

470F0CDEC28DA7D94EB519CD83B6C9E6193338E7

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

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\$ 1.522,24
 Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:48:29 via bankline.

Autenticação:

F168FFFAB05F3632B1863BD29A5AA8B49E19059D

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000055	SANDRA TOMAZ DE AQUINO GOMES DA SILVA	42.397.022-7	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.713.146-90	33660289809	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		60,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-132,36
		TOTAL:	1.654,60	-132,36
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.522,24
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	1.654,60	1.522,24	1.654,60	132,36
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: SHIRLEI NARCISO CORREA
CPF: 329.799.338-30
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0449 CRUZEIRO SP
Conta corrente: 00000041572-3
Valor da TED: R\$ 1.596,11
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:49:17 via bankline.

Autenticação:

324FD7EF3FC1C3D1B008FE9B93449645C3D14B71

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000056	SHIRLEY NARCISO CORREA SILVA	43.223.883-9	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
165.717.666-64	32979933830	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		128,64	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		30,72	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-157,85
		TOTAL:	1.753,96	-157,85
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.596,11
Salário 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:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: SILVIA HELENA MEDEIROS
CPF: 162.771.648-30
Instituição financeira/pagamento: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 0449 CRUZEIRO SP
Conta corrente: 00000039320-7
Valor da TED: R\$ 1.954,55
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:50:02 via bankline.

Autenticação:

4B83343AA7F96E254F8B5AE587539AC69D0D8656

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
000057	SILVIA HELENA MEDEIROS	24.750.706-4	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
124.425.685-10	16277164830	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		107,52	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-193,71
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,10
TOTAL:			2.152,36	-197,81
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.954,55
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.152,36	1.958,65	2.152,36	172,18
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

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 13/11/2019 às 12:50:54 via bankline.

Autenticação:

09ECE3944D99A55C396A3DF38DDEEFD909609C4B

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000058	SILVIO HENRIQUE DA SILVA	26.532.682-5	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
206.698.918-80	29937740851	AUX ALMOXARIFADO	03	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.100,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.299,60	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.195,64
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.100,00 /M	1.299,60	1.195,64	1.299,60	103,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

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

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:52:17 via bankline.

Autenticação:

78F3CD0C903050A390E85F8856ACA744B12A6FD2

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000068	SUSANE NASCIMENTO DA SILVA	46.205.052-X	01/07/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
165.342.132-90	41275220894	AUX.SAUDE BUCAL	06	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-113,48
TOTAL:			1.418,60	-113,48
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.305,12
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.418,60	1.305,12	1.418,60	113,48
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

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: 237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948
 Agência: 0409 QUELUZ
 Conta corrente: 00000607388-3
 Valor da TED: R\$ 3.669,93
 Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:53:13 via bankline.

Autenticação:

48691298D61F88E9671C110D18B628118DFCEEEC

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000059	TATIANE DE FREITAS	52.038.716-8	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
190.202.151-27	05863258756	ENFERMEIRO (A)	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		918,32	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		220,48	
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-483,82
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	22,50		-244,65
TOTAL:			4.398,40	-728,47
SALÁRIO LÍQUIDO:				3.669,93
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	4.398,40	3.914,58	4.398,40	351,87
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

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\$ 1.758,16
 Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:54:28 via bankline.

Autenticação:

9C3B9EDA2413B680F3C53E223ACB2841255757C5

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		OUTUBRO/2019		
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000060	TEREZINHA DE FATIMA SILVA	22.510.825	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
121.016.770-77	11608954811	AUX ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.219,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		366,08	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		87,36	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		60,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-173,88
TOTAL:			1.932,04	-173,88
SALÁRIO LÍQUIDO:				1.758,16
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.219,00 /M	1.932,04	1.758,16	1.932,04	154,56
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: VALERIA ELIANA JUNQUEIRA
CPF: 373.811.978-71
Instituição financeira/pagamento: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888
Agência: 0552 QUELUZ
Conta corrente: 00001005185-6
Valor da TED: R\$ 1.622,04
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:55:23 via bankline.

Autenticação:

5AC84AA6065660253C271A218D4EABF5EEBB4BAB

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000069	VALERIA ELIANA JUNQUEIRA	40.861.112-1	01/07/2019	3
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	4,00	131,20	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
105	DIF SALARIO FAMILIA		295,20	
071	INSS DESCOTADO NO MES	8,00		-103,96
		TOTAL:	1.726,00	-103,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.622,04
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: 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\$ 2.038,73
 Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:57:23 via bankline.

Autenticação:

4BDE9196F5CF0AB10C1B96AF6FA98D5A6D574A77

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000070	VANDA APARECIDA DA SILVA BERNADES	25.386.675-3	01/07/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
125.262.890-78	02133608702	TEC ENFERMAGEM	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.395,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
101	ADICIONAL NOTURNO		450,24	
102	DSR S/ ADICIONAL NOTURNO		107,52	
103	TRANSFERENCIA DIARIA		100,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-202,71
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-10,92
TOTAL:			2.252,36	-213,63
SALÁRIO LÍQUIDO:				2.038,73
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.395,00 /M	2.252,36	2.049,65	2.252,36	180,18
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: 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\$ 3.388,07
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente

Operação efetuada em 13/11/2019 às 12:58:38 via bankline.

Autenticação:

C57D4CB7E112EE67F6C8A35E5DDEDC25441C15C8

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		OUTUBRO/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	34490224826	ENFERMEIRO (A)	01	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	3.060,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
015	GRATIFICAÇÃO		500,00	
103	TRANSFERÊNCIA DIARIA		250,00	
071	INSS DESCOTADO NO MES	11,00		-441,05
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	15,00		-180,48
		TOTAL:	4.009,60	-621,53
		SALÁRIO LÍQUIDO:		3.388,07
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
3.060,00 /M	4.009,60	3.568,55	4.009,60	320,76
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: 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 13/11/2019 às 12:59:44 via bankline.

Autenticação:

3EF7C07FC816EEE120374C5A1D82C98C98E561F6

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			OUTUBRO/2019	
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
000062	VIVIANI DA PALMA COSTA BIASUZ	25.386.656-X	17/06/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
126.189.152-42	28482116878	FATURISTA	03	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.700,00	
012	INSALUBRIDADE	1,00	199,60	
071	INSS DESCANTADO NO MES	9,00		-170,96
		TOTAL:	1.899,60	-170,96
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.728,64
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.700,00 /M	1.899,60	1.728,64	1.899,60	151,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA:		Assinatura:		

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 28				
		Data e Hora de Emissão 08/11/2019 12:23:21				
		Código de Verificação * EHTK-2TEZ				
		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 31/10/2019, EM QUELUZ - SP						
Condução de veículo de emergência referente ao contrato de gestão Queluz outubro de 2019. Banco Santander Ag: 0552 Cc: 01006053-1 (pessoa física)						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	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 SILVA 11655967375**
CPF: **116.559.637-75**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00001006053-1**
Valor da TED: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente****Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:01:19 via bankline.****Autenticação:**

A3A3ADAFEB9DA0D7D55A6D4BE9F0E91EEFF23E64

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 25																
		Data e Hora de Emissão 08/11/2019 10:20:08																
		Código de Verificação * F0DZ-TUKG																
		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 31/10/2019, EM QUELUZ - SP																		
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 3.000,00																		
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																		
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG. 0449 C/C 2568-2 - CONTA PJ																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">PIS/COFINS: 0,00</td> <td style="width: 25%;">CSLL: 0,00</td> <td style="width: 25%;">INSS: 0,00</td> <td style="width: 25%;">IRRF: 0,00</td> <td style="text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">3.000,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>				PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00														
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)														
0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00														
OUTRAS INFORMAÇÕES																		
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI																		

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

**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\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:04:21 via bankline.

Autenticação:

6F7016DE183934FE65428BC053F82CA30D00E64E

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 15							
		Data e Hora de Emissão 08/11/2019 10:24:25							
		Código de Verificação * 6XT3-1HEJ							
		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 31/10/2019, EM QUELUZ - SP									
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 2.000,00 Diárias = R\$ 240,00 CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409-0 C/C 0103053-1 - CONTA PF									
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.240,00					
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.240,00	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.



**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\$ 2.240,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:06:29 via bankline.

Autenticação:

F1AD8831D416664203FFDE234993C4305C92691A

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 29		
			Data e Hora de Emissão 11/11/2019 10:23:18		
			Código de Verificação * KZ6M-OYLG		
			Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 29.276.469/0001-30 Inscrição Municipal: 000918 Nome/Razão Social: DIEGO FARIA DIAS 23038032840 Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 14 - - CENTRO - Qlz - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: faria-diego@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: Outros GUILHERMINA GONÇALVES 500 - - RIO DE UNA - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO					
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 11/11/2019, EM QUELUZ - SP					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A CONDUTOR DO SAMU NO PERÍODO DE 01/10/2019 A 31/10/2019 NO VALOR DE R\$2.000,00 MAIS R\$ 540,00 REFERENTE A TRANSFERÊNCIA HOSPITALAR. CONTA BANCO SANTANDER AGENCIA 0552 CONTA CORRENTE 01007540-1					
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.540,00
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		2.540,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI					

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



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

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\$ 2.540,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:07:50 via bankline.

Autenticação:

17A5E550D4E6BD8D3238217342F162D9B6ECB7A8

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 26				
		Data e Hora de Emissão 08/11/2019 10:28:47				
		Código de Verificação * 597I-Q1L9				
		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 31/10/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 2.300,00						
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP						
CONTA PARA DEPÓSITO: SANTANDER AG. 0552 C/C 00013000789-2 - CONTA PJ						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00		2.300,00	0,00	0,00	0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI						

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



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

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 ANTONIO DA PALMA**
CNPJ: **29.358.787/0001-40**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00013000789-2**
Valor da TED: **R\$ 2.300,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 19/11/2019 às 13:35:15 via bankline.

Autenticação:

66543761395633B63007C5214C4C0C22F4364FF3

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 11/11/2019 21:47:21																
		Código de Verificação * OJ7Y-EFJH																
		Série NE																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																		
CPF/CNPJ: 29.270.858/0001-58 Inscrição Municipal: 000418 Nome/Razão Social: FÁBIO BARBOSA DE OLIVEIRA 36087633847 Endereço: OUTROS HORACIO MOREIRA SENNE 41 - - CANÇÃO NOVA - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: mcmcontabilidade1973@gmail.com																		
TOMADOR DE SERVIÇOS																		
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: RUA GUILHERMINA GONÇALVES 500 - - RIO DE UNA DE BAIXO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail: queluz@igats.com.br																		
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																		
132 - TRANSPORTE ROD. DE PASSAGEIROS INTERESTADUAL																		
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																		
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.																		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 11/11/2019, EM QUELUZ - SP																		
SERVIÇOS PRESTADOS NO TRANSPORTES DE PACIENTES NO PERÍODO DE 01 À 31/10/2019, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 066/2019 MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP. DADOS P/ CRÉDITO - BANCO DO BRASIL S/A - AGÊNCIA 0449-9 CONTA CORRENTE PJ Nº 2557-7																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">PIS/COFINS: 0,00</td> <td style="width: 12.5%;">CSLL: 0,00</td> <td style="width: 12.5%;">INSS: 0,00</td> <td style="width: 12.5%;">IRRF: 0,00</td> <td style="width: 37.5%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="text-align: right;">3.000,00</td> <td style="text-align: right;">Alíquota (%)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">Crédito (R\$)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>				PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.000,00	Alíquota (%)	0,00	Valor do ISS (R\$)	0,00	Crédito (R\$)	0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00														
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.000,00	Alíquota (%)	0,00	Valor do ISS (R\$)	0,00	Crédito (R\$)	0,00									
OUTRAS INFORMAÇÕES																		
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI																		

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



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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:



Nome do favorecido: **FABIO BARBOSA 36087633847**
CNPJ: **29.270.858/0001-58**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000002557-7**
Valor da TED: **R\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

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

Autenticação:

14BD65E31C31D7F23CA02F1638EEFF5222FCFB24

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 08/11/2019 12:37:20																
			Código de Verificação* SQ6C-CQI5																
			Série NE																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
CPF/CNPJ: 30.097.791/0001-80 Inscrição Municipal: 005218 Nome/Razão Social: FRANCISCO LUIZ DE MACHADO 94472599791 Endereço: OUTROS FAZENDA BOA VISTA SN - KM 15 - DUTRA - TRECHO QUELUZ - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com																			
TOMADOR DE SERVIÇOS																			
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																			
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																			
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL																			
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																			
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.																			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/10/2019, EM QUELUZ - SP																			
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 2.000,00																			
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: 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 style="width: 40%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="text-align: right;">2.000,00</td> <td style="text-align: right;">Alíquota (%)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">Crédito (R\$)</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>					PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	Alíquota (%)	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\$ 2.000,00															
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	Alíquota (%)	0,00	Valor do ISS (R\$)	0,00	Crédito (R\$)	0,00										
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI																			

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

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **FRANCISCO MACHADO 94472599791**
CPF: **944.725.997-91**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0189 RESENDE**
Conta corrente: **00000040239-8**
Valor da TED: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

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

Autenticação:

564A1F584863ABD1C42BF6D91C9E17CF206266D8

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 24																
			Data e Hora de Emissão 08/11/2019 10:32:06																
			Código de Verificação * H8E4-EM7C																
			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 31/10/2019, EM QUELUZ - SP																			
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 2.000,00																			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																			
CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409 C/C 1896-1 - CONTA PF																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">PIS/COFINS: 0,00</td> <td style="width: 20%;">CSLL: 0,00</td> <td style="width: 20%;">INSS: 0,00</td> <td style="width: 20%;">IRRF: 0,00</td> <td style="width: 40%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="text-align: center;">2.000,00</td> <td>Alíquota (%)</td> <td style="text-align: center;">2,00</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td style="text-align: center;">40,00</td> <td>Crédito (R\$)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>					PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	Alíquota (%)	2,00	Valor do ISS (R\$)	40,00	Crédito (R\$)	0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00															
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	Alíquota (%)	2,00	Valor do ISS (R\$)	40,00	Crédito (R\$)	0,00										
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 15/12/2017 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%																			

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



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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **JEREMIAS CORREA 12625556803**
CPF: **126.255.568-03**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000001896-1**
Valor da TED: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:12:25 via bankline.

Autenticação:

53BD26F13F9077C605001BE215353E53C64CBC5C

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 24				
		Data e Hora de Emissão 08/11/2019 12:13:34				
		Código de Verificação * U8FK-RTJ3				
		Série NE				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 06.646.464/0001-56 Inscrição Municipal: 001818 Nome/Razão Social: JULIANO GONÇALVES ALVES Endereço: RUA NESRALLA RUBEZ 304 - CASA - SANTO ANTONIO - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/10/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 2.000,00 Diárias = R\$ 60,00 CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409-0 C/C 0608216-5 - CONTA PF						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.060,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.060,00	Alíquota (%)	2,00
					Valor do ISS (R\$)	41,20
					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.

**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\$ 2.060,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:13:33 via bankline.

Autenticação:

7B71DCA116C48C9453A5204E8D6353E824F19915

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 25							
			Data e Hora de Emissão 08/11/2019 12:18:00							
			Código de Verificação * COY3-QMIM							
			Série NE							
PRESTADOR DE SERVIÇOS										
CPF/CNPJ: 29.265.752/0001-66 Inscrição Municipal: 000818 Nome/Razão Social: MARCO ANTONIO GUIMARAES CARVALHO 10697541886 Endereço: RUA CAROLINA DE MELO SOUZA 493 - B - - RECANTO DOS PASSAROS - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com										
TOMADOR DE SERVIÇOS										
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:										
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO										
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL										
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003										
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.										
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/10/2019, EM QUELUZ - SP										
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 3.000,00										
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP										
CONTA PARA DEPÓSITO: SANTANDER AG. 0552 CONTA 01002458-4 - CONTA PJ										
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00					
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.000,00	Alíquota (%)	0,00	Valor do ISS (R\$)	0,00	Crédito (R\$)	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES										
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI										

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

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

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\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:14:39 via bankline.

Autenticação:

B1F940549E220DB8376B09A150F8C663EA34E574

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 88		
			Data e Hora de Emissão 08/11/2019 12:19:48		
			Código de Verificação * X5A8-C53T		
			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 31/10/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 AO 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 2.000,00					
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP					
CONTA PARA DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 0300 013 23618-0 CONTA POUPANÇA - CONTA PF					
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	Alíquota (%)	2,00
				Valor do ISS (R\$)	40,00
				Crédito (R\$)	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 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.



**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 LOPES 0773506675**
CPF: **077.350.667-59**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000023618-0**
Valor da TED: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:15:29 via bankline.

Autenticação:

BCCE666D6E4F677D325CBED6E52D0227D72A7575

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 1							
			Data e Hora de Emissão 08/11/2019 12:29:59							
			Código de Verificação * DC04-X6I3							
			Série NE							
PRESTADOR DE SERVIÇOS										
CPF/CNPJ: 34.515.368/0001-04 Inscrição Municipal: 009819 Nome/Razão Social: MARIA LUZIA SANTIAGO ARAUJO 24964490890 Endereço: RUA DOUTOR ANTONIO CARLOS BRANDAO 400 - - 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										
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 31/10/2019, EM QUELUZ - SP										
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 2.000,00 Diárias = R\$ 480,00 CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP CONTA PARA DEPÓSITO: SANTANDER AG. 0552 C/C 010080766 - CONTA PF Motorista: Manoel Benedito Silva Araújo										
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.480,00					
Valor Total das Deduções (R\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.480,00	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: **MARIA LUZIA SANTIAGO**
CPF: **249.644.908-90**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00001008076-6**
Valor da TED: **R\$ 2.480,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 19/11/2019 às 13:36:05 via bankline.

Autenticação:

AF4C175C67DCE5117BB89D055B88330EE041DBBB

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 08/11/2019 12:24:37	
			Código de Verificação * XBP8-3FNX	
			Série NE	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 31.813.296/0001-93 Inscrição Municipal: 012118 Nome/Razão Social: RAFAEL ROBERTO DE CAMPOS 38201362829 Endereço: RUA SANTO ANTONIO 513 - - SANTO ANTONIO - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:				
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO				
331 - TRANSPORTE RODOVIARIO COL. PASSAGEIROS, FRETE MUNICIPAL				
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003				
16.01 - Serviços de transportes coletivos municipal, Intermunicipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/10/2019, EM QUELUZ - SP				
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 2.000,00				
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP				
CONTA PARA DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG. 0300 C/P 013 - 00026347-0 - CONTA PF				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00				
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	Alíquota (%)
				0,00
			Valor do ISS (R\$)	0,00
				Crédito (R\$)
				0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI				

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



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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **RAFAEL ROBERTO 38201362829**
CPF: **382.013.628-29**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000026347-0**
Valor da TED: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:18:24 via bankline.

Autenticação:

ED2CD582F784CDD94001B31FB3F5A73792C00A1A

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 24				
		Data e Hora de Emissão 08/11/2019 12:31:38				
		Código de Verificação * FOE2-SUE5				
		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 31/10/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 3.000,00						
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP						
CONTA PARA DEPÓSITO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL: AG 0300 C/C 05346-8 - CONTA PF						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00		3.000,00	2,00	60,00	0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa 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.



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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **ROSEMAR DE OLIVEIRA1130942880**
CPF: **113.094.298-80**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0300 CRUZEIRO**
Conta corrente: **00000005346-8**
Valor da TED: **R\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

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

Autenticação:

B38FF101136DE88FA58E232E09E0F71A0673A121

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 14		
			Data e Hora de Emissão 08/11/2019 12:33:39		
			Código de Verificação * 9L97-5CW2		
			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 31/10/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 2.000,00 Diárias = R\$ 480,00 CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP CONTA PARA DEPÓSITO: SANTANDER AG. 0552 C/C 01-004587-5 - CONTA PF					
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.480,00
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		2.480,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI					

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

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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **SILVIO SANTOS 25567523866**
CPF: **255.675.238-66**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **0552 QUELUZ**
Conta corrente: **00001004587-5**
Valor da TED: **R\$ 2.480,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:20:19 via bankline.

Autenticação:

461C8DC0BB306E9F0459B8E2D62D8F1B7159863B

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 14			
			Data e Hora de Emissão 08/11/2019 12:35:33			
			Código de Verificação * FOX8-1INQ			
			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 31/10/2019, EM QUELUZ - SP						
SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 2.000,00 Diárias = R\$ 120,00 CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409-0 C/C 0001801-5 - CONTA PF						
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.120,00	
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		2.120,00		0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa MEI, Optante pelo SIMEI						

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



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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **VALDEMIR ARAUJO SILVA 26048458**
CPF: **260.484.588-19**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000001801-5**
Valor da TED: **R\$ 2.120,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:22:16 via bankline.

Autenticação:

ABED93919C39B2CB5138308DF5EE02310B37A64A

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

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA**Av. Capitão Manoel de Oliveira, 51 – Centro – Ibiúna/SP
Fone: (15) 3248-9900 / (15) 3248-9940**NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Número da NF

00000030

Data e Hora de Emissão

26/11/2019 15:04:39

Código de Verificação

87BD-01E5E

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**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REALIZADO NO MUNICÍPIO DE QUELUZ, ATRAVÉS DE CONTRATO DE GESTÃO 068/2019 REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2019.

02 DOIS PROFISSIONAIS DENTISTAS
01 UM MÉDICO INTERNISTA
02 UM MÉDICO CIRURGIÃO
01 UM MÉDICO VISITADOR
02 DOIS MÉDICOS ESF
01 UMA MÉDICA OBSTETRA
01 UMA MÉDICA GOCONTA PARA DEPOSITO:
AGÊNCIA: 1937
C/C: 30.951-6
BRADESCO**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



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
509347	509347	26/11/2019	40.950,00	19,55
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE			Código de Identificação da Transferência	
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome		CPF / CNPJ
237/1937/00000030951-6		ALINE BORGES A DE MORAES ME		08.531.984/0001-49
Remetente				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome		
341/7174/0013590-0		INST DE GESTAO ADM T S IGATS		

Prezado Cliente, o Banco efetuará a transferência até às 17h do dia da solicitação, exceto em casos de:

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

SUJEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA**

Av. Capitão Manoel de Oliveira, 51 – Centro – Ibiúna/SP

Fone: (15) 3248-9900 / (15) 3248-9940

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número da NF

00000030

Data e Hora de Emissão

26/11/2019 15:04:39

Código de Verificação

87BD-01E5E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 08.531.984/0001-49 I.M.: 10619 I.E.:

Nome / Razão Social: ALINE BORGES ALVES DE MORAES ME

Endereço: EST MUNICIPAL DO CAMPO VERDE, 905 - RIO DE UNA

Município: IBIUNA UF: SP CEP: 18150000

E-mail: borgres.moraes2006@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 12.043.445/0001-38 I.M.: 10590 I.E.: ISENTA

Nome / Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO AD TREIN EM SAUDE IGATS

Endereço: AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156, 156 - 2º ANDAR CEP: 18150000
SALA 5 - CENTRO

Município: IBIUNA UF: SP E-mail: institutoigats2011@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REALIZADO NO MUNICÍPIO DE QUELUZ, ATRAVÉS DE CONTRATO DE GESTÃO 068/2019 REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2019.

02 DOIS PROFISSIONAIS DENTISTAS
01 UM MÉDICO INTERNISTA
02 UM MÉDICO CIRURGIÃO
01 UM MÉDICO VISITADOR
02 DOIS MÉDICOS ESF
01 UMA MÉDICA OBSTETRA
01 UMA MÉDICA GO

CONTA PARA DEPOSITO:
AGÊNCIA: 1937
C/C: 30.951-6
BRADESCO

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



30
horas

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

Identificação no extrato: AG. TED 509347

Dados da conta debitada:

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

Agência: **7174**

Conta corrente: **13590 -
0**

Dados da TED:

Nome do favorecido: **ALINE BORGES A DE MORAES ME**

CNPJ: **08.531.984/0001-49**

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

Agência: **1937 IBIUNA**

Conta corrente: **000000309516**

Valor da TED: **R\$ 40.950,00**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA CORRENTE**

TED solicitada em 26/11/2019 às 15:22:46 via Agência.

Autenticação:

0A6F98BF6ACA3DEE0ED3B6AAB1CF688A1275424D1D7CEBD751C55DBF6A9EBF34

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 26		
			Data e Hora de Emissão 08/11/2019 10:15:10		
			Código de Verificação * 2KGK-EQMC		
			Série NE		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 29.797.803/0001-09 Inscrição Municipal: 002918 Nome/Razão Social: BRUCELUCCI ATENDIMENTO MULTIDICPLINARES EM SAUDE LTDA Endereço: Rua RICARDO FACCA 510 - - RECANTO DOS PASSAROS - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramaji.assessoriacontabeil@hotmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO					
536 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA.					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
4.08 - Terapia Ocupacional, Fisioterapia E Fonoaudiologia					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/10/2019, EM QUELUZ - SP					
SERVIÇOS PRESTADOS DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 DE:					
FISIOTERAPIA = R\$ 3.000,00 NUTRIÇÃO = R\$ 3.000,00 FONOAUDIOLOGIA = R\$ 2.000,00					
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO: AG. 0409-0 C/C 0002493-7 - CONTA PJ					
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.000,00
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00		8.000,00	3,00	240,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					

*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: **BRUCELUCCI AT. MULT. EM SAUDE**
CNPJ: **29.797.803/0001-09**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000002493-7**
Valor da TED: **R\$ 8.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:26:28 via bankline.

Autenticação:

50F324554E3ED40BAC632C631B9C23A1076D7325

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.

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 08/11/2019
Beneficiário CERTISIGN CERT DIGITAL S CNPJ 01.554.285/0001-75					Agência/Código Beneficiário 2901/04814-6
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA BELA CINTRA 904 16/17 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01415-000					
Data do documento 05/11/19	No. Do documento 10185098	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/11/19	Nosso Número 176/10185098-3
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 240,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Considere 3 dias uteis apos o pagamento para programar a validação presencial, retirada de produtos ou serviços					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO ADMINIST4R CNPJ/CPF - 12043445000138					
Endereço: AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156 18150-000 CENTRO IBIUNA SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 08/11/2019
Beneficiário CERTISIGN CERT DIGITAL S CNPJ 01.554.285/0001-75					Agência/Código Beneficiário 2901/04814-6
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA BELA CINTRA 904 16/17 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01415-000					
Data do documento 05/11/19	No. Do documento 10185098	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/11/19	Nosso Número 176/10185098-3
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 240,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Considere 3 dias uteis apos o pagamento para programar a validação presencial, retirada de produtos ou serviços					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO ADMINIST4R CNPJ/CPF - 12043445000138					
Endereço: AVENIDA VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS, 156 18150-000 CENTRO IBIUNA SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



ITAU0060 717438943 051119 240,00D INST D
ITAU UNIBANCO S/A

SAQUE DE VALORES COM CARTAO - CONTA CORRENTE

DADOS DA CONTA CORRENTE

NOME:
AGENCIA: 7174 CONTA: 13590-0

VALOR R\$: 240,00

CICLO: 05.11.20190043410717450000064
REALIZADO EM: 05/11/2019 as 13:12:39
AG.7174 7174

AUTENTICACAO

B7DFE72F93156932463041E76EF8560C11F0E6D2

ITAU0060 717438943 051119 240,00D INST D

ITAU UNIBANCO S/A

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

IDENTIFICACAO DA OPERACAO

VALOR DO DOCUMENTO: R\$240,00
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$240,00
DATA DO VENCIMENTO: 08/11/2019

CODIGO DE BARRAS:

3419176106 18509832905 10481460003 8
80670000024000

INSTITUICAO EMISSORA:

ITAU UNIBANCO S.A.

NOME BENEFICIARIO:

CERTISIGN CERT DIGITAL S

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

CERTISIGN CERT DIGITAL S

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 01.554.285/0001-75

NOME PAGADOR:

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTR

CNPJ/CPF PAGADOR: 12.043.445/0001-38

NOME PAGADOR FINAL:

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTR

CNPJ/CPF PAGADOR FINAL: 12.043.445/0001-38

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO

MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - DEBITO EM CONTA

AGENCIA CONTA: 7174.13590-0

CTRL 0061 0551312

AUTENTICACAO

085A24104A0E64C4227C7EFE030BAE4A4A82896B

ITAU0061 717438943 051119 240,00C TITDEB

CICLO: 05.11.20190043417174500000064
REALIZADO EM: 05/11/2019 as 13:12:46
AGENCIA:7174 OSASCO VILA YARA

VIA CLIENTE

ITAU0060 717438943 051119 240,00D INST D
ITAU UNIBANCO S/A

SAQUE DE VALORES COM CARTAO - CONTA CORRENTE

DADOS DA CONTA CORRENTE

NOME:
AGENCIA: 7174 CONTA: 13590-0

VALOR R\$: 240,00

CICLO: 05.11.20190043410717450000064
REALIZADO EM: 05/11/2019 as 13:12:39
AG.7174 7174

AUTENTICACAO

7DFE72F93156932463041E76EF8560C11F0E6D2

ITAU0060 717438943 051119 240,00D INST D

ITAU UNIBANCO S/A

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

IDENTIFICACAO DA OPERACAO

VALOR DO DOCUMENTO: R\$240,00
VALOR DOS ENCARGOS: R\$0,00
VALOR DO DESCONTO: R\$0,00
VALOR TOTAL PAGO: R\$240,00
DATA DO VENCIMENTO: 08/11/2019

CODIGO DE BARRAS:

3419176106 18509832905 10481460003 8
80670000024000

INSTITUICAO EMISSORA:

ITAU UNIBANCO S.A.

NOME BENEFICIARIO:

CERTISIGN CERT DIGITAL S

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO:

CERTISIGN CERT DIGITAL S

CNPJ/CPF BENEFICIARIO: 01.554.285/0001-75

NOME PAGADOR:

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTR

CNPJ/CPF PAGADOR: 12.043.445/0001-38

NOME PAGADOR FINAL:

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTR

CNPJ/CPF PAGADOR FINAL: 12.043.445/0001-38

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: NAO

MEIO DE PAGAMENTO UTILIZADO - DEBITO EM CONTA

AGENCIA CONTA: 7174.13590-0

CTRL 0061 0551312

AUTENTICACAO

085A24104A0E64C4227C7EFE030BAE4A4A82896B

ITAU0061 717438943 051119 240,00C TITDEB

CICLO: 05.11.20190043417174500000064
REALIZADO EM: 05/11/2019 as 13:12:46
AGENCIA:7174 OSASCO VILA YARA

VIA CLIENTE

	PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 18				
		Data e Hora de Emissão 08/11/2019 09:29:57				
		Código de Verificação* GGPM-5KTU				
		Série NE				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 30.002.221/0001-60 Inscrição Municipal: 004718 Nome/Razão Social: CLINICA QUELUZ FONO LTDA Endereço: OUTROS TENENTE MANOEL FRANCA 200 - - CENTRO - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: marcospfaria@terra.com.br						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: Outros GUILHERMINA GONÇALVES 500 - - RIO DE UNA - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail: claudio.rosarial@gmail.com						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
407 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
17.09 - Perícias, Laudos, Exames Técnicos E Análises Técnicas						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 08/11/2019, EM QUELUZ - SP						
ATENDIMENTOS REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/10/2019 A 31/10/2019. NO TOTAL DE 115 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\$)		0,00	Base de Cálculo (R\$)	2.000,00	Alíquota (%)	2,17
				Valor do ISS (R\$)	43,40	Crédito (R\$)
						0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 21/03/2018 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,17%						

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



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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **CLINICA QUELUZ FONO LTDA**
CNPJ: **30.002.221/0001-60**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000003482-7**
Valor da TED: **R\$ 2.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:05:15 via bankline.

Autenticação:

1AC82FC6DF8E2C62456D1F34FB629CD1F9B4B05E

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 231568 Série 1818Y, emitido em 01/11/2019

201911040823829000129

Número da Nota

00214209

Data e Hora de Emissão

01/11/2019 12:26:47

Código de Verificação

1IPX-6QLC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 08.238.299/0001-29

Inscrição Municipal: 3.553.007-3

Nome/Razão Social: CONTROLID IND. COM. DE HARDWARE E SERV. DE TECNOLOGIA LTDA

Control iD

Endereço: R HUNGRIA 888, CONJ 92 - JD. EUROPA - CEP: 01455-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS

CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156, 2 AND SL 5 - CENTRO - CEP: 18150-000

Município: Ibiúna

UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

5 Diamante

SUPOORTE TECNICO EM INFORMATICA- HOSPITAL MUNICIPAL DE QUELUZ - Endereço: Ladeira Professoras Maria Celia Reboucas de Carvalho Franca, 65 - CENTRO - QUELUZ - SP - CEP.12800-00

PIS 0,65% - \$10.72

COFINS 3% - \$49.50

CSLL 1% \$16.50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.650,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	16,50	49,50	10,72

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.650,00	2,90%	47,85	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

R\$ 266,48 (16,15%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 231568 Série 1818Y, emitido em 01/11/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2019;

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: _____

Referência: 450178

Vencimento: 30/11/2019

Destinatário
INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS
RUA SALEM BECHARA, 140 - 8º ANDAR SALA 813
OSASCO
SÃO PAULO - SP - BR - CEP 06018180

Control iD

Control iD

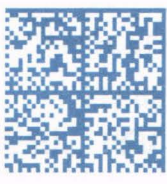
AGF HEITOR PEIXOTI

06.11.19 - 09

R\$ 0



PR202002
220122



Control iD

Recibo do Sacado



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 45017.860193 61031.210000 2 80890000157328

Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV		Agência / Código do Cedente 0196/10312-1	Espécie RS	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00450178-6
Número do documento 0450178		CPF/CNPJ 08238299000129	Vencimento 30/11/2019		Valor documento R\$ 1.650,00
(-) Desconto / Abatimentos R\$ 76,72	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado R\$ 1.573,28	

Sacado

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS CNPJ: 12.043.445/0001-38
RUA SALEM BECHARA, 140 - 8º ANDAR SALA 813
OSASCO - São Paulo/SP - CEP: 06018-180

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 45017.860193 61031.210000 2 80890000157328

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					Vencimento 30/11/2019
Cedente CONTROLID IND. E COM. DE HARDW. E SERV					Agência / Código cedente 0196/10312-1
Data do documento 01/11/2019	Nº documento 0450178	Espécie doc. DM	Acete N	Data processamento 01/11/2019	Carteira / Nosso número 109/00450178-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 1.650,00

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-HOSPITAL MUNICIPAL DE QUELUZ - Endereço: Ladeira Professoras Maria Célia Rebouças de Carvalho França, 65 - CENTRO - QUELUZ - SP - CEP.12800-00

Sacado

INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRACAO E TREINAMENTO EM SAUDE IGATS CNPJ: 12.043.445/0001-38
RUA SALEM BECHARA, 140 - 8º ANDAR SALA 813
OSASCO - São Paulo/SP - CEP: 06018-180

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



dados da conta

nome da empresa: INST DE GESTAO ADM
T S IGATS
agência: 7174
conta: 13590-0
CNPJ do Pagador: 12.043.445/0001-38

situação da transação

situação da transação: Efetivado

dados do beneficiário

nome: CONTROLID IND COM
DE H E S T
CPF / CNPJ: 08.238.299/0001-29

dados do pagador

nome: INSTITUTO DE
GESTAO ADMINISTRA
CPF / CNPJ: 12.043.445/0001-38

dados do pagamento

código de barras: 34191090084501786019361031210000280890000157328
tipo de pagamento: Boleto Itaú
nome do banco: BANCO ITAU S/A
data do vencimento: 30/11/2019
pagar em: 05/12/2019
valor do documento: R\$ 1.573,28
valor do pagamento: R\$ 1.609,45
desconto: R\$ 0,00
juros / mora: R\$ 4,70
multa: R\$ 31,47
total a pagar: R\$ 1.609,45

dados de controle

autenticação:
61D3A85932F3E1454B28EFC6D820792E3FF11102

transação efetuada em 05/12/2019 às 09:54:46h via Itaú

Empresas na Internet.

Consultas, informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0300 100 7575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 441																	
			Data e Hora de Emissão 27/11/2019 15:59:10																	
			Código de Verificação * AYYX-WH8C																	
			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: 36240 Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - 2 ANDAR , SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																				
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																				
8885 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS																				
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																				
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres																				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 27/11/2019, EM CRUZEIRO - SP																				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM REGIME DE PLANTÃO , REFERENTE À 01 A 31 DE OUTUBRO - 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;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Valor do Serviço R\$ 74.400,00</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Deduções R\$ 0,00</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Desconto Incond. R\$ 0,00</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Base de Cálculo R\$ 74.400,00</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Alíquota (%) 4,00</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Valor do ISS (R\$) 2.976,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Desconto Cond. R\$ 0,00</td> <td style="text-align: center;">Retenção INSS R\$ 0,00</td> <td style="text-align: center;">Retenção PIS R\$ 483,60</td> <td style="text-align: center;">Retenção COFINS R\$ 2.232,00</td> <td style="text-align: center;">Retenção CSLL R\$ 744,00</td> <td style="text-align: center;">Retenção IRRF R\$ 1.116,00</td> <td style="text-align: center;">Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>								Valor do Serviço R\$ 74.400,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 74.400,00	Alíquota (%) 4,00	Valor do ISS (R\$) 2.976,00	Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 483,60	Retenção COFINS R\$ 2.232,00	Retenção CSLL R\$ 744,00	Retenção IRRF R\$ 1.116,00	Outras Retenções R\$ 0,00
	Valor do Serviço R\$ 74.400,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 74.400,00	Alíquota (%) 4,00	Valor do ISS (R\$) 2.976,00														
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 483,60	Retenção COFINS R\$ 2.232,00	Retenção CSLL R\$ 744,00	Retenção IRRF R\$ 1.116,00	Outras Retenções R\$ 0,00														
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 74.400,00																				
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 69.824,40																				
OUTRAS INFORMAÇÕES																				

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



Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
612964	612964	02/12/2019	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 SOCIEDADE	04.889.463/0001-07	
Remetente				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome		
341/7174/0013590-0		INST DE GESTAO ADM T S IGATS		

Prezado Cliente, o Banco efetuará a transferência até às 17h do dia da solicitação, exceto em casos de:

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

SUJEITA A LIBERACAO DO GERENTE DA CONTA

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS- E	Número da Nota 442																		
		Data e Hora de Emissão 27/11/2019 16:15:57																		
		Código de Verificação * 465E-JRU6																		
		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: 36240 Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - 2 ANDAR , SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																				
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																				
8885 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS																				
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																				
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres																				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 27/11/2019, EM CRUZEIRO - SP																				
SERVIÇO MÉDICO PRESTADO EM REGIME DE TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES, DE QUELUZ PARA O HOSPITAL DE REFERÊNCIA, DO DIA 01 ATÉ 31 DE OUTUBRO/2019. CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019. BANCO SICOOB - 756 AG: 5052-0 C/C: 14182-8 CRUZ CORDIS LTDA																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Valor do Serviço R\$ 5.000,00</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Deduções R\$ 0,00</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Desconto Incond. R\$ 0,00</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Base de Cálculo R\$ 5.000,00</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Alíquota (%) 4,00</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">Valor do ISS (R\$) 200,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Desconto Cond. R\$ 0,00</td> <td style="text-align: center;">Retenção INSS R\$ 0,00</td> <td style="text-align: center;">Retenção PIS R\$ 32,50</td> <td style="text-align: center;">Retenção COFINS R\$ 150,00</td> <td style="text-align: center;">Retenção CSLL R\$ 50,00</td> <td style="text-align: center;">Retenção IRRF R\$ 75,00</td> <td style="text-align: center;">Outras Retenções R\$ 0,00</td> </tr> </table>								Valor do Serviço R\$ 5.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Alíquota (%) 4,00	Valor do ISS (R\$) 200,00	Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 32,50	Retenção COFINS R\$ 150,00	Retenção CSLL R\$ 50,00	Retenção IRRF R\$ 75,00	Outras Retenções R\$ 0,00
	Valor do Serviço R\$ 5.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Alíquota (%) 4,00	Valor do ISS (R\$) 200,00														
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 32,50	Retenção COFINS R\$ 150,00	Retenção CSLL R\$ 50,00	Retenção IRRF R\$ 75,00	Outras Retenções R\$ 0,00														
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00																				
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.692,50																				
OUTRAS INFORMAÇÕES																				

*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: **CRUZ CORDIS SOCIEDADE SIMPLES**
CNPJ: **04.889.463/0001-07**
Instituição financeira/pagamento: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - ISPB 02038232**
Agência: **5052 SICOOB VALE DO PARAIBA**
Conta corrente: **00000014182-8**
Valor da TED: **R\$ 5.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 02/12/2019 às 10:17:31 via bankline.

Autenticação:

D261CDE5B6825CD031C52BACFA10B4E389B78E21

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 CRUZEIRO		Número da Nota 443			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 28/11/2019 11:56:11			
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Código de Verificação * VDCK-VEQ9			
			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: 36240				
Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - 2 ANDAR , SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000						
Município: IBIUNA		UF: SP		E-mail:		
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
8885 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 28/11/2019, EM CRUZEIRO - SP						
SERVIÇO MÉDICO PRESTADO EM REGIME DE DIRETORIA TÉCNICA, REF AO DIA 01 ATÉ 31 DE OUTUBRO/2019 PELO DR PAULO FELIPE MACHADO, EM QUELUZ. CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019.						
BANCO SICOOB - 756 AG: 5052-0 C/C: 14182-8 CRUZ CORDIS LTDA						
Valor do Serviço R\$ 3.000,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Alíquota (%) 4,00	Valor do ISS (R\$) 120,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 19,50	Retenção COFINS R\$ 90,00	Retenção CSLL R\$ 30,00	Retenção IRRF R\$ 45,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.815,50						
OUTRAS INFORMAÇÕES						

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



**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: **CRUZ CORDIS SOCIEDADE SIMPLES**
CNPJ: **04.889.463/0001-07**
Instituição financeira/pagamento: **756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - ISPB 02038232**
Agência: **5052 SICOOB VALE DO PARAIBA**
Conta corrente: **00000014182-8**
Valor da TED: **R\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 02/12/2019 às 10:15:23 via bankline.

Autenticação:

72D6DE6F97836306ADB3EABB688B09305AC614D5

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



Prefeitura Municipal de Itatiaia - RJ
 Secretaria Municipal de Administração Tributária - SMAT
 Fone: (24) 3352-6777 - www.tatiaia.rj.gov.br



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e

**Fund. Desenvolvimento e Apoio A Crianças Especiais
 Fundace**

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

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município		Data de Emissão da NFS-e 01/11/2019 17:21:52	Código de Verificação de Autenticidade D3 82 DF	Número da Nota Fiscal 48
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 adm_queluz@igats.com.br

Local dos Serviços

Queluz - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços prestados em exames de imagem no mês de outubro 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 Bancarios: Banco Itau - Agencia 0848 - Cc 09383-7 .



**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 02/12/2019 às 10:12:55h via bankline, CTRL 766027405.

Autenticação:

18C3E1C777A6050AF8621C9E22EFD1CFF34BDEF1

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NÚMERO DA NOTA
00010
DATA DA EMISSÃO
01/11/2019 10:30:35
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7D3F31FD6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SÉRIE: NFS COMPETÊNCIA: 01/11/2019 LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - RPS: -

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:
13485-148
E-MAIL:
odirlei@hmsistemas.com.br

SIMPLES NACIONAL:
(X) SIM () NÃO
INSC. ESTADUAL:
417.294.210.114
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/NIF:
12.043.445/0001-38
MUNICÍPIO:
IBIÚNA - SP
TELEFONE:
() -

CEP:
18150-000
E-MAIL:
financeiro@igats.com.br

PAÍS:
BRASIL

ESCRICÃO DO SERVIÇO

1.01 | Análise e desenvolvimento de sistemas.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATUALIZAÇÃO TECNOLÓGICA DE GESTÃO HOSPITALAR

***** FIM

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES / DESCONTOS

Alíquota do ISS 3,50 %
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\$ 28,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 107,60 Federal e 31,20 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA - SP.
- 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®



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP
Série | Número NFS-e
NFS | 00010
Data da Emissão
01/11/2019 10:30:35
Código de Verificação
7D3F31FD6

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

Identificação do receptor

Data do recebimento



**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: **HM SISTEMA LTDA - ME**
CNPJ: **09.105.739/0001-32**
Instituição financeira/pagamento: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305**
Agência: **0317 LIMEIRA**
Conta corrente: **00000000347-4**
Valor da TED: **R\$ 800,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 05/12/2019 às 09:40:16 via bankline.

Autenticação:

91D978516990B8C04E2463D78260D6AF228CFB57

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 21																
			Data e Hora de Emissão 08/11/2019 10:52:56																
			Código de Verificação * 6WVP-C16G																
			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 31/10/2019, EM QUELUZ - SP																			
SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA DO DIA 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 3.000,00																			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																			
CONTA PARA DEPÓSITO - BRADESCO: AG. 409-0 C/C 2576-3 - CONTA PJ																			
<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 style="width: 40%; text-align: right;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="text-align: center;">3.000,00</td> <td style="text-align: center;">Alíquota (%)</td> <td style="text-align: center;">3,00</td> <td style="text-align: center;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="text-align: center;">90,00</td> <td style="text-align: center;">Crédito (R\$)</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>					PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.000,00	Alíquota (%)	3,00	Valor do ISS (R\$)	90,00	Crédito (R\$)	0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00															
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.000,00	Alíquota (%)	3,00	Valor do ISS (R\$)	90,00	Crédito (R\$)	0,00										
OUTRAS INFORMAÇÕES																			

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



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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

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

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:34:26 via bankline.

Autenticação:

6DC408560CC05F657B4CBFCBEBBAFEDF7CD01BC5

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 Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
13/NFE

Data e Hora de Emissão
19/11/2019 11:19:59

Código de Verificação
7711649F081777BD7FAB

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 :AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS156 - Num: 156 - ANDAR 2 ANDAR SALA 5
Bairro :Centro - CEP: 18.150-000 Município: IBIUNA - SP

Discriminação do Serviço

- * REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO - REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO 2019
- * REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO N: 66/2019 - PREFEITURA MUNICIPAL QUELUZ
- * DADOS BANCÁRIOS: SANTANDER - AG: 0336 - C/C: 01038835-2
- ** LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: LADEIRA MARIA CELIA REBOUÇAS DE CARVALHO FRANÇA, 65-CENTRO - QUELUZ

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	3.000,00	2,00	60,00	0,00

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

Outras Informações

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- OBS: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS,156,ANDAR 2 ANDAR SALA 5-IBIUNA
- 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
13/NFE

Emissão

19/11/2019 11:19:59

Código de verificação

7711649F081777BD7FAB



Data

Identificação do Recebedor



30
horas

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

Identificação no extrato: AG. TED 880152

Dados da conta debitada:

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

Agência: **7174** Conta corrente: **13590 -**
0

Dados da TED:

Nome do favorecido: **LRM SERV LIMP E MAN EIRELI**

CNPJ: **33.746.535/0001-65**

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

Agência: **0336 TABOAO DA SERRA**

Conta corrente: **000010388352**

Valor da TED: **R\$ 3.000,00**

Finalidade: **CREDITO EM CONTA CORRENTE**

TED solicitada em 19/11/2019 às 15:11:25 via Agência.

Autenticação:

9AF950C37BD6AB71A64FA7ECB8F0ACDC07E290FDD89C4101C4CF38ECDF395D06



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
131
Série: **E**
Data Emissão: **07/11/2019**
Certificação: **28B19-A0FC1**

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 PSIQUIATRIA NO PERÍODO DE 01 A 31 DE OUTUBRO JUNTO AO CONTRATO DE GESTÃO N. 066/2019 NO MUNICÍPIO DE QUELUZ-SP.

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

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
4.03	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: 3,4081%	Valor do ISS: R\$ 102,24
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: **11/2019** Local do Recolhimento: **VOLTA REDONDA/RJ** Data Geração: **07/11/2019 14:50:30**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 07/11/2019 às 14:50:33

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: 131
Certificação
28B19-A0FC1

**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 14/11/2019 às 14:28:42h via bankline, CTRL 812610405.

Autenticação:94DB272943E51F898152AE32F8DCFA1614A3A34B

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



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

Número da Nota
20190000000075

Data de Emissão
29/11/2019

Data e Hora da
Competência
29/11/2019 às 09:54:57

Código de Verificação
8662-5245-7895

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 05.763.418/0001-74 **Cód. Mobiliário** 10548 **Insc. Mun.** 354990888
Nome POLICLÍNICA DR. FALCÃO LTDA **Número** 2040
Logradouro AVENIDA-DOM PEDRO II **CEP** 27570-000
Bairro JARDIM PORTO REAL **UF** RJ
Município PORTO REAL

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones ; 24974044135
E-Mail's policlinicadr.falcao@yahoo.com.br ; ritaorioli11@gmail.com ; ritaorioli11@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MÉDICO AUDITOR PRESTADOS NO MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP, NO PERÍODO DE 01 A 31 DE OUTUBRO DE 2019, CONFORME CONTRATO 066/2019.

BANCO SANTANDER (BRASIL) S/A
 AGÊNCIA 4361
 C/C 13000095-6

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (R\$)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
19,50	90,00		45,00	30,00		
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

QUELUZ - SP

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cál. (RS)

3.000,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

274,50

Vir. do ISS (R\$)

90,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 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 da: a) Obrigação da emissão da Nota Fiscal do Município de Porto Real: artigos: 10,§2º; 13; 17; 117, §1º, 122; 125; 133,§2º; 148. b) Obrigação principal do ISS: artigos: 101, I; 102; 105; 107; 115; 118; 119. Para autenticar esta Nota Fiscal acesse: <http://s34.asp.srv.br:8080/issonline-producao/servlet/haautenticadocumento>



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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:


Nome do favorecido: **POLICLINICA DR FALCAO**
CNPJ: **05.763.418/0001-74**
Instituição financeira/pagamento: **033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A - ISPB 90400888**
Agência: **4361 PORTO REAL**
Conta corrente: **00013000095-6**
Valor da TED: **R\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 02/12/2019 às 10:04:18 via bankline.

Autenticação:

8B8F6E771AB52FD7BB6E926E5DD64CD2A994D0B1

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RESENDE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 489

Data e Hora da Emissão	28/11/2019 10:11:42	Competência	Nov/2019	Código de Verificação	5TGOKYU6F
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 SETEMBRO DE 2019, NO CONTRATO Nº066/2019, JUNTO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE QUELUZ, NO MUNICÍPIO DE QUELUZ-SP. BANCO DO BRASIL AGÊNCIA - 4529-2 C/C - 9695-4	3.000,0000	1,0000	3.000,0000	3.000,00 x 3,00	90,00

Código do serviço

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

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 19,50	COFINS:	R\$ 90,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 45,00	CSLL:	R\$ 30,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	-----------	---------	-----------	-------	----------	-----	-----------	-------	-----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		2.725,50								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.000,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	
(-) Desconto Condicionado	0,00	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 02/12/2019 às 10:09:46 via bankline.

Autenticação:

012716FC846647332C127442D15772A3674F204D

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 08/11/2019 12:21:48																
			Código de Verificação * JM7N-1RDK																
			Série NE																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
CPF/CNPJ: 29.566.414/0001-64 Inscrição Municipal: 002118 Nome/Razão Social: RADITEK PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM Endereço: OUTROS JOAO DOS REIS 20 - - CONJ. HAB. TONICO GARCEZ - CEP: 12800000 Município: QUELUZ UF: SP E-mail: ramagi.assessoriacontabil@hotmail.com																			
TOMADOR DE SERVIÇOS																			
Nome/Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE - IGATS CPF/CNPJ: 12.043.445/0001-38 Inscrição Municipal: Endereço: AV VEREADOR BENEDITO DE CAMPOS 156 - ANDAR 2 SALA 5 - CENTRO - CEP: 18150000 Município: IBIUNA UF: SP E-mail:																			
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																			
531 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFI																			
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																			
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres																			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/10/2019, EM QUELUZ - SP																			
SERVIÇOS PRESTADOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA; REFERENTE AOS DIAS 1 A 31 DE OUTUBRO/2019 = R\$ 14.750,00																			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 66/2019 - MUNICÍPIO DE QUELUZ/SP																			
CONTA PARA DEPÓSITO: BRADESCO AG. 0409-0 C/C 2446-5 - CONTA PJ																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 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\$ 14.750,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>0,00</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>14.750,00</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>2,00</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>295,00</td> <td>Crédito (R\$)</td> <td>0,00</td> </tr> </table>					PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.750,00	Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	14.750,00	Alíquota (%)	2,00	Valor do ISS (R\$)	295,00	Crédito (R\$)	0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.750,00															
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	14.750,00	Alíquota (%)	2,00	Valor do ISS (R\$)	295,00	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.



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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:

Nome do favorecido: **RADITEK PRESTACAO DE SERVICOS**
CNPJ: **29.566.414/0001-64**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **0409 QUELUZ**
Conta corrente: **00000002446-5**
Valor da TED: **R\$ 14.750,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:27:37 via bankline.

Autenticação:

5BF975DBA27DE50A5214D5C54CCFDB0ECD3E1AD3

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 RESENDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
47

Data e Hora da Emissão	28/11/2019 13:54:04	Competência	Nov/2019	Código de Verificação	KGKDFUEQL
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Resende

Dados do Prestador de Serviço

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

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ROBERTO GUTIERREZ NETTZ - ME				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	25.266.387/0001-53	Inscrição Municipal	500009548	Município	Resende
Endereço	98 NICOLAU TARANTO, 151, Comercial				
Cep	27542-020	Telefone		Email	
Complemento	402-Ed.Beatriz			http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	SERVIÇOS MÉDICOS EM 10/2019 CONTRATO DE GESTÃO No 066/2019 NO MUNICÍPIO DE QUELUZ; Local de Prestação de Serviços: Município de QUELUZSP CONTA PARA DEPOSITO BANCO BRADESCO S/A Agencia: 6778-4 Conta: 3364-2	9.000,0000	1,0000	9.000,0000	9.000,00x3,00	270,00

Código do serviço

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

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		9.000,00								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	9.000,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	9.000,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído		Não		ISS	270,00
(=) Valor Líquido R\$	9.000,00	Incentivo a Cultura			
		Não			

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Resende

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 001/2013 - Código Tributário e Lei nº 2604/2007.
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NFS-e.
Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.210,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 200,70 (2,23%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

**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: **ROBERTO GUTIERREZ NETTZ - ME**
CNPJ: **25.266.387/0001-53**
Instituição financeira/pagamento: **237 - BANCO BRADESCO S.A - ISPB 60746948**
Agência: **6778 ITATIAIA**
Conta corrente: **00000003364-2**
Valor da TED: **R\$ 9.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 02/12/2019 às 10:08:25 via bankline.

Autenticação:

94F8C01B7E67278143CEAEBAD1201C54606ECDD5

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

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA**

Av. Capitão Manoel de Oliveira, 51 - Centro - Ibiúna/SP

Fone: (15) 3248-9900 / (15) 3248-9940

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número da NF

00000076

Data e Hora de Emissão

04/11/2019 09:52:41

Código de Verificação

B309-C79AC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome / Razão Social: SERGIO FRANCISCO DE GOES 98537113891

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

Município: IBIUNA UF: SP CEP: 18150000

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: QUELUZ UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

DADOS BANCÁRIO:

BANCO DO BRASIL - AGENCIA 0625 - CONTA CORRENTE 21.276-8

TITULAR SERGIO FRANCISCO DE GOES - CPF 985.371.138-91

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

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

6.000,00

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Dados da TED				
Número	Controle	Data de Emissão	Valor (R\$)	Tarifa (R\$)
522251	522251	04/11/2019	6.000,00	19,55
Finalidade			Código de Identificação da Transferência	
CREDITO EM CONTA CORRENTE				
Favorecido				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome	CPF / CNPJ	
001/0825/00000021276-8		SERGIO FRANCISCO DE GOES	985.371.138-91	
Remetente				
Banco / Agência / Conta-DAC		Nome		
341/7174/0013590-0		INST DE GESTAO ADM T S IGATS		

Prezado Cliente,

Confira com atenção os dados acima!

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 a indisponibilidade de sistemas Itaú ou Bacen ou Câmara de Compensação).

Autorizo o Banco a debitar em minha conta de depósitos, nessa agência, o valor da presente transferência de fundos, bem como o valor da respectiva tarifa, se houver.

TED SOLICITADA MEDIANTE ASSINATURA ELETRÔNICA



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

20191128u02885595000135

Número da Nota
00000435
Data e Hora de Emissão
28/11/2019 15:40:13
Código de Verificação
UBGP-Y8JR

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: 23900-620**
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 01/10/2019 à 31/10/2019.

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.

**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: **SERVICOS MEDICOS AMIM ELIAS LT**
CNPJ: **02.885.595/0001-35**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **6281**
Conta corrente: **00000000469-3**
Valor da TED: **R\$ 2.850,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 02/12/2019 às 10:05:25 via bankline.

Autenticação:

12406657FF87C91435DE86788FFFDAE72284A8CD

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 44					
		Data e Hora de Emissão 11/11/2019 08:04:51					
		Código de Verificação * BY2B-E2OS					
		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 31/10/2019, EM QUELUZ - SP							
SERVIÇO DE PSICOLOGIA PRESTADOS NO PERÍODO DE 01 A 31 DE OUTUBRO DE 2019 JUNTO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 066/2019 NO MUNICÍPIO DE QUELUZ. Nº DE ATENDIMENTOS: 115 BANCO SANTANDER-033 AG: 0552 C/C: 03000808-2 <i>013000808-2</i>							
PIS/COFINS: 0,00		CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00		
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)		
0,00		3.000,00	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.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE QUELUZ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p> <p>CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CC-E Nº 1 EFETUADA EM 11/11/2019 09:32:02</p>	Número da Nota 44				
	Data e Hora de Emissão 11/11/2019 08:04:51				
	Código de Verificação * BY2B-E2OS				
	Série NE				
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 Email: claudio.rosarial@gmail.com					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 31/10/2019, EM QUELUZ - SP					
* SERVIÇO DE PSICOLOGIA PRESTADOS NO PERIODO DE 01 A 31 DE OUTUBRO DE 2019 JUNTO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 066/2019 NO MUNICIPIO DE QUELUZ. No DE ATENDIMENTOS: 115 BANCO SANTANDER-033 AG: 0552 C/C: 013000808-2					
INSS: 0,00	PIS: 0,00	CSLL: 0,00	COFINS: 0,00	IRRF: 0,00	Outras Retenções: 0,00

Campos indicados por * foram editados por uma Carta de Correção



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

Dados da conta debitada:

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

Dados da TED:



Nome do favorecido: **TELMA MARIA JORDAO - ME**
CNPJ: **29.333.458/0001-44**
Instituição financeira/pagamento: **001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000**
Agência: **0449 CRUZEIRO SP**
Conta corrente: **00000002577-1**
Valor da TED: **R\$ 3.000,00**
Finalidade: **01 - Crédito em conta corrente**

Operação efetuada em 14/11/2019 às 14:21:14 via bankline.

Autenticação:

C934F85DF45A8A8A11B0A7D52DCCCE914DF4D1E1

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota		83						
			Data e Hora de Emissão		28/11/2019 15:55:29						
			Código de Verificação *		9WKA-0AXL						
			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 URGENCIAS											
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003											
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres											
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 28/11/2019, EM QUELUZ - SP											
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE PEDIATRIA NO PERÍODO DE 01 A 31 DE OUTUBRO DE 2019. JUNTO AO CONTRATO DE GESTÃO 066/2019 NO MUNICÍPIO DE QUELUZ. DRA ANA PAULA YNADA CRM:127541/SP BANCO CEF: AGENCIA 0300 C/C 003/00002444-4											
Valor do Serviço R\$ 3.000,00		Deduções R\$ 0,00		Desconto Incond. R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 3.000,00		Alíquota (%) 4,00		Valor do ISS (R\$) 120,00	
Desconto Cond. R\$ 0,00		Retenção INSS R\$ 0,00		Retenção PIS R\$ 19,50		Retenção COFINS R\$ 90,00		Retenção CSLL R\$ 30,00		Retenção IRRF R\$ 45,00	
										Outras Retenções R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00											
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.815,50											
OUTRAS INFORMAÇÕES											
- Tributação no Município de CRUZEIRO - SP pelo Prestador: YNADA E GUIMARAES MEDICINA S/S - ME											

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



**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 02/12/2019 às 10:12:15 via bankline.

Autenticação:


816E51E69A0C21D333A54F45BAA1DFE8EDB8F153

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.

Onuluz - 08/05/19.

 MINISTERIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/09/2019
	03 Número do CNPJ ou CPF	12.043.445/0001-38
	04 Código da Receita	0561
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	18/10/2019
01 Nome da Empresa / Telefone INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE 1532483126	07 Valor do Principal	2.842,30
IRRF FOLHA MÊS AGOSTO/2019	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1,025/69	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10 Valor Total	2.842,30
	11 Autenticação Bancária (Somente na 1a. e 2a. vias)	

05/09/2019 14:30:27

 MINISTERIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	30/09/2019
	03 Número do CNPJ ou CPF	12.043.445/0001-38
	04 Código da Receita	0561
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	18/10/2019
01 Nome da Empresa / Telefone INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAUDE 1532483126	07 Valor do Principal	2.842,30
IRRF FOLHA MÊS AGOSTO/2019	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e/ou Encargos DL - 1,025/69	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10 Valor Total	2.842,30
	11 Autenticação Bancária (Somente na 1a. e 2a. vias)	

05/09/2019 14:30:27



Itaú Empresas

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

Data do pagamento: 14/10/2019
Período de apuração: 30/09/2019
Número do CPF ou CNPJ: 12.043.445/0001-38
Código da receita: 0561
Número de referência: 000000000000000000
Data do vencimento: 18/10/2019
Valor principal: R\$ 2.842,30
Valor da multa: R\$ 0,00
Valor dos juros/encargos: R\$ 0,00
Valor total: R\$ 2.842,30

Autenticação:**36E1E22D8EC0549129A7CC830D9204BA7F5238BC**MODELO APROVADO PELA SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC N°
001, DE 2006**Operação efetuada via Itaú Empresas na internet. CTRL:**
201910142267499

Nome do contribuinte: INSTITUTO DE GESTAO ADMINISTRA

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

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