

Uruaçu, 01 de agosto de 2024.

Fornecedor	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
TERRAÇO NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS EIRELE - ME	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	JULHO	R\$ 1.085,00	05/07/2024	02/07/2024	Despesa com pagamento de aluguel da sede
EQUATORIAL GOIÁS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.	ENERGIA ELÉTRICA / ESCRITÓRIO	2,02406E+12	R\$ 26,52	09/07/2024	05/07/2024	Despesa com pagamento de energia elétrica escritório
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	COMBUSTÍVEIS	11884101	R\$ 4.003,00	05/07/2024	05/07/2024	Despesa com combustível veículo administrativo
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	105357	R\$ 5.487,04	15/07/2024	12/07/2024	Despesas com locação de veículo do Getro de Padua - de 25/04/2024 a 25/05/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	105360	R\$ 4.430,96	15/07/2024	12/07/2024	Despesas com locação de veículo do João Cunha - de 25/04/2024 a 25/05/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	105356	R\$ 1.135,39	15/07/2024	12/07/2024	Despesas com locação de veículo do Getro de Padua - de 25/05/2024 a 28/05/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	VIAGENS	105355	R\$ 209,00	15/07/2024	12/07/2024	Despesas com hospedagem de Bianca Gomes - de 18/06/2024 a 19/06/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	VIAGENS	105343	R\$ 209,00	15/07/2024	12/07/2024	Despesas com hospedagem de Adelson Martins - de 18/06/2024 a 19/06/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	VIAGENS	103936	R\$ 396,00	15/06/2024	12/07/2024	Despesas com hospedagem de Jenifer Almeida - de 15/05/2024 a 17/05/2027
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	COMBUSTÍVEIS	11894727	R\$ 7.003,00	16/07/2024	16/07/2024	Despesa com combustível veículo administrativo
F. LOPES PUBLICIDADE	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	57152	R\$ 680,75	05/08/2024	23/07/2024	Despesa com publicação no diário oficial
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	106016	R\$ 5.241,99	30/07/2024	25/07/2024	Despesas com locação de veículo administrativo - de 24/05/2024 a 23/06/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	106214	R\$ 3.776,40	30/07/2024	25/07/2024	Despesas com locação de veículo do Raelma Magalhães - de 20/05/2024 a 19/06/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	106014	R\$ 7.482,60	30/07/2024	25/07/2024	Despesas com locação de veículo do Getro de Padua - de 28/05/2024 a 27/06/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	106215	R\$ 301,71	30/07/2024	25/07/2024	Despesas com locação de veículo do João Cunha - de 25/05/2024 a 24/06/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	105414	R\$ 4.330,92	05/07/2024	26/07/2024	Despesas com locação de veículo do João Cunha - de 26/03/2024 a 25/04/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	102502	R\$ 4.366,29	15/05/2024	26/07/2024	Despesas com locação de veículo do João Cunha - de 25/02/2024 a 26/03/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	102978	R\$ 5.123,33	30/05/2024	26/07/2024	Despesas com locação de veículo do Getro de Padua - de 25/02/2024 a 26/03/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	102977	R\$ 3.776,40	21/05/2024	26/07/2024	Despesas com locação de veículo do Raelma Magalhães - de 21/03/2024 a 20/04/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	102979	R\$ 5.465,04	15/05/2024	26/07/2024	Despesas com locação de veículo do Getro de Padua - de 26/03/2024 a 25/04/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	101495	R\$ 3.371,70	30/04/2024	26/07/2024	Despesas com locação de veículo do Raelma Magalhães - de 20/02/2024 a 21/03/2025
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	VIAGENS	88472	R\$ 484,00	15/06/2024	26/07/2024	Despesas com hospedagem de Getro de Padua - de 23/05/2024 a 25/05/2026
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	106015	R\$ 4.384,53	30/07/2024	30/07/2024	Despesas com locação de veículo do João Cunha - de 25/05/2024 a 24/06/2025

Sendo o que me cumpria informar, e colocando-me, desde já, à disposição de V. Exa. para o que se fizer necessário, envio-lhe nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Fundamento legal: Itens 12.1.m e 12.1.n da Minuta Padrão do Contrato de Gestão-PGE; Itens 12 e 30, anexo II e item 14.s, anexo I da Resolução Normativa nº 013/2017 TCE-GO, Item 3.11 da Metodologia de avaliação OSS SUBCIC 2023.

Endereço: Avenida Galdino Moreira de Souza, Nº 1230 Residencial Jardim Eldorado, Uruaçu - GO, Cep 76400-000



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004255	No. compromisso cliente	Data do Crédito 02/07/2024	Valor 1.085,00
Convênio 0033-3409-004906959326		Data da Solicitação 02/07/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E		CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0001-02	
Nome/Razão Social do Beneficiário Original TERRACO NEGÓCIOS IMOBILIARIOS LTDA		CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04.587.590/0001-51	
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST		CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70	

Instituição Financeira Favorecida
756 - BANCÓ SICCOB S A**Código de Barras**
75691.33320.01003.391008.11336.640336.1.97680000108500

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
1.085,00	0,00	0,00	1.085,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor**Complemento do Tipo de Serviço**
TERRAÇO - ALUGUEL 07.2024**Autenticação Bancária**
2665F4626455BAE95A0E9D0**Central de Atendimento Santander Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.430257 6 95250000108500

Parcela / Plano	Vencimento
025	05/11/2023
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	1.085,00
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0113374-3	
Nº Documento	
113374	

Local de pagamento					Vencimento	
					05/11/2023	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/11/2023	113374	DM	N	03/11/2023	0113374-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO						

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.360264 1 95550000108500

Parcela / Plano	Vencimento
026	05/12/2023
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	1.085,00
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0113373-6	
Nº Documento	
113373	

Local de pagamento					Vencimento	
					05/12/2023	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/11/2023	113373	DM	N	03/11/2023	0113373-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO						

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.290271 9 95860000108500

Parcela / Plano	Vencimento
027	05/01/2024
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento	1.085,00
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0113372-9	
Nº Documento	
113372	

Local de pagamento					Vencimento	
					05/01/2024	
Beneficiário			CNPJ / CPF		Agência / Código Beneficiário	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			04.587.590/0001-51		3332/3332/3391-0	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/11/2023	113372	DM	N	03/11/2023	0113372-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	1/01	R\$			1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador:					CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO					19324171000102	
RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO						

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.110289 6 96170000108500

Parcela / Plano 028	Vencimento 05/02/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113371-1	
Nº Documento 113371	

Local de pagamento					Vencimento 05/02/2024
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113371	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113371-1
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.040296 4 96460000108500

Parcela / Plano 029	Vencimento 05/03/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113370-4	
Nº Documento 113370	

Local de pagamento					Vencimento 05/03/2024
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113370	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113370-4
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.960304 5 96770000108500

Parcela / Plano 030	Vencimento 05/04/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113369-6	
Nº Documento 113369	

Local de pagamento					Vencimento 05/04/2024
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113369	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113369-6
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.890311 7 97070000108500

Parcela / Plano 031	Vencimento 05/05/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113368-9	
Nº Documento 113368	

Local de pagamento					Vencimento 05/05/2024
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113368	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113368-9
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.710329 6 97380000108500

Parcela / Plano 032	Vencimento 05/06/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113367-1	
Nº Documento 113367	

Local de pagamento					Vencimento 05/06/2024
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113367	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113367-1
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.640336 1 97680000108500

Parcela / Plano 033	Vencimento 05/07/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113366-4	
Nº Documento 113366	

Local de pagamento					Vencimento 05/07/2024
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113366	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113366-4
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.570343 9 97990000108500

Parcela / Plano 034	Vencimento 05/08/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113365-7	
Nº Documento 113365	

Local de pagamento					Vencimento 05/08/2024
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51			Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113365	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113365-7
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.400350 1 98300000108500

Parcela / Plano 035	Vencimento 05/09/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113364-0	
Nº Documento 113364	

Local de pagamento					Vencimento 05/09/2024
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51			Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113364	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113364-0
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.320368 1 98600000108500

Parcela / Plano 036	Vencimento 05/10/2024
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número 0113363-2	
Nº Documento 113363	

Local de pagamento					Vencimento 05/10/2024
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME		CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51			Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0
Data do Documento 03/11/2023	Número do Documento 113363	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2023	Nosso Número 0113363-2
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.085,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO			CPF / CNPJ 19324171000102		

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

CONTRATO DE LOCAÇÃO NÃO RESIDENCIAL

PARTES DESTE CONTRATO DE LOCAÇÃO

LOCADOR (A): GERALDO MAJELA MOREIRA, portador da Cédula de Identidade RG 2671469 SSP-GO e inscrito no CPF nº 547.468.091-00, casado com SOLANGE APARECIDA DE OLIVEIRA MOREIRA, portadora da Cédula de Identidade RG 1829483 SPTC-GO, e inscrita no CPF nº 612.808.871-68, ambos residentes e domiciliados na RUA OLDRADO SILVA ROCHA VIDAL, Qd.:62, Lt.:16, CENTRO, URUAÇU, GO, 76400-000. Neste ato representado por sua bastante procuradora TERRAÇO NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS EIRELI inscrita no CRECI CJ 20633, CNPJ 04587590/0001-51, Inscrição Municipal 7508, com sede na Av. Cel Gaspar Qd. 08 Lt 12B n.166 Bairro São Sebastião URUAÇU-GOIAS CEP: 76.400-000 Telefone: (062) 33572614 e-mail: imovisteraco@gmail.com e www.imeisterraço.com.br

LOCATARIO: IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ Nº 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, conjunto 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP 01332-000. Neste ato representado por seu bastante procurador ANDRÉ FONSECA LEME, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-SP sob no 172.666, portador do RG 20.737.340-1 SSP/SP, inscrito no CPF 275.226.198-58, com endereço profissional na Avenida Paulista, nº 1009, conjunto 601, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP: 01311-100.

OBJETO DO PRESENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO

IMÓVEL: Sala 03, Comercial Site á RUA ANAPOLIS, QD.28, LT.09-A, CENTRO, Uruaçu-GO CEP: 76.400-000.

CONDIÇÕES E FORMA DE LOCAÇÃO

PRAZO DE LOCAÇÃO: 12 (Doze) meses

INÍCIO DO CONTRATO: 25/10/2021

TÉRMINO DO CONTRATO: 25/10/2022

VALOR DO ALUGUEL INICIAL: R\$ 1.000,00 (Hum Mil Reais).

VENCIMENTO DO ALUGUEL: Todo dia 05 (Cinco) de cada Mês.

FORMA DE REAJUSTE: O valor do aluguel será reajustado após um ano de acordo com IGPM.

DESTINO DA LOCAÇÃO: NÃO RESIDENCIAL

GARANTIA LOCATÍCIA – CAUÇÃO

A garantia locatícia será um valor em caução de R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais) a serem pagos através de um boleto bancário emitido pela Procuradora do Locador Terraço Negócios Imobiliários Eireli, Banco Sicoob para o dia 25/10/2021.

O valor da caução será usado em todas as hipóteses as quais se farão necessários recursos provenientes do LOCATÁRIO, tais como qualquer débito de locação e fins rescisórios. Findado o contrato de locação e todas as obrigações devidas cumpridas integralmente sem juízo da Ação Judicial adequada, o valor da caução será devolvido no ato da assinatura do Distrato.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

Parágrafo 1.º - O Locador (a) sendo proprietário e legítimo possuidor do imóvel caracterizado no preâmbulo deste instrumento e na melhor forma de direito, dá-o, em locação, ao Locatário (a) que, por seu turno o recebe.

Parágrafo 2.º - Considerando que o locatário encontra-se prestes a celebrar contrato para a gestão do Hospital Estadual de Uruaçu, as partes desde já acordam que, tão logo celebrado tal contrato de gestão, as partes formalizarão novo contrato locação, o qual manterá todas as disposições deste instrumento.

Parágrafo 3.º - O imóvel ora locado servirá de apoio às atividades não assistenciais do Hospital Estadual de Uruaçu.

Parágrafo 4.º - O presente contrato poderá ser prorrogado, por igual, maior ou menor período, mediante acordo entre as partes, formalizado através de termo aditivo.

Parágrafo 5.º - Antes do vencimento do prazo ajustado no caput, não poderá o LOCADOR retomar o imóvel, salvo se motivado por infração contratual do LOCATÁRIO.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGACÕES

Parágrafo 1.º - Efetuar o pagamento de aluguéis e encargos devidos, em razão deste contrato diretamente a procuradora do Locador (a) TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELI CJ20633, através de boletos bancários emitidos pela procuradora no ato do recebimento do imóvel.

Parágrafo 2.º - Pagar os impostos e taxas, assim como o consumo de água e energia elétrica, e outros que ocorrerem durante a vigência a prazo determinado do contrato ou prorrogando a locação a prazo indeterminado, até a entrega efetiva das chaves.

Parágrafo 3.º - Pagar IPTU - Impostos(s) Predial Urbano, o qual corresponde à inscrição de nº 001.001.0209.0002.0000, Enel nº 10023817346 e Saneago nº 2249237-2, que incidem sobre o imóvel objeto do presente contrato, durante a sua vigência, até a entrega das chaves.

Parágrafo 4.º - Satisfazer à sua própria custa, a todas e quaisquer intimações dos poderes competentes a que der causa, mesmo que expedidas em nome do Locador (a). Intimações sanitárias não motivarão a rescisão do presente contrato, sendo que, no caso de existência de fossas, a limpeza, conservação e manutenção das mesmas, ficarão a cargo do Locatário (a).

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS PENALIDADES

Parágrafo 1.º - O locatário (a) declara ser de seu inteiro conhecimento que o não pagamento do aluguel e acessórios da locação no dia pactuado implicará em multa moratória de 10% (dez por cento), após o vencimento, mais juros de mora de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária com base nos índices oficiais.

Parágrafo 2.º - Tudo quanto for devido em razão deste contrato será cobrado em ação judicial apropriada, correndo por conta do devedor, além do principal, da multa moratória, da correção monetária e dos juros, todas as despesas judiciais, extrajudiciais e 10% (dez por cento) de honorários advocatícios.

Parágrafo 3.º - Locador (a) e Locatários (as) obrigam-se a respeitar o presente contrato, tal como se acha redigido, incorrendo à parte que ao infringir qualquer das suas clausulas na multa de 10% (dez por cento) sobre o valor residual do contrato, Sendo o contrato firmado para o prazo 12 (Doze) meses, após a data do

término deste contrato fica o Locador (a) Isento de notificar ou avisar ao Locatário da desocupação; ficará o(a) locatário(a) isento do pagamento da multa de rescisão contratual, desde que, NOTIFIQUE a administradora, por escrito, no prazo de 30 (trinta) dias antes do vencimento da 12ª(Décima Segunda) parcela de aluguel, ou seja, ocorrendo nestes casos específicos a Resilição Sem Multa Contratual deste instrumento.

Parágrafo 4º - Fica pactuado entre as partes que, por inadimplência ocorrido por falta de pagamento do Aluguel e seus acessórios, o Locatário dá o seu ciente que, será encaminhado ao SPC/SERASA, seu nome desde já Notificados sem a necessidade de prévio aviso.

CLÁUSULA QUARTA – DA RESCISÃO E PENALIDADE

Considerar-se-á rescindido de pleno direito o presente contrato independentemente de qualquer aviso ou notificação:

- a) No término do respectivo prazo; senão houver aditivo.
- b) No caso de infração por qualquer das partes, em qualquer das cláusulas e obrigações aqui estipuladas;
- c) Em caso de infração legal, por parte do Locatário ou Fiadores;
- d) No caso de incêndio que impeça a ocupação do imóvel locado ou desapropriação por necessidade ou utilidade pública;
- e) No caso de atraso, por parte do Locatário nos pagamentos dos alugueis, por mais de 03 (três) vezes, dentro do prazo contratual.

CLÁUSULA QUINTA – DA VISTORIA

Parágrafo 1º - O locatário (a) declara, para todos os fins legais de direito, haver vistoriado imóvel e tê-lo recebido nas condições anotadas na vistoria de entrega do imóvel, objeto do presente instrumento, a qual fica fazendo parte integrante do presente contrato.

Parágrafo 2º - Quando da restituição do imóvel, caso o Locatário (a) danifique o imóvel objeto desta locação, o mesmo (a) deverá proceder aos reparos, afim de devolver o imóvel nas condições constadas no laudo de vistoria inicial.

Parágrafo 3º - Qualquer reclamação do locatário (a), com referencia ao imóvel aqui locado, devera ser encaminhados à Administradora, por escrito dentro do prazo de 05 (cinco) dias a contar do inicio da locação, ou seja, do recebimento das chaves, não sendo acolhidas reclamações verbais, em hipótese alguma ou após o prazo referido. Por outro lado, as reclamações aqui aludidas referem-se exclusivamente às irregularidades e defeitos que conflitarem com o estado do imóvel, pois as demais serão consideradas como emergentes no decurso da vigência da locação.

Parágrafo 4º- O Locatário (a), desde já faculta ao Locador (a) ou seu representante, procurador legalmente constituído, examinar ou vistoriar o imóvel locado quando entender conveniente.

VISTORIA INICIAL DO IMÓVEL

SALA – Porta de madeira com chave, janela de vidro temperado, tomadas elétricas/interruptores, 10 luminária embutidas com lâmpada, quadro disjuntor e internet, espelho, pia mármore cuba de inox com

torneira cromada giratória, armário MDF (perfeito estado) 02 portas e 04 gavetas, paredes com revestimento cerâmico, 03 furos.

BANHEIRO – Porta de madeira com chave, janela de vidro temperado, tomadas elétricas/interruptores, luminária com lâmpada, pia de mármore cuba de louça e torneira cromada giratória, armário MDF (perfeito estado) 02 portas e 04 gavetas, vaso sanitário sem tampa e descarga acoplada, porta papel, porta toalha (ambos de vidro).

Chaves: 01 da porta de entrada da escada, 01 da porta da recepção.

Pintura interna (teto/parede): Nova – Branco Gelo, marca Leinertex

O Locatário se compromete a entregar o imóvel nas mesmas condições recebidas, Pintado, de acordo com a vistoria acima procedida.

Por estarem de acordo, confirmando estar recebendo este imóvel dentro das condições aqui dispostas, assinam este TERMO, para todos os efeitos legais, respondendo as partes por todas as obrigações e direitos dele decorrentes.

CLÁUSULA SEXTA – DO ABANDONO

Parágrafo 1.º - Se o locatário (a) abandonar ou desocupar o imóvel sem comunicar por escrito ao Locador (a) este poderá imitir-se na posse do mesmo conforme prevê a norma legal.

Parágrafo 2.º - Caso o locatário (a) abandone o imóvel ou não execute as obras necessárias a colocá-lo nas condições em que lhe foi entregue mesmo após a devolução das chaves ao Locador (a), ficará obrigado pelas despesas recorrentes das obras necessárias para que o imóvel retorne as mesmas condições em que foi locado, mediante a representação dos respectivos e despesas.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRAS E BENFEITORIAS

Parágrafo 1.º - As obras que importarem na segurança do imóvel, serão executadas pelo Locador (a). Todas as demais, bem como as referentes à conservação de aparelhos sanitários, iluminação, trincos, fechaduras, torneiras, vidraças, limpezas reparos e desentupimentos de encanamentos de água, gás, esgoto, caixas de gordura, goteiras, pinturas, conservação de jardins, arvores e outros serão feitos pelo Locatário (a), que fica obrigado a restituir tudo em perfeito estado, sem direito à indenização alguma, ao desocupar o imóvel. Todos os estragos porventura existentes no imóvel e que forem causados pelo Locatário (a), deverão ser reparados pelo mesmo, ficando este responsável pelo pagamento de aluguéis ate que os mesmos estejam concluídos. No caso de prédio com poço de bomba para água, com motor, os respectivos encargos de limpeza, manutenção e reparos, ficarão sempre por conta do Locatário (a).

Parágrafo 2.º - Especialmente quanto aos revestimentos de pisos, azulejos e cerâmica, estes não poderão de forma alguma seres danificados, nem substituídos, parcialmente com prejuízo do conjunto, sob pena do Locatário (a) ter em caso de estragos não reparáveis pelos meios normais responsabilizar-se pela troca completa de modo a restituir o imóvel à sua situação e estado anteriores.

Parágrafo 3.º Para toda e qualquer benfeitoria ou modificação a ser introduzida no imóvel locado ou em suas instalações, inclusive pintura, divisão de salas, acréscimos e reduções, é necessária previa autorização do Locador (a), e as que com autorização, forem feitas, mesmo necessárias, passam a integrar o prédio independentemente de indenização. Poderá, entretanto, o Locador (a), finda a locação, exigir que as benfeitorias ou modificações introduzidas sem autorização sejam retiradas às custas do Locatário (a), o qual fica obrigado a pagar os aluguéis devidos, até que o imóvel seja restituído sem as benfeitorias ou modificações, tal como lhe foi entregue.

Parágrafo 4.º A colocação de quadros e adornos nas paredes, só poderá ser feita com uso de ganchos de metal apropriado para esse fim.

CLÁUSULA OITAVA - DA RESTITUIÇÃO

Parágrafo 1.º - Para a restituição do imóvel, os Locatários (as) fará a entrega das chaves para a vistoria, suspendendo-se a obrigação quanto ao pagamento dos aluguéis e encargos somente após a aceitação e recebimento definitivo da devolução do imóvel.

Parágrafo 2.º - Por ocasião da devolução do imóvel, o LOCADOR terá o prazo de 72 (setenta e duas) horas para efetuar uma vistoria no imóvel, em conjunto e presença com o LOCATÁRIO, a fim de atestar o seu estado. Não procedendo à respectiva vistoria ou ignorando a solicitação de vistoria feita pelo LOCATÁRIO, dar-se-á o consentimento tácito quanto ao perfeito estado de entrega do imóvel e aceitação das chaves, não sendo possível imputar quaisquer outras despesas ou ônus ao LOCATÁRIO.

Parágrafo 3.º - No caso de restituição do imóvel estando o presente contrato prorrogado, deverá o Locatário denunciar a locação mediante aviso, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, sob pena de pagar ao Locador (a) o valor correspondente a um mês de aluguel e encargos (acessórios da locação), vigentes quando da restituição (Art. 6º da Lei 8.245/91).

Parágrafo 4.º - Nos casos em que incidir retenção de Imposto de Renda, fica o (a) LOCATÁRIO (A) obrigado (a) a apresentar, mensalmente, à administradora, a guia do último imposto recolhido, fica também o locatário obrigado a apresentar a DIRF no final do ano em exercício.

CLÁUSULA NONA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Parágrafo 1.º - Caso ocorra à hipótese de reembolso ao Locatário (a), em face de pagamento que este venha a realizar tais como: taxa de condomínio, IPTU ou ITU, água, energia elétrica ou outros, que não sejam de sua responsabilidade, o Locatário (a) se obriga a apresentar comprovantes de pagamento ao Locador (a), até o dia 15 (quinze) de cada mês, para que a compensação seja efetuada no recibo de aluguel do mês em curso, ficando certo que a apresentação dos referidos comprovantes após esta data implicará no desconto da quantia respectiva somente no recibo de aluguel do mês subsequente.

Parágrafo 2.º - Não é permitida a transferência deste contrato, nem a sublocação, ou empréstimo do imóvel, no todo ou em parte, sem prévio consentimento por escrito do Locador (a) e no caso deste ser dado, o Locatário (a) deverá providenciar devida e oportunamente, junto aos ocupantes, a fim de que o imóvel esteja livre e desimpedido, ao findar a locação. Entender-se-á como sublocação, os empréstimos ou transferências não autorizados pelo Locador (a) e qualquer alteração que venha a ser feita na firma ou contrato social do Locatário (a), que importe em tal procedimento o que autorizara a rescisão deste contrato. O Locatário (a) obriga-se a usar o imóvel objeto do presente contrato única e exclusivamente para a destinação constante no preâmbulo deste.

Parágrafo 3.º - Em caso de desapropriação do imóvel do presente, o Locador (a) ficará desobrigado do seu cumprimento, ressalvado ao Locatário (a) a defesa de seus interesses junto ao poder expropriante.

Parágrafo 4.º - Havendo regulamento especial para o imóvel, imposto pelo Locador (a) ou por convenção condominial, o Locatário (a) se obriga a observá-lo integralmente, como uma cláusula deste contrato, do qual passará a fazer parte integrante. De qualquer forma, não poderá o Locatário (a) infringir as normas referentes ao direito de vizinhança, no que se refere ao sossego, segurança e saúde de seus vizinhos.

Parágrafo 5.º - Todas as multas a que o Locatário (a) der causa, por eles pagas. O Locatário (a) será responsável, também pelas multas e majorações de impostos e taxas a que der causa, pela retenção de avisos dos lançamentos respectivos. Com relação a tais impostos e taxas, o Locatário (a) obriga-se a obter, com a devida antecedência, junto aos órgãos respectivos, as contas, avisos e talões diligenciados para que os recolhimentos possam ser feitos sem incidentes, fazendo os referidos comprovantes chegarem em seguida às mãos do Locador (a).

Parágrafo 6.º - O Locador (a) não terá qualquer responsabilidade perante o Locatário (a), em caso de incêndio, mesmo que originado, por curto-circuito ou estragos nas instalações elétricas do prédio, devendo o Locatário providenciar o seguro respectivo para acautelar-se de possíveis prejuízos.

Parágrafo 7.º - A ocorrência de falência ou concordata do Locatário (a) motivará a plena rescisão do contrato.

Parágrafo 8.º - O Locatário (a) deverá comprovar, perante o Locador (a), as quitações que lhe competirem, inclusive Imposto de Renda, IPTU e/ou ITU, Energia elétrica, Água, esgoto, seguros e outros encargos, sempre que lhe for solicitado, periodicamente, nas renovações deste contrato ou quando, for o caso, na restituição do imóvel, sob pena da rescisão da locação.

Parágrafo 09.º - Na hipótese deste contrato vir a ser renovado, mesmo no caso da sua prorrogação, por quaisquer motivos, por prazo indeterminado, por força de disposições legais, contratuais ou em face de ajuste expresso ou tácito, entre as partes, o reajustamento do valor Locatício, não havendo acordo entre as partes, far-se-á da forma constante no preâmbulo deste instrumento.

Parágrafo 10.º - O presente instrumento reger-se-á pela lei que lhe é imputado, independentemente da natureza da locação e nos casos omissos aplicar-se-ão as normas do Código Civil e Código de Processo Civil.

Parágrafo 11.º - Na hipótese do não pagamento pelo locatário das seguintes contas: IPTU inscrição nº 001.001.0209.0002.0000, Enel nº 10023817346 e Saneago nº 2249237-2, que incidem sobre o imóvel objeto do presente contrato, durante a sua vigência, até a entrega das chaves, a procuradora do Locador (a) TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELI CJ20633 poderá fazer a transferência de quaisquer débitos relacionado às inscrições correspondente para o nome do Locatário a qualquer momento que se achar necessário.

Parágrafo 12.º - As partes integrantes deste contrato ficam desde já acordadas a se comunicarem através de e-mail, telefone, carta, ou por qualquer meio admitido, diretamente ao proprietário do imóvel ou seu procurador.

CLÁUSULA DECIMA – FECHAMENTO

Parágrafo 1º. Fica eleito o foro da Comarca da localidade do imóvel para serem dirimidas as eventuais questões que insurgirem do presente contrato, renunciando-se, expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E por estarem, assim justos e contratados, celebram o presente em 02 (duas) vias, de igual teor, para um só efeito, ante as testemunhas que também o assinam, e sendo este registro, correrão as despesas respectivas por conta do Locatário (a), elegendo para o foro deste contrato o da Cidade de Uruaçu-GO, com renúncia de qualquer outro.

Uruaçu, 22 de Outubro de 2021.



LOCADOR: GERALDO MATELA MOREIRA
P/p TERRAÇO NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS EIRELI.



LOCATARIO: IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
P/P ANDRÉ FONSECA LEME

TESTEMUNHAS:

1º Oprix Sp de Leme Moreira
CPF: 463183398-40

2º Gabriela Ap^{ta} Serrano Catarina
CPF: 464.249.608-23

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BEM
IMÓVEL PARA FINS NÃO RESIDENCIAIS

(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE URUACÚ/GO)

Pelo presente Instrumento, de um lado,

GERALDO MAJELA MOREIRA, portador da Cédula de Identidade RG nº 2671469 SSP-GO e inscrito no CPF/MF sob o nº 547.468.091-00, casado com **SOLANGE APARECIDA OLIVEIRA MOREIRA**, portadora da Cédula de Identidade RG nº 1829483 SOTC-GO e inscrita no CPF/MF sob o nº 612.808.871-68, ambos residentes e domiciliados na Rua Oldrado Silva Rocha Vidal, Qd. 62, Lt. 16, Centro, Uruaçu-GO, CEP.: 76.400-000, neste ato representado por sua bastante procuradora, **TERRAÇO NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS EIRELI**, inscrita no CRECI CJ 20633 e no CNPJ/MF sob o nº 045.87.590/0001-51, com sede na Av. Cel Gaspar, Qd. 08, Lt. 12B, nº 166, Bairro São Sebastião, Uruaçu-GO, CEP.: 76.400-000, Telefone: (062) 33572614. e-mail: imovisteraco@gmail.com e www.imoveisterraço.com.br, Inscrição Municipal nº 7508, doravante denominado “**LOCADOR**”; e, de outro lado,

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial na Cidade de Uruaçu, Estado de Goiás, sita na Rua Anápolis, Qd.28, Lt.09-A, Sala 03, Centro, CEP: 76.400-000 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70), neste ato representado por seu procurador, **ALEXANDRE KOSLOVSKY SOARES**, brasileiro, casado, advogado, portador da Cédula de Identidade RG n.º 24.466.189-3 SSP-SP e devidamente inscrito no CPF/MF sob o n.º 259.913.258-47 e na Ordem dos Advogados do Brasil, Secção de São Paulo, sob o n.º 197.302, com

endereço profissional na Avenida Paulista, n.º 1.009, conjunto 601, Bela Vista, São Paulo/SP, CEP.: 01311-100, doravante denominado simplesmente “**LOCATÁRIO**”.

- Considerando que a vigência do Contrato de Locação Não Residencial (o “Contrato”) do imóvel utilizado como filial do **LOCATÓRIO** no Município de Uruaçu/GO (Rua Anápolis, Qd.28, Lt.09-A, Sala 03, Centro, CEP: 76.400-000) tem como data de término o dia 25/10/2022 e o interesse das Partes em já renová-lo até o dia 25 de outubro de 2023; e

- Considerando, ainda, que as Partes desejam, de comum acordo, após decorrido um ano de vigência contratual, reajustar o valor atual de locação pelo IPG-M, a partir do mês de novembro de 2022, conforme disposição prevista nas “Condições e Forma de Locação” do Contrato,

têm entre si justo e contratado firmar o presente **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO**, conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. OBJETO – PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO E REAJUSTE ANUAL DO VALOR MENSAL DE LOCAÇÃO:

1.1. Pelo presente Instrumento, as Partes formalizam a prorrogação do prazo de vigência do Contrato **até o dia 25 de outubro de 2023**.

1.2. Este Instrumento tem ainda por objeto o reajuste, a partir do mês de novembro de 2022, do valor de locação mensal com base no índice IGP-M acumulado nos últimos 12 (doze) meses, qual seja: 8,25%.

1.3. Em razão do reajuste mencionado no item “1.2” acima, o valor mensal

de locação passa a ser de R\$ 1082,50 (hum mil, oitenta e dois reais e cinquenta centavos), a partir do mês de novembro de 2022.

2. DA RATIFICAÇÃO:

2.1. Permanecem inalteradas e neste ato são ratificadas pelas Partes todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato e em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) que não tenham sido expressamente alteradas por este Instrumento. Em caso de divergência entre as disposições previstas no Contrato ou em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) e neste Instrumento, prevalecerão as disposições contidas neste Instrumento.

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.

Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.

O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua elaboração (data acordada entre as Partes).

E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil.

Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Contrato, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Uruaçu-GO, 14 de outubro de 2022.



GERALDO MAJELA MOREIRA

LOCADOR

p.p. Terraço Negócios Imobiliários Eirelli

ALEXANDRE KOSLOVSKY Assinado de forma digital
SOARES:25991325847 por ALEXANDRE KOSLOVSKY
SOARES:25991325847

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

LOCATÁRIO

Testemunhas:

1) _____

2) _____

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BEM IMÓVEL
PARA FINS NÃO RESIDENCIAIS

(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE URUACÚ/GO)

Pelo presente Instrumento, de um lado,

GERALDO MAJELA MOREIRA, portador da Cédula de Identidade RG nº 2671469 SSP-GO e inscrito no CPF/MF sob o nº 547.468.091-00, casado com **SOLANGE APARECIDA OLIVEIRA MOREIRA**, portadora da Cédula de Identidade RG nº 1829483 SOTC-GO e inscrita no CPF/MF sob o nº 612.808.871-68, ambos residentes e domiciliados na Rua Oldrado Silva Rocha Vidal, Qd. 62, Lt. 16, Centro, Uruaçu-GO, CEP.: 76.400-000, neste ato representado por sua bastante procuradora, **TERRAÇO NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS EIRELI**, inscrita no CRECI CJ 20633 e no CNPJ/MF sob o nº 045.87.590/0001-51, com sede na Av. Cel Gaspar, Qd. 08, Lt. 12B, nº 166, Bairro São Sebastião, Uruaçu-GO, CEP.: 76.400-000, Telefone: (062) 33572614. e-mail: imovisteraco@gmail.com e www.imevesterraço.com.br, Inscrição Municipal nº 7508, doravante denominado “**LOCADOR**”; e, de outro lado,

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial na Cidade de Uruaçu, Estado de Goiás, sita na Rua Anápolis, Qd.28, Lt.09-A, Sala 03, Centro, CEP: 76.400-000 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70), neste ato representado por seu procurador, **ALEXANDRE KOSLOVSKY SOARES**, brasileiro, casado, advogado, portador da Cédula de Identidade RG n.º 24.466.189-3 SSP-SP e devidamente inscrito no CPF/MF sob o n.º 259.913.258-47 e na Ordem dos Advogados do Brasil, Secção de São Paulo, sob o n.º 197.302, com endereço profissional na Avenida Paulista, n.º 1.009, conjunto 601, Bela Vista, São Paulo/SP, CEP.: 01311-100, doravante denominado simplesmente “**LOCATÁRIO**”.

- Considerando que a vigência do Contrato de Locação Não Residencial (o “Contrato”) do imóvel utilizado como filial do **LOCATÓRIO** no Município de Uruaçu/GO (Rua Anápolis, Qd.28, Lt.09-A, Sala 03, Centro, CEP: 76.400-000) tem como data de

término o dia 25/10/2023 e o interesse das Partes em já renová-lo até o dia 25 de outubro de 2024,

têm entre si justo e contratado firmar o presente **SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO**, conforme termos e condições a seguir especificadas.

1. **OBJETO:**

1.1. Pelo presente Instrumento, as Partes formalizam a prorrogação do prazo de vigência do Contrato **até o dia 25 de outubro de 2024**.

2. **DA RATIFICAÇÃO:**

2.1. Permanecem inalteradas e neste ato são ratificadas pelas Partes todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato e em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) que não tenham sido expressamente alteradas por este Instrumento. Em caso de divergência entre as disposições previstas no Contrato ou em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) e neste Instrumento, prevalecerão as disposições contidas neste Instrumento.

3. **DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:**

3.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.

3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.

3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua elaboração (data acordada entre as Partes).

E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Contrato, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Uruaçu-GO, 09 de outubro de 2022.



GERALDO MAJELA MOREIRA

LOCADOR

p.p. Terraço Negócios Imobiliários Eirelli

ALEXANDRE
KOSLOVSKY
SOARES:25991325847

Assinado de forma digital
por ALEXANDRE
KOSLOVSKY
SOARES:25991325847

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

LOCATÁRIO

Testemunhas:

1) _____

2) _____



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185


Comprovante do Pagamento

Pagador Eletrônico:	CPF/CNPJ do Pagador:
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70
Data do Pagamento:	27/05/2024
Vencimento:	30/05/2024
Instituição Financeira Destinatária:	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Nome do Beneficiário Original:	F LOPES PUBLICIDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Original:	05.702.124/0001-32
Nosso Número:	04457947715700002867
Nome do Pagador Original:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA E
CPF/CNPJ do Pagador Original:	19.324.171/0008-70
Nome do Pagador Efetivo:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	19.324.171/0008-70
Valor do Título:	784,00
Valor a Pagar:	784,00

Data/Hora da Transação: **27/05/2024 - 14:41h**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **01241481440200048861339**

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240422u05702124000132	Número da Nota 00056205			
	Data e Hora de Emissão 22/04/2024 12:15:38			
	Código de Verificação B6HY-A8WJ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000 Município: Uruaçu UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 04/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO - CONTRATO DE GESTÃO: 080/2021. PUBLICADO EM 17/04/2024 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 08/05/2024 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 784,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 784,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 30/05/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Endereço Beneficiário Final AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419 002					
Data do documento: 22/04/24	No. do documento 56205	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/04/24	Nosso Número 157/00002867-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,09 AO DIA APOS 30/05/2024 MULTA DE 15,68 REFERENTE NOTA FISCAL 56205					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 019324171000870

Autenticação mecânica



Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 30/05/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento: 22/04/24	No. do documento 56205	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/04/24	Nosso Número 157/00002867-3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 784,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,09 AO DIA APOS 30/05/2024 MULTA DE 15,68 REFERENTE NOTA FISCAL 56205					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 019324171000870

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 04/2024** Contratação de Pessoas Jurídica para Aquisição de Licença de uso de Software de uma Plataforma de Controle de Fluxo de Processo e Gestão de Documentos que dará Suporte às áreas de Tesouraria, Prestação de contas e Suprimentos, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 454211

EMPA S.A SERVIÇOS DE ENGENHARIA (CNPJ: 17.159.856/0074-62, torna público que **requereu** à Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos de Mara Rosa - SEMMARH, a Licença de Instalação e Licença de Operação da usina de concreto, localizada em Canteiro Avançado EMPA/FICO, estrada vicinal de acesso ao Rio dos Bois, Fazenda Jacaré, Zona Rural Mara Rosa / GO.

Protocolo 454215

AVISO DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

O Hospital Estadual de Anápolis Dr. Henrique Santillo/HEANA, administrado pela Fundação Universitária Evangélica/FUNEV, através do Contrato de Gestão nº 66/2019, torna público, para o conhecimento dos interessados, a abertura do Procedimento de Carta Cotação, cujo objeto refere-se contratação de empresa para a prestação de serviços médicos de urologia, incluindo o fornecimento de materiais e equipamentos para a realização de procedimentos urológicos, para atender as demandas do HEANA. As empresas interessadas deverão consultar o Termo de Referência disponibilizado no site: <https://funev.org.br/> e Plataforma Apoio Cotações. Prazo para apresentação das propostas: 17/04/2024 a 02/05/2024.

Protocolo 454064

J.SANTOS INDUSTRIA E COMERCIO DE BOBINAS LTDA, inscrito no CNPJ 36.895.946/0001-00 torna público que requereu à Secretaria de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável de Terezópolis de Goiás, a renovação da Licença Ambiental de Funcionamento, para a atividade de Fabricação de Bobinas de Papel para máquinas, com endereço na Rua Antônio Viana, s/n, Quadra D-1 Lote 22 a 26 Galpão Parte A, Vila Brás, Terezópolis de Goiás - GO, CEP:75.175-000

Protocolo 453987

BOBINAS.COM INDUSTRIA E COMÉRCIO LTDA, inscrito no CNPJ 08.583.032/0001-79 torna público que requereu à Secretaria de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável de Terezópolis de Goiás, a renovação da Licença Ambiental de Funcionamento, para a atividade de Fabricação de Bobinas de Papel para máquinas, com endereço na Rua Antônio Viana, s/n, Quadra D-1 Lote 22 a 26, Vila Brás, Terezópolis de Goiás - GO, CEP:75.175-000

Protocolo 453991

Por meio do RUY GUERRA DE ANDRADE HERNANDEZ, torna-se público que requereu junto a Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Valparaíso de Goiás - GO, a emissão da Licença de Instalação de Drenagem do Condomínio Residencial São Francisco I, localizado no loteamento Chácaras Araguaia "E", Rua Caiçara, Quadra 01 lote 16, CEP: 72872-460, Valparaíso de Goiás - GO.

Protocolo 453996

Por meio do RUY GUERRA DE ANDRADE HERNANDEZ, torna-se público que requereu junto a Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Valparaíso de Goiás - GO, a emissão da Licença de Instalação de Drenagem do Condomínio Residencial São Francisco II, localizado no loteamento Chácaras Araguaia "E", Rua Caiçara, Quadra 01 lote 17, CEP: 72872-460, Valparaíso de Goiás - GO.

Protocolo 454000

Por meio do RUY GUERRA DE ANDRADE HERNANDEZ, torna-se público que requereu junto a Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Valparaíso de Goiás - GO, a emissão da Licença de Instalação de Drenagem do Condomínio Residencial São Francisco III, localizado no loteamento Chácaras Araguaia "E", Rua Caiçara, Quadra 01 lote 18, CEP: 72872-460, Valparaíso de Goiás - GO.

Protocolo 454001

BOX 07 CENTRO AUTOMOTIVO LTDA, CNPJ 42.118.599/0001-02, torna público que requereu da Secretaria Municipal de Obras, Meio Ambiente e Serviços Urbanos a Licença de Funcionamento para Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores, sito à Av. Brasil n.º 505, Térreo Área Estacionamento, Setor Central, Anápolis - GO

Protocolo 454052

O INSTITUTO PATRIS, Organização Social, torna público a abertura de processo seletivo (Edital nº 07/2024), cuja íntegra encontra-se disponível no site: <https://institutopatris.org.br/transparencia>, para contratação de profissionais sob o regime celetista, para o provimento de cadastro de reserva para o Hospital Estadual de Luziânia, para as vagas contidas no edital, com início em 18/04/2024 e conclusão em 29/05/2024. Comissão de RH. 15/04/2024.

Protocolo 454053

SEGALLA INDÚSTRIA, COMÉRCIO E DISTRIBUIDORA LTDA, inscrito no CNPJ nº. 21.052.800/0001-26 situada na Av. Universitária s/n Qd - 02 Lt - 03 Sala 01 Jardim Bandeirante Anápolis-Go. **TORNA PÚBLICO QUE RECEBEU** perante a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Anápolis - Go **SEMMA LICENÇA AMBIENTAL DE FUNCIONAMENTO Nº 157/2024** para atividades de comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho e fabricação de artefatos têxteis para uso doméstico. Conforme Resolução do CONAMA Nº 006/86.

Protocolo 454057

O Sr. Denner Alves Stival, inscrito no CPF nº 000.851.581-60, sediado na zona rural de Anápolis - GO, no imóvel denominado Fazenda Extrema, torna público que requereu, junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Anápolis - GO (SEMMA), a Licença Ambiental, para instalação e funcionamento de extração de cascalho em área de sequeiro. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 454097

R.S Construtora LTDA-ME, inscrita no CNPJ: 04.204.725/0001-52, torna público que requereu junto a SEMARH-LUZ,a Licença Ambiental Corretiva, para a atividade - Fabricação de estruturas pré-moldadas de concreto armado, em série e sob encomenda, situada na Rua Milton Campos Quadra 70 Lote 10/13 Setor Leste/ Parque Estrela Dalva I, CEP: 72.804-160, Luziânia-GO.

Protocolo 454099

O INSTITUTO PATRIS, Organização Social, torna público aos interessados que realizará licitação na modalidade dispensa de licitação nº 021/2024, cujo objeto é a contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos, materiais médicos, químicos, equip./acessórios, material de escritório/informática e de limpeza para o Hospital Estadual de Luziânia, conforme especificações disponíveis nas ID'S 957917, 957918, 957916, 957935, 957936, 957937, 957938, 957871, 957884, 957986 e 957883. Entrega das propostas até 29/04/2024, 18h00, via plataforma eletrônica <https://site.apoiocotacoes.com.br/>. Luziânia/GO, 17/04/2024. Comissão de Compras e Contratações.

Protocolo 454127

MUNICÍPIO DE RIO VERDE - GO

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL DE RIO VERDE - GO EDITAL Nº 001/2024

ERRATA N. 001/2024 AO EDITAL 001/2024

O Prefeito Municipal de Rio Verde, Estado de Goiás, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal, de



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 56205
Pagamento:30/05/2024

Valor (R\$) : 784,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):784,00

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data:24/05/2024

Nota: 56205

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 24/05/2024, as 16:57:19, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 27/05/2024, as 11:59:25, conforme horário oficial de Brasília.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ: 05.702.124/0001-32

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 22:06:13 do dia 10/03/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2024.

Código de controle da certidão: **3F3D.955F.9AE5.DA97**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24030488761-57
Data e hora da emissão 15/03/2024 09:55:15
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0100793 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 24/01/2024

Validade: 22/07/2024

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 3.230.156-1- Início atv :12/05/2003 (AL SANTOS, 2441 - CEP: 01419-002)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 09:52:11 horas do dia 15/03/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 3EFE4907

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 18012538/2024

Expedição: 15/03/2024, às 09:46:19

Validade: 11/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.702.124/0001-32**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.702.124/0001-32
Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA
Endereço: AL SANTOS 2441 CJ 12 1 ANDAR / CERQUEIRA CESAR / SAO PAULO / SP / 01419-002

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 06/05/2024 a 04/06/2024

Certificação Número: 2024050601124082861120

Informação obtida em 24/05/2024 16:26:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

São Paulo, 16 de abril de 2024.

Proposta para Publicação



Suelen Costa
Assistente Administrativo
(11) 3181-1128/ (11) 3141-1664

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

- Serviços de produção da arte, diagramação e revisão: Otimização de espaço utilizando sempre o menor tamanho conforme as leis vigentes e veiculação das publicações legais;
- Prestamos total assessoria a assuntos relacionados à Junta Comercial, em todo o Brasil, para arquivamento de Atas das Assembleias, Alterações Contratuais, Constituições de Empresas, Fusões, Incorporações, Cisões, Certidões Simplificadas Registro dos Jornais e Fotocópias de Documentos Arquivados;
- Disponibilização das vias impressas para conferência e reuniões, quantas vezes a empresa necessitar;
- Melhor negociação no custo cm/col. nos jornais de fidelidade;
- Comprovantes da publicação/jornal (quantidade ilimitada);
- Equipe de atendimento e serviço de moto/boy;
- Os valores referem-se às tabelas vigentes nesta data.
- Prazo de pagamento: 15 dfq ou a definir

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN)

RFP 04/2024

Diário Oficial de Goiás

R\$ 784,00

Agradecemos a oportunidade oferecida para a elaboração deste projeto, confiante na realização de um excelente trabalho e no estabelecimento de nossa parceira.

Atenciosamente,
Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br

05/07/2024, 16:25

IBPJ



Internet Banking Empresarial

Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES Agência: **3409** Conta Corrente: **130125185**

Código de Barras: 3419109305 93451972934 85633150009 6 97720000002652

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **01.543.032/0001-04**
Razão Social: **EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA**
Nome Fantasia: **EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA**

Dados do Pagador Original


CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIM**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **09/07/2024**
Valor Nominal: **R\$ 26,52**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 26,52**

 Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **05/07/2024**

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **B9A6675D63CDF75744C5B85**

Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2024062829228 Valor (R\$) : 26,52 Data Pagamento:
09/07/2024

Nº Contrato/ Pedido: 06/2024

Valor Total (R\$): 26,52

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:	Trabalhista ID:	FGTS ID:
Estadual ID:	Municipal ID:	Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 06/2024

Data: 09/07/2024 Nota: 2024062829228

Nome: MICHELLE PINHEIRO



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 10/07/2024, as 11:08:01, conforme horário oficial de Brasília.




Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 10/07/2024, as 14:24:43, conforme horário oficial de Brasília.

Segunda via

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL		Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V			
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%			
Parceiro de Negócio 122308718		Unidade Consumidora 10023817346	
Conta mês JUN/2024	Vencimento 09/07/2024	Total a pagar R\$*****26,52	

Data das Leituras	Leitura Anterior 27/05/2024	Leitura Atual 26/06/2024	Nº de Dias 30	Próxima Leitura 26/07/2024
-------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------



NOTA FISCAL Nº 106722789 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 29/06/2024 01:32:31

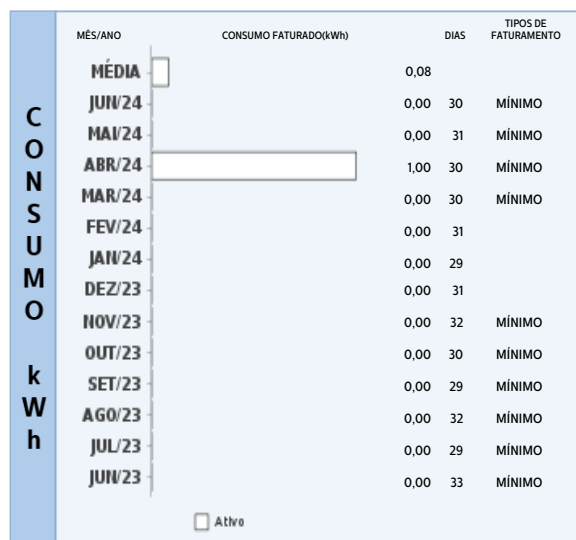
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>
 chave de acesso:
 52240601543032000104660001067227891015586550
 Protocolo de autorização: 3522400016737798 - 29/06/2024 às 01:43:42
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 4/2024. VRC = R\$ 7.82832

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
VALOR MIN. FATURÁVEL CUSTO DISP	kWh	30,00	0,750804	22,52	1,2	22,52	0%	0	0,710630
ITENS FINANCEIROS									
CONTRIB. ILLUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				4,00					
TOTAL				26,52	1,20	22,52		0,00	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	22,52	0,9545%	0,21
ICMS	22,52	0%	0
COFINS	22,52	4,3963%	0,99



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	UNICO		13985	1,000000	0

Reservado ao Fisco

Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
	01/07/2024	


REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196
ATENDIMENTO GRATUITO 24H
 Acesse o nosso site: equatorialenergia.com.br
 Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020
 @equatorialgoias

Ouvridora Equatorial Goiás: 0800 062 1500
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 19h.
 Agência Goiana de Regulação - AGR 0800 727 0167
 Ligação gratuita de telefones fixos.
 Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

DIREITOS
 É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
 É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

BANCO ITAÚ	341-7	34191.09305 93451.972934 85633.150009 6 97720000002652
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	VENCIMENTO 09/07/2024	
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A	UNIDADE CONSUMIDORA 10023817346	REFERÊNCIA JUN/2024
DATA DOCUMENTO 29/06/2024	NÚMERO DE REFERÊNCIA 2024062829228	ESPECIE DOCUMENTO(A) MN
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA R\$
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão		NOSSO NÚMERO 109/30934519-7
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL		(-) VALOR DOCUMENTO 26,52
		(-) DESCONTO ABATIMENTO
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES
		(+) MULTA
		(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
		(-) VALOR COBRADO

**Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.**

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.



SE PREFERIR, COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO

Ficha de Compensação

CÓDIGO DO PIX: 00020126580014br.gov.bcb.pix0136354476de-30e4-43dd-8e00-aa17df46d64f52040005303986540526.525802BR5916EQUATORIAL.GOIAS6007GOIANIA622605220002897832024062829228630422AF



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125185**

Código de Barras: 3419109008 39180632935 84573440009 1 97690000400300

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **03.506.307/0001-57**
Razão Social: **TICKET SOLUCOES HDFGT SA**
Nome Fantasia: **TICKET SOLUCOES HDFGT SA**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **06/07/2024**
Valor Nominal: **R\$ 4.003,00**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 4.003,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **05/07/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **99A667DD733D645747C5B25**Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11884101
04/07/2024

Valor (R\$) : 4.003,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 07/2024

Valor Total (R\$): 4.003,00

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 07/2024

Data: 04/07/2024

Nota: 11884101

Nome: MICHELLE PINHEIRO



Documento assinado eletronicamente por Rayssa Nykolly Guennes de Oliveira Sorrentino, SUPERVISOR ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 05/07/2024, as 10:31:12, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 05/07/2024, as 10:31:42, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 05/07/2024, as 11:37:30, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 05/07/2024, as 12:49:54, conforme horário oficial de Brasília.

SOLICITAÇÃO DE RECARGA CARTÃO ABASTECIMENTO
TICKET LOG

Venho solicitar a recarga do **Cartão Administrativo 01** - 6035740430017779 pois necessitamos realizar demandas Administrativas e transporte de colaboradores para cidade de Goiânia e Brasília, assim solicito a recarga no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) pois estamos com valor R\$ 632,32 (seiscentos e trinta e dois reais e trinta e dois centavos) e necessitaremos de realizar viagens administrativas, sendo que o custeio de cada viagem em média de R\$ 300,00 à 400,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 02 de Julho de 2024


Direção

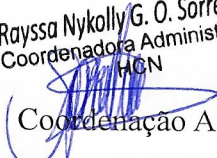
Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

Coordenação Administrativa

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO	12/06 a 02/07									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
12/06/2024 18:00	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	47	R\$ 4,09	55.401	R\$ 192,23	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
13/06/2024 14:30	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	31,22	R\$ 3,92	55.714	R\$ 131,75	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
14/06/2024 07:18	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	33,45	R\$ 4,09	56.076	R\$ 136,81	POSTO GUARUJA	6035740430017779
14/06/2024 10:59	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	30,87	R\$ 4,29	56.386	R\$ 132,43	POSTO PARANA	6035740430017779
16/06/2024 13:56	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	41	R\$ 3,99	56.758	R\$ 175,89	POSTO PETRO	6035740430017779
16/06/2024 17:38	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	32,64	R\$ 4,29	57.069	R\$ 140,03	POSTO PARANA	6035740430017779
18/06/2024 07:59	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	39,35	R\$ 3,89	57.407	R\$ 153,08	POSTO PIONEIRO	6035740430017779
18/06/2024 15:06	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	42,3	R\$ 3,69	57.706	R\$ 156,09	POSTO LESTE	6035740430017779
19/06/2024 07:14	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	32,499	R\$ 4,09	57.986	R\$ 132,93	POSTO GUARUJA	6035740430017779
19/06/2024 13:00	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	33,99	R\$ 4,29	58.302	R\$ 145,82	POSTO PARANA	6035740430017779
20/06/2024 13:52	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	41,091	R\$ 4,09	58.644	R\$ 168,06	POSTO GUARUJA	6035740430017779
20/06/2024 17:36	JOAO	NIVUS	SDY4C55	ETANOL	27,481	R\$ 3,99	74.819	R\$ 117,89	POSTO PETRO	6035740430017779
21/06/2024 11:24	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	35,281	R\$ 3,89	59.122	R\$ 137,24	POSTO LESTE I	6035740430017779
21/06/2024 17:12	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	17,35	R\$ 4,29	58.795	R\$ 74,44	POSTO PETRO	6035740430017779
24/06/2024 07:29	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	44,43	R\$ 3,99	59.501	R\$ 190,61	POSTO PETRO	6035740430017779
25/06/2024 14:18	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	48,8	R\$ 3,79	59.873	R\$ 192,27	POSTO BANDEIRANTE	6035740430017779
27/06/2024 07:09	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	34,73	R\$ 4,09	60.225	R\$ 142,05	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
27/06/2024 10:24	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	29,5	R\$ 4,89	60.493	R\$ 144,26	AUTO POSTO AEROPORTO	6035740430017779
28/06/2024 07:32	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	35,25	R\$ 4,09	60.769	R\$ 144,17	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
28/06/2024 17:46	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	52	R\$ 3,89	61.137	R\$ 202,32	POSTO LESTE	6035740430017779
30/06/2024 06:00	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	35,09	R\$ 3,99	61.443	R\$ 150,54	POSTO PETRO	6035740430017779
01/07/2024 06:24	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	31,76	R\$ 4,09	61.739	R\$ 129,90	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
01/07/2024 11:38	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	43,47	R\$ 4,29	62.105	R\$ 186,49	POSTO PARANA	6035740430017779
02/07/2024 07:26	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	35,77	R\$ 4,29	62.430	R\$ 153,45	POSTO PETRO	6035740430017779
02/07/2024 11:21	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	26,59	R\$ 4,90	62.694	R\$ 130,03	JK COMBUSTIVEIS	6035740430017779
								R\$ 3.760,78		

Raysa Nykilly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa

CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS

Data	Placa	Modelo	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
12/06/2024	SIL2H54	NIVUS	SUP. ADMINISTRATIVA	ANTONIO	55.376	55.383	ESCRITORIO	URUACU		7
12/06/2024	SIL2H54	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA	ANTONIO	55.383	55.387	SECRETARIA DE SAUDE	URUACU		4
12/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	55.387	55.392	PREFEITURA DE URUACU ADM FARMACIA	URUACU		5
13/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FATURAMENTO E EPIDEMIOLOGIA	ANTONIO	55.392	55.690	LACEN SES	GOIANIA		298
13/06/2024	SIL2H54	NIVUS	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	55.690	55.692	ESCOLA DA SAUDE DOCUMENTO DOS RESIDENTES	GOIANIA		2
13/06/2024	SIL2H54	NIVUS	NUTRIÇÃO	ANTONIO	55.692	55.704	BUSCAR CAMISETAS NUTRIÇÃO	GOIANIA		12
13/06/2024	SIL2H54	NIVUS	DEPARTAMENTO PESSOAL	ANTONIO	55.704	55.711	BUSCAR CRACHAS NA GLOBAL	GOIANIA		7
13/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	55.711	55.744	HMAP DE APARECIDA	APARECIDA		33
13/06/2024	SIL2H54	NIVUS	DEPARTAMENTO PESSOAL	ANTONIO	55.744	55.790	Z&A.COM SOLUÇÕES BUSCAR RELOGIO DE PONTO	GOIANIA		46
14/06/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	55.790	56.072	RETORNO PARA A UNIDADE	GOIANIA		282
16/06/2024	SIL2H54	NIVUS	CORPORATIVO	ANTONIO	56.072	56.753	BUSCAR MOISES E LEVAR PARA CAMPINORTE	FORMOSA		681
17/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	56.753	57.384	BUSCAR MEDICAMENTO	FORMOSA		631
17/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	57.384	57.389	REGIONAL DA SAUDE	URUACU		5
17/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	57.389	57.393	REGIONAL DA SAUDE	URUACU		4
17/06/2024	SIL2H54	NIVUS	DEPARTAMENTO PESSOAL	ANTONIO	57.393	57.399	DEPARTAMENTO PESSOAL CORREIOS	URUACU		6
18/06/2024	SIL2H54	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA, FATURAMENTO E OBSTETRIA	ANTONIO	57.399	57.982	LACEN SES DMI APAC	GOIANIA		583
19/06/2024	SIL2H54	NIVUS	RECURSOS HUMANOS	ANTONIO	57.982	58.618	DEIXAR ADELSON EM FORMOSA	FORMOSA		636
20/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	58.618	58.793	BUSCAR MEDICAMENTO	MARA ROSA		175
21/06/2024	SIL2H54	NIVUS	OBSTETRIA, FATURAMENTO EPIDEMIOLOGIA	ANTONIO	58.793	59.446	APAE COREN LACEN SES	GOIANIA		653
22/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	59.446	59.484	BUSCAR MEDICA NO AEROPORTO	URUACU		38
22/06/2024	SIL2H54	NIVUS	NUTRIÇÃO	ANTONIO	59.484	59.491	RODOVIARIA DE URUACU	URUACU		7
23/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	59.491	59.497	BUSCAR EMPRESTIMO HOSPITALAR	URUACU		6
24/06/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	59.497	59.504	ABASTECER NO POSTO PETRO	URUACU		7
24/06/2024	SIL2H54	NIVUS	NUTRIÇÃO	ANTONIO	59.504	59.520	BUSCAR DIETA NA RODOVIARIA	GOIANIA		16
25/06/2024	SIL2H54	NIVUS	COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM	FELIPE	59.520	59.796	LEVAR VAL E ANGELICA	GOIANIA		276
25/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FATURAMENTO E EPIDEMIOLOGIA	FELIPE	59.796	59.807	LACEN E SES	GOIANIA		11
25/06/2024	SIL2H54	NIVUS	ESG	FELIPE	59.807	59.828	DEIXAR VAL NA RECOL	GOIANIA		21
25/06/2024	SIL2H54	NIVUS	DEPARTAMENTO PESSOAL	FELIPE	59.828	59.840	PEGAR CRACHAS	GOIANIA		12
25/06/2024	SIL2H54	NIVUS	CORDEBAÇÃO DE ENFERMAGEM	FELIPE	59.840	59.859	BUSCAR ANGELICA	GOIANIA		19
25/06/2024	SIL2H54	NIVUS	ESG	FELIPE	59.859	59.884	PEGAR VAL NA RECOL	GOIANIA		25
25/06/2024	SIL2H54	NIVUS	ONCOLOGIA	FELIPE	59.884	59.896	BUSCAR MEDICAMENTO NA SES	GOIANIA		12
26/06/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	59.896	60.181	RETORNO A UNIDADE	URUACU		285
26/06/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	60.181	60.198	ESCRITORIO IMED	URUACU		17
26/06/2024	SIL2H54	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA	ANTONIO	60.198	60.214	REGIONAL E NA UPA	URUACU		16
26/06/2024	SIL2H54	NIVUS	NUTRIÇÃO	ANTONIO	60.214	60.222	RODOVIARIA DE URUACU	URUACU		8
27/06/2024	SIL2H54	NIVUS	DIRETORIA ASSISTENCIAL	ANTONIO	60.222	60.761	LEVAR COLABORADOR EM BRASILIA	BRASILIA		539
28/06/2024	SIL2H54	NIVUS	OBSTETRIA	FELIPE	60.761	61.020	APAE ANAPOLIS	ANAPOLIS		259
28/06/2024	SIL2H54	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA E FATURAMENTO	ANTONIO	61.020	61.078	LACEN E SES	GOIANIA		58
28/06/2024	SIL2H54	NIVUS	DIRETORIA CLINICA	ANTONIO	61.078	61.083	ESCOLA DE SAUDE	GOIANIA		5
28/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	61.083	61.096	DISTRIBUIDORA	GOIANIA		13
28/06/2024	SIL2H54	NIVUS	ALMOXARIFADO	ANTONIO	61.096	61.118	ANDRADE	APARECIDA		22
28/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	61.118	61.127	HOSPITAL HUGO	GOIANIA		9
28/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	61.127	61.133	BUSCAR MEDICAMENTO	GOIANIA		6
28/06/2024	SIL2H54	NIVUS	DIRETORIA CLINICA	ANTONIO	61.133	61.153	BUSCAR RODOLFO NA ESCOLA DE SAUDE	GOIANIA		20
28/06/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	61.153	61.435	RETORNO A UNIDADE	URUACU		282
30/06/2024	SIL2H54	NIVUS	CORPORATIVO	ANTONIO	61.435	61.510	BUSCAR MOISES EM CAMPINORTE	CAMPINORTE		75
30/06/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	61.510	61.735	BUSCAR MEDICAMENTO	CERES		225
01/07/2024	SIL2H54	NIVUS	DIRETORIA E CORPORATIVO	FELIPE	61.735	62.427	LEVAR MOISES E BUSCAR JOAO	CAMPINORTE/FORMOSA E BRASILIA		692
02/07/2024	SIL2H54	NIVUS	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	ANTONIO	62.427	62.695	AEROPORTO DE BRASILIA	BRASILIA		268
										7.319



Bases 211986
Data Inicio 12/06/2024 00:00:00
Data Fim 02/07/2024 23:59:59

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	932246619	12/06/2024 08:57:22	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	74683	46.38	180.43	POSTO PIONEIRO	AVENIDA TOCANTINS	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	932387837	12/06/2024 18:00:06	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	55401	47.00	192.23	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	932557441	13/06/2024 14:30:50	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	55714	31.22	131.75	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	932663999	14/06/2024 07:18:34	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	56076	33.45	136.81	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	932735164	14/06/2024 10:59:14	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	56386	30.87	132.43	POSTO PARANA	MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	933057588	16/06/2024 13:56:57	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	56758	41.00	175.89	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAS 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	933074206	16/06/2024 17:38:51	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	57069	32.64	140.03	POSTO PARANA	MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	933403476	18/06/2024 07:59:19	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	57407	39.35	153.08	POSTO PIONEIRO	AVENIDA TOCANTINS	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	933540606	18/06/2024 15:06:17	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	57706	42.30	156.09	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	933639847	19/06/2024 07:14:47	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	57986	32.50	132.93	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	933741868	19/06/2024 13:00:55	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	58302	33.99	145.82	POSTO PARANA	MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	933997090	20/06/2024 13:52:35	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	58644	41.09	168.06	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	934056043	20/06/2024 17:36:27	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	74819	27.48	117.89	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAS 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	934199804	21/06/2024 11:24:08	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	59122	35.28	137.24	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	934298382	21/06/2024 17:12:33	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	58795	17.35	74.44	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAS 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	934560459	24/06/2024 07:29:32	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	59501	44.43	190.61	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAS 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	934926560	25/06/2024 14:18:14	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	59873	48.80	192.27	POSTO BANDEIRANTE	RODOVIA BR 153 0 SN KM 09	GRANJAS REUNIDAS NOSSA SENHORA DE LOURDES	APARECIDA DE GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	935275519	27/06/2024 07:09:58	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	60225	34.73	142.05	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	935340775	27/06/2024 10:24:22	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	60493	29.50	144.26	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKE ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	935510307	28/06/2024 07:32:50	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	60769	35.25	144.17	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	935697047	28/06/2024 17:46:38	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	61137	52.01	202.32	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	935866311	30/06/2024 06:00:53	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	61443	35.09	150.54	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAS 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	935942708	01/07/2024 06:24:25	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	61739	31.76	129.90	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAS 138	CENTRO	URUACU	GO

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	936065479	01/07/2024 11:38:32	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	62105	43.47	186,49	POSTO PARANA	AVENIDA MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	936232001	02/07/2024 07:26:07	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	62430	35.77	153,49	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	936306280	02/07/2024 11:21:20	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	62694	26.59	130,03	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKE ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
Total										949.30	3.941,21					

Obs: Transação 932246619 foi paga na fatura anterior. (Valor R\$ 180,43).

Ticket
Log MD

UNICÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA
NOME DO ESTABELECIMENTO
CNPJ
NOME DO PROPRIETÁRIO
NOME DO RESPONSÁVEL
RUA
Nº
CEP
CIDADE
UF
DATA DE EMISSÃO
HORA DE EMISSÃO

punto
UNICÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA
NOME DO ESTABELECIMENTO
CNPJ
NOME DO PROPRIETÁRIO
NOME DO RESPONSÁVEL
RUA
Nº
CEP
CIDADE
UF
DATA DE EMISSÃO
HORA DE EMISSÃO

UNICÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA
NOME DO ESTABELECIMENTO
CNPJ
NOME DO PROPRIETÁRIO
NOME DO RESPONSÁVEL
RUA
Nº
CEP
CIDADE
UF
DATA DE EMISSÃO
HORA DE EMISSÃO

UNICÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA
NOME DO ESTABELECIMENTO
CNPJ
NOME DO PROPRIETÁRIO
NOME DO RESPONSÁVEL
RUA
Nº
CEP
CIDADE
UF
DATA DE EMISSÃO
HORA DE EMISSÃO

UNICÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA
NOME DO ESTABELECIMENTO
CNPJ
NOME DO PROPRIETÁRIO
NOME DO RESPONSÁVEL
RUA
Nº
CEP
CIDADE
UF
DATA DE EMISSÃO
HORA DE EMISSÃO

UNICÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA
NOME DO ESTABELECIMENTO
CNPJ
NOME DO PROPRIETÁRIO
NOME DO RESPONSÁVEL
RUA
Nº
CEP
CIDADE
UF
DATA DE EMISSÃO
HORA DE EMISSÃO

UNICÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA
NOME DO ESTABELECIMENTO
CNPJ
NOME DO PROPRIETÁRIO
NOME DO RESPONSÁVEL
RUA
Nº
CEP
CIDADE
UF
DATA DE EMISSÃO
HORA DE EMISSÃO

UNICÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA
NOME DO ESTABELECIMENTO
CNPJ
NOME DO PROPRIETÁRIO
NOME DO RESPONSÁVEL
RUA
Nº
CEP
CIDADE
UF
DATA DE EMISSÃO
HORA DE EMISSÃO

UNICÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA
NOME DO ESTABELECIMENTO
CNPJ
NOME DO PROPRIETÁRIO
NOME DO RESPONSÁVEL
RUA
Nº
CEP
CIDADE
UF
DATA DE EMISSÃO
HORA DE EMISSÃO

UNICÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA
NOME DO ESTABELECIMENTO
CNPJ
NOME DO PROPRIETÁRIO
NOME DO RESPONSÁVEL
RUA
Nº
CEP
CIDADE
UF
DATA DE EMISSÃO
HORA DE EMISSÃO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
12/06/2024 18:00:06
DOC: 387837 AUT: 932387837

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 55401
Litros Valor
47,00 192,23
Valor Total 192,23
COR0801
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível 200,87

ANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 12/06/2024 Valor Total R\$ 192,23

ATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.149
Série 004

DE COMBUSTIVEL E
FICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

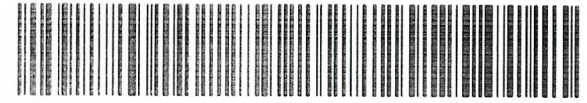
1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247651906807

CNPJ

03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO

5224 0603 9812 4500 0135 5500 4000 0301 4914 2791 8829

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990
TELEFONE / FAX: (11)3141-1128
CEP: 76400-000
UF: GO
DATA DA EMISSÃO: 12/06/2024
ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
MUNICÍPIO: URUACU
DATA DA SAÍDA: 12/06/2024
HORA DA SAÍDA: 18:01:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,23	192,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT: 9 - SEM FRETE
PLACA DO VEÍCULO: 9 - SEM FRETE
UF: GO
CNPJ / CPF: 9 - SEM FRETE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9 - SEM FRETE
PESO BRUTO: 9 - SEM FRETE
PESO LÍQUIDO: 9 - SEM FRETE
MUNICÍPIO: 9 - SEM FRETE
UF: GO
QUANTIDADE: 9 - SEM FRETE
ESPÉCIE: 9 - SEM FRETE
MARCA: 9 - SEM FRETE
NUMERAÇÃO: 9 - SEM FRETE

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	47,00	4,09	0,00	192,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 9 - SEM FRETE
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 9 - SEM FRETE
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 9 - SEM FRETE
VALOR TOTAL DO ISSQN: 9 - SEM FRETE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$: 25,85 (FED), R\$ 2,35 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 691A69
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: ANTONIO
VEÍCULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 55401
FRENTISTA: 5
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Raysa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

punto POS PAPALEGUAS
VIA CLIENTE - GOODCARD
CONFRA

DERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000005300
SÉRIE: 003

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
13/06/2024 14:30:50
DOC: 557441 AJT: 932557441

TICKET LOG

Papaleguas
DERIV. DE PETROLEO LTDA
VIA KENNEDY
GOIAANIA GO
6230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000005300
SÉRIE: 003
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 0605 8498 5000 0182 5500 3000 0053 0012 1506 0348
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247654695337 13/06/2024 14:29:02

COMPRA
Etanol
An: 55714
Abast
Valor Total
COR0991
IMED - ADMINISTRATIVO
683571*****7779
Saldo disponível: 69,1

ENDEREÇO DE ENTREGA
RUA ANAPOLIS, 0
MUNICIPIO: URUACU
FONE/FAX:
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CNPJ/CPF: 19324171000870
DATA DA EMISSÃO: 13/06/2024
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 76400000
DATA DA ENTRADA:
DATA DE SAÍDA: 13/06/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	122,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	9,36	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				131,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
CODIGO ANTT: 0
PLACA DO VEICULO:
UF: GO
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0
MUNICIPIO: URUACU
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	31,22	3,920	122,38	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2055996	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD5 :08F6239124D5761539BBA508DB458E51 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,65 Federal, 18,70 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v Enclni:3950551,240 vEncFin:3950582,460 -Vendedor: 10475 - ELIVELTON PIRES DA MATA Itens: [1] Operador: ELIVELTON Placa : SIL-2H54 odometro : 55.714 PDV1 -

Raysa Atelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão 14/06/2024 Valor Total: R\$ 136,81

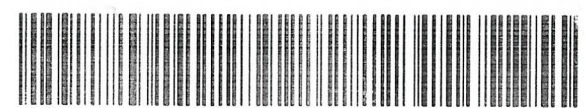
NF-e
Nº 000.030.161
Série 004

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
14/06/2024 07:18:34
DOC: 663999 AUT: 932663999

OM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora



TICKET LOG
COMPRA Etanol Km 56076
Abast Litros 33,45 Valor 136,81
Valor Total 136,81
COR001
IMED - ADMINISTRATIVO
693574****7779
Saldo disponível: 3 932,31

GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xpert v3.5 - xpert.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.030.161
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247656751851
CNPJ
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5224 0603 9812 4500 0135 5500 4000 0301 6115 1770 1653

Venda combust. lub Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	14/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA		
R ANAPOLIS, S/N	CENTRO	URUACU	14/06/2024	07:20:27		

CÁLCULO DO ICMSO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,81	136,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	9 - SEM FRETE							
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	33,45	4,09	0,00	136,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB APROX.: R\$: 18,40 (FED), R\$ 1,67 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 691A69
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: Felipe
VEÍCULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 56076
FRENTISTA: 37
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO
Royss Wilkly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN



POSTO PARANA
 2 DO ESPIRITO SANTO
 CNPJ 11216796000130
 VIA CLIENTE GOODCARD
 COMFRA

TERMINAL: 96008116
 TAB: 880200900049171
 06/2024 10:59:14
 C:735164 AUT:932735164
TICKET LOG

Abas: 36,87 Valor 132,43
 Litros 132,43
 Valor 132,43
 8891 - ADMINISTRATIVO
 374*****7779
 do disponivel: 3.799,88

EMITENTE
LUBRIFICANTES LTDA
 MAESTRO J L ESPIRITO
 234 - PARQUE LAGUNA
 4005 Formosa - GO
 : 6136314500 Fax:
 E-mail:
 FORMOSA@GMAIL.COM

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 5224 0611 2167 9600 0130 5500 3000 0562 8112 4752 5117

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

VAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ
 11.216.796/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247657577756 14/06/2024 11:01:47

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

ENDEREÇO: **Rua ANÁPOLIS, 9A**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 COMPLEMENTO: **28**

MUNICIPIO: **Uruaçu**
 FONE / FAX: **1131411128** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **76400000**

CNPJ / CPF: **19.324.171/0008-70** DATA DA EMISSÃO: **14/06/2024**
 DATA DA SAÍDA: **14/06/2024**
 HORA DA SAÍDA:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	132,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				132,43

NOME / RAZÃO SOCIAL: **IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**
 FRETE POR CONTA: **Sem frete**
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **0** PESO BRUTO: **0,000** PESO LIQUIDO: **0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	L	30,870	429000000000	0,00	132,43	132,43	0,00	0,00	0,00	0,00

Raysse Wykolly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #CF: B26 EI2650770.440 EF2650801310 V30.870 / Trib aprox R\$: 0,66 Federal e 18,81 Estadual / Fonte: IBPT 5o7eW /
 PLACA: SIL2H54 ODOM: 56.386,0 / MOT: FELIPE REQ: / Atendente: 37843-MARCOS JOSÉ BARBOSA ROCHA /
 Placa: SIL2H54 Odômetro: 56386,000 Marca= Adaptive Modelo= NFCE N°= E120264B554D4059BACAA1 | COO= 0 | OBS: /
 PLACA: SIL2H54; MOT: FELIPE; ODOM: 56.386,0; KM: 56.386,0; / REF CF N.
 Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/06/2024 11:01:59

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA
		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU	132,43
			N° 56281 SÉRIE 003

pontos
 PETRO POSTO
 RUISEL GASPARI N 163
 CNPJ 3547118800130

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 16/06/2024 13:56:57
 DOC:057588 AUT:933057588

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km 56758

Litros	Valor
41,00	175,89
Abast	175,89
Valor Total	175,89

COR0801
 IMED - ADMINISTRATIVO
 683574****7779
 Saldo disponível: 3 623,99

RECIBO P/AS OPERAÇÕES
 COM ESTAB. 0100

S PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 175,89	NF-e Nº: 000.008.194 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

EIS LTDA Q RUA JOSE DO PATROCINIO, DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 DNE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.008.194 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5224 0635 4711 8800 0130 5500 4000 0081 9410 0429 2818 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247665665536 - 16/06/2024 13:57:50
VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 35.471.188/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 16/06/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:57:42

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 163,59
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,30	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 37,29
				VALOR TOTAL DA NOTA 175,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS


RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2901739#Ence. F:2901780#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	41,000	3,990	163,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,29

Raysa Kelly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

DADOS ADICIONAIS

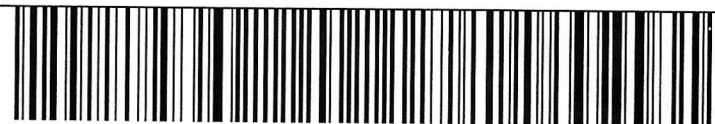
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:429281 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 km:56758 media:78.54 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 175,89 VALOR DE ICMS ST 31,66 Trib aprox R\$: 12,31 Federal, 24,98 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 691A69	RESERVADO AO FISCO 
---	--

POSTO PARANA
RUA LUIZ DO ESPIRITO
CNPJ 11216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS
FINAL: 96003140
TAB: 880200900043215
16/06/2024 17:38:51
DOC: 074206 AUT: 933074206

TICKET LOG
L: 32,64 Valor 148,03
V: 32,64 Valor 148,03
INED - ADMINISTRAT: VU
603574*****7779
Saldo disponivel: 3.483,96

NTES LTDA
RO J L ESPIRITO
MARQUE LAGUNA
Formosa - GO
14500 Fax:
Email:
SA@GMAIL.COM

	
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 56329 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 5224 0611 2167 9600 0130 5500 3000 0563 2918 6595 9979 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
SUBST. TRIBUT: CNPJ 11.216.796/0001-30	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247666152959 16/06/2024 17:40:24

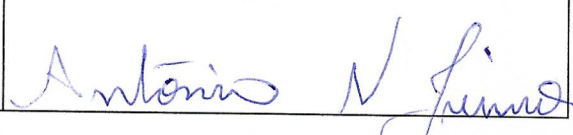
DADOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 16/06/2024
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		COMPLEMENTO 28	DATA DA SAÍDA 16/06/2024
MUNICÍPIO Uruaçu	FONE / FAX 1131411128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 76400000

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	140,03	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
0	0,000		0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	L	32,640	42900000000	0,00	140,03	140,03	0,00	0,00	0,00	0,00

Rayssa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF: B02 E12859145260 EF2859177900 V32.640 / Trib aprox RS: 0,70 Federal e 19,88 Estadual / Fonte: IBPT - 5oi7eW / Atendente: 2114-REGINALDO MENDES DE OLIVEIRA / Placa: Odômetro: 0,000 Marca= Adaptive Modelo= NFCE N°= 584179EB0FD49EF825162 COO= 0 JOBS: / REF CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO 

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 16/06/2024 17:40:32			
RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU	VALOR TOTAL NOTA 140,03
			NF-e Nº 56329 SÉRIE 003

Pioneiro POSTO PIONEIRO I
AMI COMERCIO DE DERIVADOS DE
PETROLEO LTDA - CNPJ:
41.914.088/0001-34
AV TOCANTINS, SN, CENTRO, URUACU,
GO, IE:108489493 - Fone: (62)
3357-2313
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL TOTAL
QTDE	UN	VL UNIT
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:7) #8C7#8B3#9E3#2184949#8E854988#(RTD:FERNAN DO FERREIRA MA)	153,08
39,351	L	3,890
QTD TOTAL DE ITENS		1
VALOR TOTAL R\$		153,08
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito		153,08
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.safaz.go.gov.br/nfca/consulta
5224 0641 9140 8800 0134 6500 1000 1524 9410 0361 8919
CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70 - IMED IN
STITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENT
O - ANAPOLIS, S N - CENTRO - URUACU - GO
NFC-e nº 000152494 Serie: 1 18/06/2024 07:58:32
Protocolo de Autorização: 152247670617718
Data de autorização: 18/06/2024 07:59:31



RESUMO PAGAMENTO:
- TEF CREDITO: R\$ 153,08
RESUMO TEF:
- CARTAO FROTA: R\$ 153,08

Sequencia: 361891 Terminal: PISTA1 Op: MARCOS C: 15
62 E: 1575
IMED URUACU
Placa: km: 57407
Trib aprox R\$: 10,72 Federal, 21,74 Estadual e
0,00 Municipal
Fonte IBPT 487157
IBPT/empresometro.com.br
Operadora: ER-Bandeira: CARTAO FROTA-
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 32,46

AMI - COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO
CNPJ: 41.914.088/0001-34 IE: 108489493
AV TOCANTINS, SN CENTRO CEP: 76400-000
URUACU-GO

VIA DO CLIENTE

TICKET LOG
DOC: 000180606573
COMPRA FROTA D: 18/06 H: 07:59
A: 403476
ESTAB: 041914088000134

	Litros	Valor
Etanol		
Km: 57407		
Abast.	39,35	153,08
Valor Total		153,08

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.330,88

Via portador
SiTef from Fiserv

Emitido em: 18/06/2024 07:59:32
Usuário: MARCOS
endedor:
Terminal: PISTA1
Movto Caixa: 4971
urno: TURNO 2



Raysa Wykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

POSTO LESTE LTDA
AVENIDA ANHANGUERA Nº 3121
CEP - 74.610-010
GOIANIA - GO

CNPJ: 01.002.740/0001-20
Abertura: 18/06/2024 06:03:01
DOCUMENTO: 34382

IE: 101370229

TICKET LOG
POSTO NOVATO

18/06/2024 15:06:17
AUT: 540606 NSU: 045816
PTD: 00001143 EST: 000000000448214

COMPRA
ETANOL
KM: 57706

LITROS	VALOR
42,30	156,09

ABAST.
VALOR TOTAL

COR001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
SALDO DISPONIVEL: 3.174,79
2A VIA - CLIENTE

PG0006F902 EC: 0000005536 REF: 0000045816

Data: 18/06/2024 - Hora: 15:06:59

Raysa Mikelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

Handwritten signature

Novato

POSTO LESTE I
POSTO LESTE LTDA

CNPJ: 01.002.740/0001-20 IE: 101370229
Avenida Anhanguera
3121, LESTE UNIVERSITARIO
GOIANIA, GO - 6230935396

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	ETANOL COMUM	42,301	L	3,690	156,09
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					156,09

Valor a Pagar R\$ 156,09
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito Outros Aut: 540606 156,09

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 0601 0027 4000 0120 6500 2000 0343 6210 0083 8602
CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESE
R R ANAPOLIS, SN
CENTRO, URUACU, GO
NFC-e nº 000034362 Série 002
18/06/2024 15:06:46
Protocolo de Autorização: 152247672226726
Data de Autorização 18/06/2024 15:06:57



TQ: 6 BB: 4 BC: 13 EI: 2064667,959 EF: 2064710,26

CLIENTE: 57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS
E DESENVOLVI CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: ISENTO
ENDERECO: R R ANAPOLISSN CIDADE...URUACU-GO
CEP: 76.400-000
PLACA: SIL2H54
KM: 57706 MED: 1364,18
OPERADOR: FRANCISCO LEUDO FERREIRA DA SILVA
Trib aprox: Federal: R\$20,99
Estadual: R\$1,90
Municipal: R\$0,00
Fonte: IBPT.24.1.D
webPostoPDV - www.webposto.com.br

UBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
UBRIFICANTES E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 19/06/2024 Valor Total: R\$ 132,92
E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.210
Série 004

UBRIFICANTES LTDA
UBRIFICANTES LTDA

DANFE

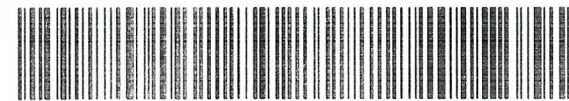
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.030.210
Série 004
Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247674145791

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0603 9812 4500 0135 5500 4000 0302 1012 8828 4878

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70	103293990	(11)3141-1128	76400-000	GO	19/06/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA		
R ANAPOLIS, S/N	CENTRO	URUACU	19/06/2024	07:17:26		

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,92	132,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO					
		0,00	0,00						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	32,499	4,09	0,00	132,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO												
		0,00	0,00													

DADOS ADICIONAIS																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										RESERVADO AO FISCO						
TRIB. APROX.: R\$: 17,88 (FED), R\$ 1,62 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 691A69 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: felipe VEICULO: PLACA: SIL2H54 KM: 57986 FRENTISTA: 33 NUMERO PEDIDO:										Rafael Mikelly G. O. Sorrentino Coordenadora Administrativa HCN						

CNPJ: 11.217.0001-30
PARANA COM DE COMB - LUBRIFICANTES LTDA
MAESTRO J L ESPIRITO SANTO, 1234 - - PARQUE LAGUNA
Fornosa - GO

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	TOTAL
QTD. UN.	VL. UNIT(R\$)	
3	ETANOL HIDRATADO COMUH	145,82
33,990 L	4,290	
Qtde. Total de Itens		33,990
Valor Total R\$		145,82
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito-GOODCARD		145,82

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://nfe.sefaz.go.gov.br/nfeweb/sites/nfce/danfeNFCe>
5224 0611 2167 9600 0130 6500 1000 3771 6510 3703 5386

Consumidor CNPJ: 19324171000870
INED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
ANAPOLIS, 9A - 28 - CENTRO
Uruaçu - GO

NFC-e NR: 377165 Série: 1 19/06/2024 13:03:07

Protocolo de Autorização: 152247675404927
Data de Autorização: 19/06/2024 13:03:06



Tributos Incidentes (Lei federal 12.741/12)
Total R\$ 21,44
R\$: 0,73 Federal e 20,71 Estadual

CPF: 826 E12654598 610 EF2654632 600 V33 990
Codigo: [36066] IE/RG: []
PLACA: SIL2M54 ODDM: 58 302 0
MOT: FELIPE REQ:
Atendente: 37916-WILLIAN DE DEUS VIANA
100 - Autorizado o uso da NF-e
DANFE REIMPRESSÃO
Adaptive Business - 3.23.02.15 - www.adaptive.com.br

Power by Intel
Terminal: 96008116
TAB: 880100900749171
06/2024 13:00:55
Doc: 741868 AUT: 933741868
TICKET LOG
Cofra
Etanol
Km: 58302
Abast: Litros Valor
33,99 145,82
33,99 145,82
Total 145,82
88001
- APLICATIVO
74*****77
do disponível: 896,84

Raysa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 20/06/2024 Valor Total: R\$ 168,06
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.224
Série 004

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
20/06/2024 13:52:35
DOC:997090 AUT:933997090

TICKET LOG

IFICANTES LTDA
R. ANAPOLIS, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

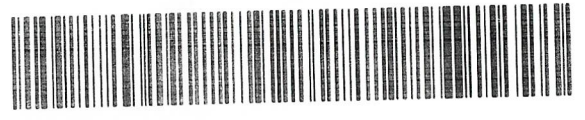
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.030.224

Série 004

Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247679276638

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0603 9812 4500 0135 5500 4000 0302 2414 9497 2070

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda combust. lub Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF
19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX
(11)3141-1128

CEP
76400-000

UF
GO

DATA DA EMISSÃO
20/06/2024

ENDEREÇO
R ANAPOLIS, S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
URUACU

DATA DA SAÍDA
20/06/2024

HORA DA SAÍDA
13:53:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,06	168,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9 - SEM FRETE									

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	41,091	4,09	0,00	168,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$: 22,60 (FED), R\$ 2,05 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 691A69
CLIENTE:IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE:URUACU
MOTORISTA:
VEICULO:
PLACA: SIL2H54
KM:58644
FRENTISTA:33
NUMERO PEDIDO:

Royssa Mikelly G. O. Sorrentino
Cod. Denadora Administrativo
HCN

RESERVADO AO FISCO
Antônio N. Júnior

punto PETRO POSTO
 RUA NEL GASPARI N 103
 CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 20/06/2024 17:36:27
 DOC:056043 AUT:934056043

TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 74819
 Litros 27,48 Valor 117,89
 Abast 27,48 117,89
 Valor Total 117,89
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 663574*****7779
 Saldo disponível: 2 618,09

ODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 117,89	NF-e Nº: 000.008.207 SÉRIE : 4
SINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
IS LTDA RUA JOSE DO PATROCINIO 2A01 LOTE 01 02 ENTRO RUACU GO : 76400000 NE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.207 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5224 0635 4711 8800 0130 5500 4000 0082 0710 0430 5820 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247680268798 - 20/06/2024 17:37:13		
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

107882760

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 20/06/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/06/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:37:07

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 109,65
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 8,24	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 24,99	VALOR TOTAL DA NOTA 117,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:12#Ence. I:2857200#Ence. F:2857227#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	27,481	3,990	109,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,99

Rayssa Nykally G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:430582 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SDY 4C55 km:74819 media:29.15 k/l MOTORISTA JOAO BASE DE ICMS ST 117,89 VALOR DE ICMS ST 21,22 Trib aprox R\$: 8,25 Federal, 16,74 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 691A69	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

POSTO LESTE
AV ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900027353
21/06/2024 11:24:48
TERMINAL: 76012440
AUT: 934199804

DOC: 199804

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 59122
Litros Valor
Abast. 35,28 137,24
Valor Total 137,24

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.472,85

POSTO LESTE
AV ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900027353
21/06/2024 11:24:48
TERMINAL: 76012440
AUT: 934199804

DOC: 199804

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 59122
Litros Valor
Abast. 35,28 137,24
Valor Total 137,24

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.472,85

POSTO LESTE I
POSTO LESTE LTDA
CNPJ: 01.002.740/0001-20 IE: 101370229

Avenida Anhanguera
3121, LESTE UNIVERSITARIO
GOIANIA, GO - 6230935396

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	ETANOL COMUM	35,281	L	3,890	137,24
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					137,24

Valor a Pagar R\$ 137,24
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Dinheiro 137,24

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfcel/consulta>

5224 0601 0027 4000 0120 6500 3000 0358 4010 0085 6555
CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESE
R R ANAPOLIS, SN
CENTRO, URUACU, GO



NFC-e nº 000035840 Série 003
21/06/2024 11:26:42

Protocolo de Autorização: 152247682463710
Data de Autorização 21/06/2024 11:26:44

CLIENTE: 57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS
E DESENVOLVI CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: ISENT0
ENDEREÇO: R R ANAPOLISSN CIDADE: ...URUACU-GO

CEP: 76.400-000
PLACA: SIL2H54
KM: 59122 MED: 40,13
MOTORISTA: ANTONIO
OPERADOR: ELIAS CANDIDO DE OLIVEIRA
Trib aprox: Federal: R\$18,46
Estadual: R\$1,67
Municipal: R\$0,00
Fonte: IBPT.24.1.D
webPostoPDV - www.webposto.com.br

Raysa Nelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

punto PETRO POSTO
RONEL CASPAR N 163
CNPJ 35471188000130

VIA ESTABELECIMENTO - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
21/06/2024 17:12:33
DOC: 298382 AUT: 934298382

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 58795
Litros 17,35 Valor 74,44
Abast. 74,44
Valor Total 74,44

COR9891
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

DUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 74,44	NF-e Nº: 000.001.447 SÉRIE : 5
NATURA DO RECEBEDOR COMPRA	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
S LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
JA JOSE DO PATROCINIO, 01 LOTE 01 02 ITRO JACU GO 16400000 E: 6293541080	0 - Entrada 1 1 - Saída 1		CHAVE DE ACESSO 5224 0635 4711 8800 0130 5500 5000 0014 4710 0003 1344
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247683949690 - 21/06/2024 17:14:51	
CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70	21/06/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/06/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:14:45

FATURA									
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	74,44		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,78	74,44			


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Frete				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI		
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5929	L	17,351	4,290	74,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,78	

Raysa Nakelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:3134 Terminal:ESCRITORIO Op:WELLERSON C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU BASE DE ICMS ST 74,44 VALOR DE ICMS ST 13,40 Trib aprox R\$: 5,21 Federal, 10,57 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 691A69 KM 58795 PLACA SIL2H54 MOTORISTA ANTONIO Documentos Fiscais:N:383470	

DUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 190,61	NF-e Nº: 000.008.212 SÉRIE : 4
INATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

IS LTDA RUA JOSE DO PATROCINIO, A01 LOTE 01 02 URUACU GO 76400000 IE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.212 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 5224 0635 4711 8800 0130 5500 4000 0082 1210 0431 8060	
		consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247691584480 - 24/06/2024 07:31:29	

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
24/06/2024 07:29:32
DOC: 560459 AUT: 934560459

COMPRA
Etanol
Km: 59501

Abast Litros Valor
Valor Total 44,43 190,61
COR0001 190,61

IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível 2.207,88

TICKET LOG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 35.471.188/0001-30
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 24/06/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/06/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 07:31:24

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 177,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 13,33	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 40,41	VALOR TOTAL DA NOTA 190,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence. I:1672495#Ence. E:1672540#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	44,431	3,990	177,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,41

Raysa
Raysa Sorrentino G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:431806 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 Km:59501 media:61.74 k/1 MOTORISTA ANTONIO NEWTON BASE DE ICMS ST 190,61 VALOR DE ICMS ST 34,31 Trib aprox R\$: 13,34 Federal, 27,07 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 691A69	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

POSTO BANDEIRANTE
RODOVIA BR 153 KM 09
CNPJ 05658776000117

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

FINAL: 76006135
TAB: 880200900021378
25/06/2024 14:18:14
DOC: 926560 AUT: 934926560

TICKET LOG

PR
59873
Litros 48,80
Valor 192,27
Valor Total 192,27
ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível 2 @15,53

CENTRO AUTOMOTIVO BANDEIRANTE LTDA CNPJ:05.658.776/0001-17
RODOVIA BR 153 KM 9, SN, GRANJA RNS LOURDES, APARECIDA DE GOIANI
A, GO

Fone (062) 3282-1190

Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UM	Vl Unit	Total
810101002	IPIMAX ETANOL ADITI	48,8	l	3,79	184,95
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					184,95
Acréscimo (R\$)					7,32
Valor Total R\$					192,27
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
TICKET LOG					192,27
Troco R\$					0,00

Consulta pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

52240605658776000117650070001333261001388884

CONSUMIDOR - 19.324.171/0008-70

NFC-e nº: 000133326 Série: 007 Emissão: 25/06/2024 14:20

Prot. de Autorização: 152247696761709 25/06/2024 14:20:43



Tributos aproximados: Federal R\$ 12,95 (7,00%) / Estadual R\$ 26,26 (13,66%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 244637

PLACA: SIL2H54 KM: 59873 MOTORISTA: FELIPE VENDEDOR: WILKER RIBEIRO MOTA

nBico: 56 nBomba: 9 nTanque: 11 vEncIni: 6570606.600 vEncFin: 6570655.400
www.linx.com.br

Documento emitido por Automação Ipiranga

linx

Rayson Ally G. N. Sorrenti
Controladora Administrativa
HCN

www.cielo.ponto
VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
27/06/2024 07:09:58
DOC: 275519 AUT: 935275519

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 60225

Litros 34,73 Valor 142,05
Valor Total 142,05

OR9801
MED - ADMINISTRATIVO
03574*****7779
saldo disponível: 1 873,48

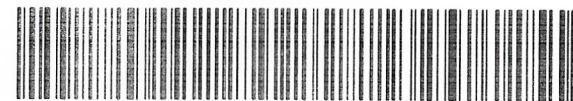
EFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 27/06/2024 Valor Total: R\$ 142,05
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.261
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora



ASPASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xpert v3.5 - xpert.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.030.261
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247702609050

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0603 9812 4500 0135 5500 4000 0302 6113 9408 6412

Venda combust. lub Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 27/06/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICIPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 27/06/2024	HORA DA SAÍDA 07:11:41		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 142,05	VALOR TOTAL DA NOTA 142,05
---------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	------------------------------------	------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	------------------------------------	-------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	34,732	4,09	0,00	142,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. R\$: 19,11 (FED), R\$ 1,73 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 691A69
CLIENTE IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: FELIPE
VEICULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 60225
FRENTISTA: 37
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Raysa Vykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
CNPJ: 08202116000115 - IE: 748114400139
AEROPORTO INTERN. DE BRASÍLIA PRESIDENTE JK, SN
LAGO SUL BRASÍLIA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Cest	Quant.	Unitário	Total
3	810101001 ETANOL		29,502	4,890	144,260
Qtde Total de Itens:					1,000
Valor Total R\$: 144,260					144,260
Valor a Pagar R\$: 144,260					144,260
Forma de Pagamento: Dinheiro					41,110

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)
ND5 : 382C9089D373F8E79324785663870C72
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,72 Federal 40,39 Estadual 0,00 Municip
al. Fonte: IBPT nºBico: 9 vencim: 2895853 488 vEncFin: 2895882 990
Vendedor: 18716 - CLEBER OLIVEIRA COSTA Itens: [1] Operador: CLEBER
OLIVEIRA Placa: SIL-2H54 Odometro: 60.493
PROCDN - 151
END: SCS 8 50/60 240A
ASA SUL
BRASÍLIA-DF

EMISSÃO NORMAL

Número: 611789 Série: 2 Emissão: 27/06/2024 10:26:10
Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO
53240608202116000115650020006117891278521840

Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000870 FELIPE

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 253240102138637 27/06/2024 10:26:10
Documento emitido por Linx TAC; www.linx.com.br/ensys
SeqTurno: 9261 Turno: 9221



POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA
CNPJ 08202116000115
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900038443
27/06/2024 10:24:53
TERMINAL: 76021509

DOC: 340775

AUT: 935340775

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 60493
Litros Valor
Abast. 29,50 144,26
Valor Total 144,26

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574****7779

Saldo disponível: 1.729,22

Rayssa Miyuki G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
28/06/2024 07:32:50
DOC: 510307 AUT: 935510307

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 60769 Litros Valor
35,25 144,17
Abast. 144,17
Valor Total
COR0001
MED - ADMINISTRATIVO
083574*****7779
Saldo disponível: 1.585,05

UNIPONTA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
UNIPONTA E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 28/06/2024 Valor Total: R\$ 144,17

NF-e
Nº 000.030.268
Série 004

UNIPONTA DE COMBUSTIVEL E
UNIPONTA RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.030.268
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247706361089

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0603 9812 4500 0135 5500 4000 0302 6814 7597 5021

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda combust. lub Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL: (11)3141-1128
TELEFONE / FAX: 76400-000
CEP: GO
DATA DA EMISSÃO: 28/06/2024
ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
MUNICÍPIO: URUACU
DATA DA SAÍDA: 28/06/2024
HORA DA SAÍDA: 07:34:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,17	144,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	9 - SEM FRETE							

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	35,25	4,09	0,00	144,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$: 19,39 (FED), R\$: 1,76 (EST), R\$: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 691A69
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDERECO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: antonio
VEICULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 60769
FRENTISTA: 33
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Raysa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

POSTO LESTE LTDA
AVENIDA ANHANGUERA Nº 3121
CEP - 74.610-010
GOIANIA - GO

IE: 101370229

CNPJ: 01.002.740/0001-20
Abertura: 27/06/2024 06:13:03
Fechamento: 27/06/2024 22:02:08
DOCUMENTO: 35145

TICKET LOG
POSTO NOVATO

28/06/2024 17:46:38
AUT: 697047 NSU: 045905
PTD: 00001143 EST: 000000000448214

COMPRA
ETANOL
KM: 61137

LITROS	VALOR
52,01	202,32
	202,32

ABAST.
VALOR TOTAL

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
SALDO DISPONIVEL: 1.382,73
2A VIA - CLIENTE

PG0006F902 EC: 0000005536 REF: 0000045905

Data: 28/06/2024 - Hora: 17:47:20

Novato

POSTO LESTE I
POSTO LESTE LTDA
CNPJ: 01.002.740/0001-20 IE: 101370229
Avenida Anhanguera
3121, LESTE UNIVERSITARIO
GOIANIA, GO - 6230935396

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
021049	ETANOL ADITIVADO	52,011	L	3,890	202,32
Qtd: total de itens					1
Valor total R\$					202,32

Valor a Pagar R\$ 202,32
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
Cartão de Débito Outros Aut: 697047 202,32

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 0601 0027 4000 0120 6500 2000 0351 4510 0090 0190



CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESE
R R ANAPOLIS, SN
CENTRO, URUACU, GO

NFC-e nº 000035145 Série 002

28/06/2024 17:46:58

Protocolo de Autorização: 162247709144734

Data de Autorização 28/06/2024 17:47:13

TQ: 10 BB: 1 BC: 19 EI: 810325,579 EF: 810377,59

CLIENTE.: 57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS
E DESENVOLVI CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: ISENTA
ENDERECO: R R ANAPOLISSN CIDADE... URUACU-GO

CEP: 76.400-000

PLACA: SIL2H54

KM: 61137 MED: 38,74

OPERADOR: JOEL GOMES DO NASCIMENTO SILVA

Trib aprox: Federal: R\$27,21

Estadual: R\$2,47

Municipal: R\$0,00

Fonte: IBPT.24.1.D

webPostoPDV - www.webposto.com.br

Raysa Mikolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN


VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
30/06/2024 06:00:53
DOC:866311 AUT:935866311

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol Km: 61443 Litros Valor 35,89 158,54
Abast. Valor Total 158,54
CORR081
IMED - ADMINISTRATIVO
693574*****7779
Saldo disponível: 1.232,19

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA RS 150,54	NF-e Nº: 000.008.231 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

VEIS LTDA SQ RUA JOSE DO PATROCINIO ADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO EP: 76400000 FONE: 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.231 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
CHAVE DE ACESSO 5224 0635 4711 8800 0130 5500 4900 0082 3110 0433 7540		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247714295321 - 30/06/2024 05:59:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 35.471.188/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 30/06/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/06/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 05:58:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,01
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,53	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 31,92	VALOR TOTAL DA NOTA 150,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2914400#Ence. F:2914435#Bomba:2#Tq:1#ANP.#	22071090	0 60	5656	L	35,090	3,990	140,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,92

Raysa Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:433754 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 Km:61443 media:55.34 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 150,54 VALOR DE ICMS ST 27,10 Trib aprox R\$: 10,54 Federal, 21,38 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 3501D1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão 01/07/2024 Valor Total R\$ 129,90

NF-e
Nº 000.030.283
Série 004

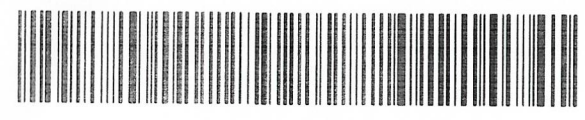
VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
01/07/2024 06:24:25
OC: 942708 AUT: 935942708

COMPRA
Etanol
Km: 61739
Abast. Litros Valor
31,76 129,98
Valor Total 129,98
CDR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1 102,29

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.030.283
Série 004
Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247716958110
CNPJ
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5224 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0302 8312 2759 8511



Venda combust. lub Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL: (11)3141-1128
TELEFONE / FAX: 76400-000
CEP: GO
DATA DA EMISSÃO: 01/07/2024
ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
MUNICÍPIO: URUACU
DATA DA SAÍDA: 01/07/2024
HORA DA SAÍDA: 06:25:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,90	129,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	31,761	4,09	0,00	129,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. R\$: 17,47 (FED), R\$ 1,58 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 691A69
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: Felipe
VEÍCULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 61739
FRENTISTA: 37
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO
Raysa Mikolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96003140
ESTAB: 880200900043215
01/07/2024 11:38:32
DOC:065479 AUT:936065479

TICKET LOG
COMPRA Etanol Km: 62105
Abast 43.47 Valor 186.49
Valor Total 186.49
COR0601
IMED - ADMINISTRAT.VO
603574*****7779
Saldo disponivel: 915.60

ENTE	FICANTES LTDA			
MAESTRO J L ESPIRITO 34 - PARQUE LAGUNA 005 Formosa - GO 6136314500 Fax: E-mail: ORMOSA@GMAIL.COM	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 5224 0711 2167 9600 0130 5500 3000 0568 7413 0751 1020	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
JAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
	11.216.796/0001-30	152247718042716 01/07/2024 11:41:51		

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
		19.324.171/0008-70	01/07/2024
BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
CENTRO		28	01/07/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Uruaçu	1131411128	GO	76400000

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	186,49	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
0	0,000		0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	L	43,470	4,2900000000	0,00	186,49	186,49	0,00	0,00	0,00	0,00

Rayssa M. G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF: B02 EI2871665.470 EF2871708.940 V43.470 / Trib aprox RS: 0,93 Federal e 26,48 Estadual / Fonte: IBPT 5oi7eW / PLACA: SIL2H54 ODOM: 62.105.0 / MOT: FELIPE REQ: / Atendente: 37960-EDUARDO SANTOS DA SILVA / Placa: SIL2H54 Odômetro: 62105,000 Marca= Adaptive Modelo= NFCE N°= EI20264B554D4059BACAAI COO= 0 OBS: / PLACA: SIL2H54; MOT: FELIPE; ODOM: 62.105.0; / REF CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/07/2024 11:42:07

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA
		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU	186,49
			Nº 56874 SÉRIE 003

UN ADMINISTRATIVAS

Serviço
BRASIL

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - M
CNPJ 00202110000115
2a. VIA - CLIENTE

ESTAB: 880200000070919
02/07/2024 11:23:11
TERMINAL 70015328
INX: 306200

AUT: 938306200

TICKET LOG

COMPRA
ETIQUETA
Nº: 62694

	Litros	Valor
Abast.	26.59	130.03
Valor Total		130.03

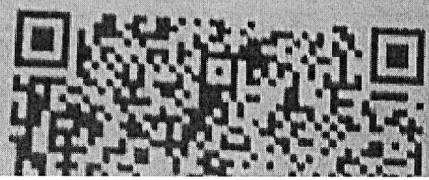
CORRIGIDA
INED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 632.32

END: SCS 8 50/60 240A
ASA SUL
BRASILIA-DF

EMISSÃO NORMAL
Número: 613029 Série: 2 Emissão: 02/07/2024 11:23:07
Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
5324070820211000115050020006130291748358599

Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000870

Consulta via leitor de QR Code



CHS	Partido	Total
		130,030
		1,000
		130,030
		030
	Valor Pago	130,030
		37,050
	1,000 Municip	
	2899453 860	
	Idor: ITALD ROCH	

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

VIA CLIENTE
 CODCARD 70019199
 CONFECA 000200900035032
 TERMINAL 07:26:07
 ESTAB 02/07/2024
 DOC 232001
 AUT: 936232001
TICKET LOG
 VALOR 31,77
 VALOR 131,45
 VALOR 163,22
 IMPROB. ADMINISTRATIVO
 1679114#Banco
 1679114#Banco 1#Tq:1#ANP#

PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL (FORM. 444 - ANEXO)
 VALOR UNIT. R\$ 182,00
 Nº: 000.008.235
 SÉRIE: 4

REMISSANTE DO RECEBIM.
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada
 1 - Saída

Nº 000.008.235
 SÉRIE: 4
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 8124 8735 4711 4260 8130 1900 4000 3402 3719 8404 3722

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 192247720830998 - 02/07/2024 07:26:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
 CNPJ 19.324.171/0008-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 ENDEREÇO
R ANAPOLIS, S/N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03
 BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
 MUNICÍPIO
URUACU
 FONE/FAX
(11) 3141-1128
 UF
GO
 CNPJ/CPF
19.324.171/0008-70
 DATA DA EMISSÃO
02/07/2024
 CEP
76400-000
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA
02/07/2024
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
107882760
 HORA DE SAÍDA
07:26:47

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL COM PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	142,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	10,73	153,45
VALOR DO IPI				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00				32,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
9-Sem Frete
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍC
 UF
 CNPJ/CPF
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	EST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR APRE. DOS TRIBUTOS
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Baco 6#Eice. F:1679114#Ence F:1679114#Banco 1#Tq:1#ANP#	22071090	0	60	SG36	L	3,990	142,72	0,00	0,00	0,00	32,53	175,25

Rosângela N. G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/06/2024 a 07/07/2024

Certificação Número: 2024060800490869209991

Informação obtida em 12/06/2024 09:38:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**

CNPJ base: **03.506.307/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **05 dias do mês de JUNHO do ano de 2024**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 3/8/2024.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **29087857**
Autenticação: **39383803**





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
CNPJ: 03.506.307/0001-57

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:53:31 do dia 04/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/08/2024.

Código de controle da certidão: **00C3.F95E.8BC4.4AAD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.506.307/0001-57
Certidão nº: 30776071/2024
Expedição: 03/05/2024, às 09:55:58
Validade: 30/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.506.307/0001-57**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM
Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria Municipal de Finanças

Data: 07/05/2024 11h43min

Número	Validade
3376	05/08/2024

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

TICKET GESTAO EM MANUTENCAO EZC S.A CNPJ: 08273364000157

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não constam débitos referentes a tributos, mobiliários e imobiliários, de exigibilidade municipal de acordo com os artigos 61 a 65 do Código Tributário Municipal - Lei Municipal 2.397/2002, do contribuinte acima qualificado.

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle _____

CWYCQO43AABM3Y71

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

<https://www.campobom.rs.gov.br/>

Campo Bom (RS), 07 de Maio de 2024

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicata.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA
CAMPO BOM - RS - CEP 93700-000

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 39180.632935 84573.440009 1 97690000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00391806-3
Número do documento 1.TL-11884101		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 06/07/2024		Valor Documento 4.003,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 39180.632935 84573.440009 1 97690000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 06/07/2024	
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA				Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	
Data do Documento 04/07/2024	No documento 1.TL-11884101	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 04/07/2024	Nosso Número 109/00391806-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.003,00

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

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST **19.324.171/0008-70**
R ANAPOLIS QUADRA28 LOTE 09A SA - CENTRO - 76400000 - URUACU - GO

Cód. baixa

Sacador/Avalista Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125185**

Código de Barras: 3419109008 01308888120 11664930002 6 97780000548704

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.407.994/0001-04**
Razão Social: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**
Nome Fantasia: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/07/2024**
Valor Nominal: **R\$ 5.487,04**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 5.487,04**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **12/07/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **9456646A739EBA5647D5754**Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00105357 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00105357	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.487,04	Data de Emissão 02/07/2024	Data de Vencimento 15/07/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.72 após 15/07/2024 Multa de R\$ 109.74 após 16/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: IMED - URUACU - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				
Impresso em 02/07/2024 13:39:02				
Valor por extenso	Cinco Mil e Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Quatro Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador		
Nosso Número 109/00013088-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv
				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01308.888120 11664.930002 6 97780000548704					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 15/07/2024					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3					
Data do Documento 02/07/2024		Num. do Documento FT00105357		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 02/07/2024		Nosso Número 109/00013088-8	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 5.487.04			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 4.72 após 15/07/2024						(-) Outras Deduções					
Após 15/07/2024 cobrar multa de R\$ 109.74						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0008-70		109/00013088-8			
		R ANAPOLIS, S/N				URUACU GO		Código de Baixa			
Beneficiário final:		76400000									

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00105357 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação												
	PADUA/GETRO			18/06/2024	VC00843602			25/04/2024 até 25/05/2024			Veículo: JEEP COMPASS	
ND00497847	00444609	5.464,80 [R\$]	1,000000	5.464,80	0,00	0,24	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	5.487,04
	LOCALIZA RENT A CAR S/A		URUACU		AGENCIA CENTRO		AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU	IMED - URUACU			
Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				5.464,80	0,00	0,24	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	5.487,04

Total da Fatura 5.487,04



Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº GYNA399273018

Fechado
ACJLO-75227

Empresa: 08944356 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Agência de Viagem: 02555720 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário: 04318237 GETRO DE OLIVEIRA PADUA

Veículo:	RVN1G09 Eclipse Cross Hpe	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:	
Grupo Reservado:	LE - Suv Especial	Danos ao Carro/PT:	12000,00
Grupo Cobrado:	LE - Suv Especial	Danos Furto/Roubo:	24000,00
		Danos a Terceiros:	1000,00
Saída / Vigência Seguro:	25/04/2024 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	48.872 Tanque: 8/8 Gasolina
Retorno / Vigência Seguro:	25/05/2024 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	51.901 Tanque: 8/8
Utilização:	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado:	3.029

Tarifa: 133905 - Aluguel Mensal -Com 3000 Km/Mês Ampliado - **Dias Faturados:** 30
Aluguel Mensal - com 3000 km/mês - Padrão
Km: R\$ 1,50 por KM excedente **Reserva:** AV99L3934DU
Franquia: 101 km/dia **Forma de Pagamento:** À Faturar

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	576,30	75,40	434,55	141,75	30,00	4252,50
Proteção do Carro Casco	14,95			14,95	30,00	448,50
Prêmio Diário Total RCF	5,95			5,95	30,00	178,50
Taxa de Aluguel 12%						585,54
TOTAL GERAL						5465,04
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						5465,04
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 21/05/2024 às 10:14.



Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

Cláusula 1ª: O CLIENTE declara que devolveu o carro alugado na data acima e que conferiu e aprovou os valores da locação, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em: https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf, bem como às Condições Gerais que regem o contrato de seguro do carro.

ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020
localiza.com



Acesse e responda nossa pesquisa de satisfação e consulte os pontos acumulados nesta locação



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 105357
Pagamento:15/07/2024

Valor (R\$) : 5.487,04

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):5.487,04

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data:04/07/2024

Nota: 105357

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 05/07/2024, as 10:35:24, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 10/07/2024, as 14:30:25, conforme horário oficial de Brasília.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062019161330816909

Informação obtida em 25/06/2024 11:53:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares
(IFAM)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

4.500 km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S MANUAL

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta



Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar	Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar
Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar	Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar
 GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS	 GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO
Preço Estimado	Preço Estimado
• Detalhamento da conta	• Detalhamento da conta
Diárias (30 x R\$ 125,01) R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40
Proteções inclusas R\$ 600,00	Proteções inclusas R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08
R\$ 5.220,36	R\$ 6.702,48

LCA

Localiza
Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

Movida
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

RETIRADA [ALTERAR](#)
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

DEVOLUÇÃO [ALTERAR](#)
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39) R\$ 3.221,70

Proteções inclusas R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36) R\$ 3.190,80

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

3000 Km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125185**

Código de Barras: 3419109008 01309128120 11664930002 5 97780000443096

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.407.994/0001-04**
Razão Social: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**
Nome Fantasia: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/07/2024**
Valor Nominal: **R\$ 4.430,96**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 4.430,96**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **12/07/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **4496644A63AE6A564B95764**Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00105360 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00105360	4.430,96	02/07/2024	15/07/2024	
Encargos p/dia de R\$ 3.81 após 15/07/2024 Multa de R\$ 88.62 após 16/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 02/07/2024 13:41:31
Valor por extenso	Quatro Mil e Quatrocentos e Trinta Reais e Noventa e Seis Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador		
Nosso Número 109/00013091-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv
				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01309.128120 11664.930002 5 97780000443096					
Local do Pagamento						Vencimento					
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						15/07/2024					
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário					
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA						8121/16649-3					
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Nosso Número					
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Docto. Serv		Aceite		Data do Documento		109/00013091-2	
02/07/2024		FT00105360		Serv		S		02/07/2024			
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		(-) Valor do documento	
		109		R\$				x		4.430.96	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 3.81 após 15/07/2024						(-) Outras Deduções					
Após 15/07/2024 cobrar multa de R\$ 88.62						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador						19.324.171/0008-70					
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO						109/00013091-2					
R ANAPOLIS, S/N						URUACU GO					
76400000						Código de Baixa					

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00105360 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação													
	CUNHA/JOAO			18/06/2024	VC00844909			25/04/2024 até 25/05/2024	Veículo: VIRTUS				
ND00500243	00444631	4.259,40 [R\$]	1,000000	4.259,40	149,42	0,14	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	4.430,96	
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	24728022	JOSIANE				
Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				4.259,40	149,42	0,14	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	4.430,96	

Total da Fatura 4.430,96



Data Retirada: 25/04/2024 13:40 25816593 BSB7

RA# 25816593

Fechado

JOAO BATISTA DA CUNHA CPF: 04692818638 Telefone: 35 999648372 Uruaçu GO Cep 76400000	Reserva: 25680029 Res.ext.: 128443 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04692818638 JOAO BATISTA DA CUNHA CNH: 04843064003 - VAL: 08/01/2034
---	---	---

Loja de Retirada: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Retirada: 25/04/2024 13:40 BSB-TAYNAN	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Devolução: 25/05/2024 14:33 MAT-DAMIAN
---	--	---	---

Serviços Contratados:		Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX,+1MT.AD. ISENTOS		Diárias/Pacote:	30	4.259,54
Codigo	Descrição dos Serviços	Horas Extras:	0	0,00
121	COMBUSTIVEL CONTROLADO	Subtotal:		4.259,54
1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA	Desconto:		0,00
1436	POT - ISENTA	Km extra:	0	0,00
1727	LIVRE/21	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
1798	TAXA DE RETORNO	Proteção veículo:		0,00
1816	LAVAGEM SIMPLES PJ	Motorista adicional:		0,00
1821	1 MOT ADICIONAL GRATIS	Serviço motorista:		0,00
1825	UNIDAS PASS	Taxa de retorno:		30,06
	PART. OBRIG. R\$ 12000.00	Outras despesas:		0,00
Ass.: _____		Adicionais:		0,00
Eu estou ciente e de acordo que não contratei:		Combustível:		0,00
proteção completa		Avarias:		0,00
proteção super zero		Reembolso:		0,00
proteção a terceiros		Taxa administrativa:		0,00
Ass.: _____		Diária cortesia:		0,00
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:		Lavagem:		0,00
DAVID GOMES PEREIRA MELO, Telefone: 61 995952574		Taxa Unidas Pass:	4	30,00
		Pedágios/estac:	7	89,36
		Pré autorização:		0,00
		Total:		4.408,96
		Ass.: _____		
Informações do veículo:		(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)		
Placa: SYD7E23, Veículo: t-cross		Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 4.408,96		
Grupo: SV				
km: 8.642 => 8.643				
comb: 8 => 8				
Substituições:				

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h - 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. Taxa de lavagem simples dos veículos R\$ 41,90. O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.

Assinatura: _____
Assinatura idêntica à CNH/Documento:



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 105360
Pagamento: 15/07/2024

Valor (R\$) : 4.430,96

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.430,96

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 04/07/2024

Nota: 105360

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 05/07/2024, as 10:36:34, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 10/07/2024, as 14:32:31, conforme horário oficial de Brasília.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062019161330816909

Informação obtida em 25/06/2024 11:53:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00

Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares
(IFAM)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

4.500 km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar	Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar
Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar	Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar
 GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS	 GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO
Preço Estimado	Preço Estimado
• Detalhamento da conta	• Detalhamento da conta
Diárias (30 x R\$ 125,01) R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40
Proteções inclusas R\$ 600,00	Proteções inclusas R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08
R\$ 5.220,36	R\$ 6.702,48

LCA

Localiza
Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

Movida
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

RETIRADA [ALTERAR](#)
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

DEVOLUÇÃO [ALTERAR](#)
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39) R\$ 3.221,70

Proteções inclusas R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36) R\$ 3.190,80

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

3000 Km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125185**

Código de Barras: 3419109008 01308708120 11664930002 4 97780000113539

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.407.994/0001-04**

Razão Social: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Nome Fantasia: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0008-70**

Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0008-70**

Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **15/07/2024**

Valor Nominal: **R\$ 1.135,39**

Encargos: **R\$ 0,00**

Valor total pago: **R\$ 1.135,39**



Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **12/07/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **B4B6648A736E7C564AE5774**Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00105356 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00105356	1.135,39	02/07/2024	15/07/2024	
Encargos p/dia de R\$ 0.98 após 15/07/2024 Multa de R\$ 22.71 após 16/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: IMED - URUACU - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade:	URUACU	GOIÁS	76400-000
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade:	URUACU	GOIÁS	76400-000
CNPJ:	19.324.171/0008-70	Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 02/07/2024 13:38:36
Valor por extenso	Um Mil e Cento e Trinta e Cinco Reais e Trinta e Nove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador		
Nosso Número 109/00013087-0	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv
				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01308.708120 11664.930002 4 97780000113539					
Local do Pagamento						Vencimento					
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						15/07/2024					
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário					
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA						8121/16649-3					
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Nosso Número					
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Docto.		Aceite		Data do		109/00013087-0	
02/07/2024		FT00105356		Serv		S		02/07/2024			
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		(-) Valor do documento	
		109		R\$				x		1.135.39	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 0.98 após 15/07/2024						(-) Outras Deduções					
Após 15/07/2024 cobrar multa de R\$ 22.71						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador						19.324.171/0008-70					
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO						109/00013087-0					
R ANAPOLIS, S/N						URUACU GO					
76400000						Código de Baixa					

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00105356 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto	Total		
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento			
Observação												
	PADUA/GETRO			18/06/2024	VC00843601			25/05/2024 até 28/05/2024	Veículo: JEEP COMPASS			
ND00497846	00444615	650,60 [R\$]	1,000000	650,60	343,50	119,29	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	1.135,39
	LOCALIZA RENT A CAR S/A		URUACU		AGENCIA CENTRO	AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU	IMED - URUACU				
Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				650,60	343,50	119,29	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	1.135,39

Total da Fatura 1.135,39



Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº GYNA399273
Fechado
ACJLO-75385

Empresa: 08944356 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Agência de Viagem: 02555720 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário: 04318237 GETRO DE OLIVEIRA PADUA

Veículo:	RVN1G09 Eclipse Cross Hpe	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:				
Grupo Reservado:	LE - Suv Especial	Danos ao Carro/PT:	12000,00			
Grupo Cobrado:	LE - Suv Especial	Danos Furto/Roubo:	24000,00			
		Danos a Terceiros:	1000,00			
Saída / Vigência Seguro:	25/05/2024 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	51.901	Tanque:	8/8	Gasolina
Retorno / Vigência Seguro:	28/05/2024 15:17 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	52.534	Tanque:	8/8	
Utilização:	3 Diárias 5 Horas 3 Minutos	KM Utilizado:	633			

Tarifa: 133905 - Aluguel Mensal -Com 3000 Km/Mês Ampliado - **Dias Faturados:** 4
Aluguel Mensal - com 3000 km/mês - Padrão

Km: R\$ 1,50 por KM excedente **Reserva:** AV99L3934DU

Franquia: 101 km/dia **Forma de Pagamento:** À Faturar

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	576,30	75,40	434,55	141,75	4,00	567,00
Proteção do Carro Casco	14,95			14,95	4,00	59,80
Prêmio Diário Total RCF	5,95			5,95	4,00	23,80
Km	1,50			1,50	229,00	343,50
Taxa de Aluguel 12%						119,29
TOTAL GERAL						1113,39
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						1113,39
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 20/06/2024 às 10:14.



Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

Cláusula 1ª: O CLIENTE declara que devolveu o carro alugado na data acima e que conferiu e aprovou os valores da locação, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em: https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf, bem como às Condições Gerais que regem o contrato de seguro do carro.

ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020
localiza.com



Acesse e responda nossa pesquisa de satisfação e consulte os pontos acumulados nesta locação



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:105356

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: Valor (R\$) :1.135,39 Data
Pagamento:15/07/2024

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):1.135,39

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID: Trabalhista ID: FGTS ID:
Estadual ID: Municipal ID: Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data:03/07/2024 Nota: 105356

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 03/07/2024, as 18:01:28, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 10/07/2024, as 14:33:53, conforme horário oficial de Brasília.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062019161330816909

Informação obtida em 25/06/2024 11:53:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00

Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares
(IFAM)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

4.500 km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar	Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar
Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar	Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar
 GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS	 GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO
Preço Estimado	Preço Estimado
• Detalhamento da conta	• Detalhamento da conta
Diárias (30 x R\$ 125,01) R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40
Proteções inclusas R\$ 600,00	Proteções inclusas R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08
R\$ 5.220,36	R\$ 6.702,48

LCA

Localiza
Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

Movida
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

RETIRADA [ALTERAR](#)
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

DEVOLUÇÃO [ALTERAR](#)
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39) R\$ 3.221,70

Proteções inclusas R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36) R\$ 3.190,80

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

3000 Km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004268	No. compromisso cliente	Data do Crédito 12/07/2024	Valor Pago 209,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	----------------------

Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 12/07/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	CNPJ/CPF 07.407.994/0001-04
------------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 00000000000000107943	Valor Pago 209,00
-----------------------------	------------------	--	----------------------

Finalidade
Crédito em Conta

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço
NF105355

Autenticação Bancária
2665F46BA3647D065945F41

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00105355 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00105355	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 209,00	Data de Emissão 02/07/2024	Data de Vencimento 15/07/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.18 após 15/07/2024 Multa de R\$ 4.18 após 16/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: DIRETORIA				
Endereco: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 02/07/2024 13:38:12
Valor por extenso	Duzentos e Nove Reais***** *****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos				Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação												
	GOMES/BIANCA		18/06/2024	VC00845775			18/06/2024 até 19/06/2024	Hospedagem Diárias: 001				
ND00502030	00445241	170,00 [R\$]	1,000000	170,00	0,00	17,00	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	209,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL	DIRETORIA					EMAIL	NAJLA	(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS			
Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Débito			170,00	0,00	17,00	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00		209,00

Total da Fatura 209,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
Reunião	
Data	18/06/2024 a 19/06/2024
Participantes Hosp. Apoiado	HCN - Hospital Estadual Centro Norte Goiano - HCN
Participantes	Bianca Aparecida Moreno Gomes
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Integração com o time de Gestão de Pessoas e SESMT.
2. Integração com a Liderança do HEF.
3. Visita com SESMT nos setores da unidade.



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 105355
Pagamento:15/07/2024

Valor (R\$) : 209,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):209,00

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data:10/07/2024

Nota: 105355

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 10/07/2024, as 13:55:52, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 10/07/2024, as 14:27:18, conforme horário oficial de Brasília.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062019161330816909

Informação obtida em 25/06/2024 11:53:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

CASSIUS HOTEL R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo) R\$ 199,00 + 10%

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo) R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO

Flamboyant Park R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo) R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single)
R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)

Hotel Sofisticatto R\$ 260,00 + 10% com café da manhã

Rio Preto Hotel R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Hotel Conviver R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

Contato

☎ 55 11 3384-2800
✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
564 CEP: 01535-010





Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000592	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 209,00	
Data da operação:	12/07/2024	

Autenticação Bancária:	4044B0984A0205224BDBB0000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00105343 - Página 1 de 1

Nº Fatura Duplicata FT00105343	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 209,00	Data de Emissão 02/07/2024	Data de Vencimento 15/07/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.18 após 15/07/2024 Multa de R\$ 4.18 após 16/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: C.Custo: DIRETORIA				
Endereco: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 02/07/2024 13:33:09
Valor por extenso	Duzentos e Nove Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos				Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento				
Observação												
	MARTINS JUNIOR/ADELSON		19/06/2024	VC00845772			18/06/2024 até 19/06/2024	Hospedagem Diárias: 001				
ND00502024	00445142	170,00 [R\$]	1,000000	170,00	0,00	17,00	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00	209,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL	DIRETORIA					EMAIL	(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS				
Atividade: - VISITA TECNICA Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Débito			170,00	0,00	17,00	0,00	0,00	22,00	0,00	0,00		209,00

Total da Fatura 209,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Estadual do Centro Norte Goiano
Motivo	Demandas Estratégicas
Data	18 a 19/06/2024
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Adelson G. Martins Júnior e Bianca Moreno
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:

1. Abertura do Programa de Desenvolvimento de Líderes
2. Apresentação da Diretoria de DHO e Cuidado
3. Apresentação/ Onboarding da nova Diretora de RH

Agenda

Ações:

1.	Abertura do 4º Módulo do Programa de Desenvolvimento de Líderes
2.	Apresentação do escopo da nova diretoria de desenvolvimento organizacional e cuidado humano.
3.	Apresentação da nova diretora de recursos humanos e promoção do seu onboarding nas unidades.



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 105343
Pagamento:15/07/2024

Valor (R\$) : 209,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):209,00

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data:10/07/2024

Nota: 105343

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 10/07/2024, as 13:29:51, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 10/07/2024, as 14:28:13, conforme horário oficial de Brasília.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062019161330816909

Informação obtida em 25/06/2024 11:53:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 260,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

Contato

☎ 55 11 3384-2800
✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
564 CEP: 01535-010



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125185**

Código de Barras: 3419109008 39478072935 84573440009 1 97810000700300

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **03.506.307/0001-57**
Razão Social: **TICKET SOLUCOES HDFGT SA**
Nome Fantasia: **TICKET SOLUCOES HDFGT SA**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **18/07/2024**
Valor Nominal: **R\$ 7.003,00**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 7.003,00**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **16/07/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **93C6658E63AE8944447589C**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT SA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11894727
16/07/2024

Valor (R\$) : 7.003,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 07/2024

Valor Total (R\$): 7.003,00

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 07/2024

Data: 16/07/2024

Nota: 11894727

Nome: MICHELLE PINHEIRO



Documento assinado eletronicamente por Rayssa Nykolly Guennes de Oliveira Sorrentino, SUPERVISOR ADMINISTRATIVO, ADMINISTRATIVO em 16/07/2024, as 09:32:15, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, DIRETOR ADMINISTRATIVO, DIRETORIA GERAL em 16/07/2024, as 09:32:55, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 16/07/2024, as 09:35:05, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 16/07/2024, as 11:06:20, conforme horário oficial de Brasília.

SOLICITAÇÃO DE RECARGA CARTÃO ABASTECIMENTO
TICKET LOG

Venho solicitar a recarga do **Cartão Administrativo 01** - 6035740430017779 pois necessitamos realizar demandas Administrativas e transporte de colaboradores para cidade de Goiânia e Brasília, particularmente neste mês estamos com demanda extra devido a implantação da Nova Policlínica na cidade de Posse de Goiás que fica a aproximadamente 560 km de Uruaçu e se fará necessária viagens (pré agendadas), assim solicito a recarga no valor de R\$ 7.000,00 (sete mil reais) para que possamos ter seguridade no processo de abastecimento do carro administrativo durante o processo de implantação.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 12 de Julho de 2024.

Adriana de Fátima Souza Gonçalves
Direção Administrativa HCN
GO-6-00823
Diretora Administrativa

Rayssa Nykolly G. D. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN
Coordenação Administrativa

Data	Placa	Modelo	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
04/07/2024	SIL2H54	NIVUS	FATURAMENTO E EPIDEMIOLOGIA	FELIPE	63.004	63.293	SES E LACEN	GOIANIA		289
04/07/2024	SIL2H54	NIVUS	FATURAMENTO	FELIPE	63.293	63.310	CREMEGO	GOIANIA		17
04/07/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	63.310	63.614	RETORNO A UNIDADE	URUACU		304
06/07/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	ANTONIO	63.614	64.245	BUSCAR MEDICAMENTO NO HMAP	APARECIDA		631
08/07/2024	SIL2H54	NIVUS	FATURAMENTO E DEPARTAMENTO PESSOAL	ANTONIO	64.245	64.850	SES, MEDICAMENTO E RELOGIO	GOIANIA		605
09/07/2024	SIL2H54	NIVUS	CORPORATIVO	FELIPE	64.850	65.481	LEVAR BRUNO PARA FORMOSA	FORMOSA		631
09/07/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	65.481	65.491	PEGAR EMPRESTIMOO NO SERRA DA MESA/EDMUNDO	URUACU		10
10/07/2024	SIL2H54	NIVUS	FATURAMENTO E EPIDEMIOLOGIA	ANTONIO	65.491	66.101	SES E LACEN	GOIANIA		610
11/07/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	66.101	66.117	CORUJÃO	URUACU		16
11/07/2024	SIL2H54	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	66.117	66.124	METACLIN BUSCAR MALOTES	URUACU		7
12/07/2024	SIL2H54	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	66.124	66.147	HOSPITAL EDMUNDO E REGIONAL DA SAUDE	URUACU		23
12/07/2024	SIL2H54	NIVUS	OBSTETRIA, FATURAMENTO, EPIDEMIOLOGIA E CORPORATIVO	FELIPE	66.147	66.810	APAE , SES , LACEN ENCONTRAR MOTORISTA DE TRINDADE	GOIANIA		663
15/07/2024	SIL2H54	NIVUS	CORPORATIVO	ANTONIO	66.810	67.132	LEVAR COLABORADORES PARA POSSE	POSSE DE GOIAS		322
										4.128

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa

 HCN

PERÍODO	03/07 a 15/07									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
03/07/2024 18:40	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	35,62	R\$ 4,19	63.001	R\$ 149,25	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
04/07/2024 16:20	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	37	R\$ 3,92	63.340	R\$ 156,14	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
06/07/2024 07:32	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	29,69	R\$ 3,99	63.629	R\$ 127,41	POSTO PETRO	6035740430017779
06/07/2024 15:12	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	36	R\$ 3,92	63.959	R\$ 151,92	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
08/07/2024 07:44	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	35,141	R\$ 4,19	64.255	R\$ 147,24	POSTO GUARUJA	6035740430017779
08/07/2024 13:54	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	44,1	R\$ 3,89	64.557	R\$ 171,55	POSTO LESTE I	6035740430017779
09/07/2024 06:28	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	33,75	R\$ 4,19	64.856	R\$ 141,41	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
09/07/2024 10:02	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	38,97	R\$ 4,39	65.169	R\$ 171,08	POSTO PARANA	6035740430017779
10/07/2024 07:49	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	46,38	R\$ 3,99	65.501	R\$ 198,97	POSTO LESTE I	6035740430017779
10/07/2024 13:41	ANTONIO	NIVUS	SIL2H53	ETANOL	38,87	R\$ 3,89	65.793	R\$ 151,20	POSTO LESTE I	6035740430017779
11/07/2024 17:17	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	46,6	R\$ 4,19	66.143	R\$ 195,25	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
12/07/2024 18:20	FELIPE	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	44	R\$ 4,40	66.530	R\$ 208,56	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
14/07/2024 19:22	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	41,43	R\$ 4,19	66.824	R\$ 173,59	AUTO POSTO GUARUJA	6035740430017779
15/07/2024 08:38	ANTONIO	NIVUS	SIL2H54	ETANOL	33,79	R\$ 4,29	67.132	R\$ 144,98	AUTO POSTO INDAIA	6035740430017779
								R\$ 2.288,55		

Cordenação Administrativa

Rayssa Mykelly G. D. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN



211986
Bases
Data Início 03/07/2024
00:00:00
Data Fim 15/07/2024
23:59:59

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	936642929	03/07/2024 18:40:37	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	63001	35.62	149,25	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	936841021	04/07/2024 16:20:50	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	63340	37.00	156,14	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	937181882	06/07/2024 07:32:54	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	63629	29.70	127,41	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	937246486	06/07/2024 15:12:01	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	63959	36.00	151,92	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	937374064	08/07/2024 07:44:10	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	64255	35.14	147,24	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	937500018	09/07/2024 13:53:40	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	64557	44.10	171,55	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	937597369	09/07/2024 06:28:22	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	64856	33.75	141,41	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	937649569	09/07/2024 10:02:25	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	65169	38.97	171,08	POSTO PARANA	MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	937802682	10/07/2024 07:49:34	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	65501	46.38	198,97	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	937896439	10/07/2024 13:40:59	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	65793	38.87	151,20	AUTO POSTO LESTE	AVENIDA ANHANGUARA 3121	UNIVERSITARIO	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	938173176	11/07/2024 17:17:42	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	66143	46.60	195,25	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	938427592	12/07/2024 18:20:11	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	66530	44.00	208,56	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	938640644	14/07/2024 19:22:39	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	66824	41.43	173,59	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	938706807	15/07/2024 08:38:45	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	67132	33.79	144,98	AUTO POSTO INDAIA	GO 118 KM 05 CHACARAS 1882 E 1882K	LOTEAMENTO CHACARAS SANTA MARIA	PLANALTINA DE GOIAS	GO
Total										541.35	2.288,55					

Raysom Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

EXLVA O DOCUMENTO
COMPROVANTE
INDICADO ABAIXO
TIPO

COMPRA
TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
03/07/2024 18:40:37
DOC: 642929 AUT: 936642929

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 63001
Abast. Litros Valor
Valor Total 35,62 149,25
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 483,07

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 03/07/2024 Valor Total: R\$ 149,25

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.309
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE

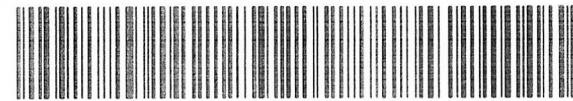
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.030.309
Série 004
Folha 1/1

ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xpert v3.5 - xpert.com.br

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247727503123

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0303 0912 7429 1859

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	03/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA		
R ANAPOLIS, S/N	CENTRO	URUACU	03/07/2024	18:41:53		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,25	149,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	9 - SEM FRETE							
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	35,621	4,19	0,00	149,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 20,07 (FED), R\$ 1,82 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 3501D1
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDERECO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: FELIPE
VEICULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 63001
FRENTISTA: 9
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Rafael Nykolly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

Punto POSTO PAPELEGUAS
KENNEDY 646
CNPJ 0584985000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
04/07/2024 16:20:50
DOC:841021 AUT:936841021

TICKET LOG

V. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
NATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000005355
SÉRIE: 003

ilégua
V. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
30917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



SAÍDA
N.º: 000005355
SÉRIE: 003

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 0705 8498 5000 0182 5500 3000 0053 5517 1184 6976

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

Página 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103682074
INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
CNPJ 05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247730545379 04/07/2024 16:21:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF 19324171000870
DATA DA EMISSÃO 04/07/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 76400000
DATA DA ENTRADA
MUNICÍPIO URUACU
FONE/FAX
UF GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE SAÍDA 04/07/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	145,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,10	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				156,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO 0
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0
MUNICÍPIO URUACU
UF GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	37	3,920	145,04	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2055996
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 :08F6239124D5761539BBA508DB458E51 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,78 Federal, 22,17 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v Enclni:3966482,990 vEncFin:3966519,990 -Vendedor: 9956 - WASHINGTON FRANCIS CO BARBOSA Itens: [1] Operador: WASHINGTON Placa: SIL-2H54 odometro : 63.340 PDV1 -Maquina/Equipamento: FELIP

Royssa M. G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

PUNTO		VALOR NOTA RS 127,41		NF-e Nº: 000.008.243 SÉRIE : 4	
TERMINAL: 76019199 ESTAB: 880200900035032 06/07/2024 07:32:54 DOC: 181882 AUT: 937181882		PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		ASSINATURA DO RECEBEDOR	
VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRAS		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			
TERMINAL: 76019199 ESTAB: 880200900035032 06/07/2024 07:32:54 DOC: 181882 AUT: 937181882		INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 35.471.188/0001-30	
TICKET LOG		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.243 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 5224 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0082 4310 0435 5356	
COMPRAS Etanol Km: 63629		ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 ELEFONE: 6293541080		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Abast Litros Valor Valor Total 29,78 127,41 COR0001 127,41		CEP: 76400000 ELEFONE: 6293541080		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247736240416 - 06/07/2024 07:32:02	
VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 35.471.188/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70		DATA DA EMISSÃO 06/07/2024	
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 76400-000	
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128		UF GO	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 07:31:55	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 118,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 8,91	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 27,01	VALOR TOTAL DA NOTA 127,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence:1:2917903#Ence: F:2917933#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	29,699	3,990	118,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,01

Royssa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:435535 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 km:63629 media:40.37 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 127,41 VALOR DE ICMS ST 22,93 Trib aprox R\$: 8,92 Federal, 18,09 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 3501D1</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Antonio N. Faurio</p>
--	--

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA 76000188
 TERMINAL: 880200900017855
 ESTAB: 15:12:01
 06/07/2024
 DOC: 246486
 AJT: 937246486

DE DERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N.º: 000005357
 SÉRIE: 003

TICKET LOG

CÓMPRA
 Etanol
 Km 53959
 Abast
 Valor Total
 COR0391
 IMED - ADMINISTRATIVO
 663574*****7779
 Saldo disponível 4 647,60

baléguas
 RIV. DE PETROLEO LTDA
 TE KENNEDY
 U GOIANIA GO
 telefone/Fax: 6230917744

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 N.º: 000005357
 SÉRIE: 003
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 5224 0705 8498 5000 0182 5500 3000 0053 5715 1270 0879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 103682074
 INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 CNPJ 05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152247738351919 06/07/2024 15:10:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
 CNPJ/CPF 19324171000870
 DATA DA EMISSÃO 06/07/2024
 ENDEREÇO
 RUA ANAPOLIS, 0
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO
 CEP 76400000
 DATA DA ENTRADA
 MUNICÍPIO URUACU
 FONE/FAX
 UF GO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DE SAÍDA 06/07/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	141,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	10,80	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				151,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
 FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF GO
 CNPJ/CPF
 ENDEREÇO
 RUA ANAPOLIS, 0
 MUNICÍPIO URUACU
 UF GO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	36	3,920	141,12	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2055996
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MDF: :08F6239124D5761539BBA508DB458E51 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,75 Federal, 21,57 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 v Enclni:4618262,500 vEncFin:4618298,500 -Vendedor: 10667 - PAULO DA SILVA NASCIMENTO itens: [1] Operador: PAULO D Placa : SIL-2H54 odometro : 63.959 PDV1 -

Antonio V. ...
 Rosana Wyllly G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COUPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
08/07/2024 07:44:10
DOC: 374064 AUT: 937374064

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 64255

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	35,14	147,24

COR0001
INED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Tbaldo dsponivel: 3 980,36

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 08/07/2024 Valor Total: R\$ 147,24

NF-e
Nº 000.030.339
Série 004

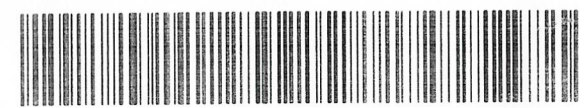
**M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA**

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.030.339
Série 004
Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora



PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247742799593

CNPJ
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5224 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0303 3913 3510 0151

SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xpert v3.5 - xpert.com.br

Venda combust. lab Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
19.324.171/0008-70	(11)3141-1128	76400-000	GO	08/07/2024

BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
CENTRO	URUACU	08/07/2024	07:46:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,24	147,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

UF	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	35,141	4,19	0,00	147,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$: 19,80 (FED), R\$: 1,80 (EST), R\$: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 3501D1
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDERECO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: ANTONIO NEWTON
VEICULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 64255
FRENTISTA: 9
NUMERO PEDIDO:

Rayssa Molly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

RESERVADO AO FISCO

Antonio N. Lima

Powered by Rede

POSTO LESTE
AV ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900027353
08/07/2024 13:54:17
TERMINAL: 76012440

AUT: 937500018

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 64557

Abast. Litros Valor
44,10 171,55
Valor Total 171,55

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779

Saldo disponivel: 3.728,81

Powered by Rede
DOC: 500018

Powered by Rede

Powered by Rede

Powered by Rede

Powered by Rede
DOC: 500018

POSTO LESTE
AV ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900027353
08/07/2024 13:54:17
TERMINAL: 76012440

AUT: 937500018

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 64557

Abast. Litros Valor
44,10 171,55
Valor Total 171,55

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779

Saldo disponivel: 3.728,81

Powered by Rede

Powered by Rede

Rayssa Nykally G.O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
MCN

Novato

POSTO LESTE I
POSTO LESTE LTDA
CNPJ: 01.002.740/0001-20 IE: 101370229
Avenida Anhanguera
3121, LESTE UNIVERSITARIO
GOIANIA, GO - 6230936396

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descricao	qtd	un	v Unit	v Total
000001	ETANOL COMUM	44,10	L	3,890	171,55
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					171,55

Valor a Pagar R\$
FORMA PAGAMENTO
Vale Combustivel

VALOR PAGO R\$
171,55



Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
5224 0701 0027 4000 0120 6500 2000 0358 9710 0095 3070
CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESE
R R ANAPOLIS, SN
CENTRO, URUACU, GO
NFC-e nº 000035897 Série 002
08/07/2024 13:55:22
Protocolo de Autorização: 152247744313246
Data de Autorização 08/07/2024 13:55:25

TQ: 6 BB: 4 BC: 13 EI: 2075008,179 EF: 2075052,28
CLIENTE.:57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS
E DESENVOLVI CPF/CNPJ:19.324.171/0008-70 IE:ISENTO
ENDERECO:R R ANAPOLISSN CIDADE...URUACU-GO
CEP:76.400-000
PLACA: SIL8H54
KM: 64557 MED:1463,84
OPERADOR: JOSENILDO SOUZA DE JESUS
Trib aprox: Federal:R\$23,07
Estadual:R\$2,09
Municipal:R\$0,00
Fonte: IBPT.24.1.D
webPostoPDV - www.webposto.com.br

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 09/07/2024 Valor Total: R\$ 141,41
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.350
Série 004

VIA ESTABELECIMENTO - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
09/07/2024 06:28:22
DOC: 597369 AUT: 937597369

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 64856
Litros 33,75 Valor 141,41
Valor Total 141,41
MED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xpert v3.5 - xpert.com.br

Nº 000.030.350
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247746550210

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0303 5012 6969 5544

Venda combust. lub Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	09/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA		
R ANAPOLIS, S/N	CENTRO	URUACU	09/07/2024	06:30:10		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,41	141,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	9 - SEM FRETE							
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	33,75	4,19	0,00	141,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 19,02 (FED), R\$ 1,73 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 3501D1
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: Felipe
VEICULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 64856
FRENTISTA: 37
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Rayssa Mikelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

punto POSTO PARANA DO ESPIRITO SANTO CNPJ 13216796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD COMFRA
TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
09/07/2024 10:02:25
DOC: 649569 AJT: 937649569

TICKET LOG
COMPRAS
Plano 65169
Abas: Litros Valor
Valor Total 171,08
COR8001
INED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.416,32

ITENTE RIFICANTES LTDA MAESTRO J. L. ESPIRITO 1234 - PARQUE LAGUNA 14005 Formosa - GO e: 6136314500 Fax: E-mail: FORMOSA@GMAIL.COM		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 57232 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 5224 0711 2167 9600 0130 5500 3000 0572 3212 7888 7553 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 11.216.796/0001-30	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247747242740 09/07/2024 10:07:14		

ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 09/07/2024
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		COMPLEMENTO 28	DATA DA SAÍDA 09/07/2024
FONE / FAX 1131411128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 76400000	CEP 76400000
HORA DA SAÍDA			

DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	171,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	171,08

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			
0	0,00	0,00		0,000	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	660	5656	L	38,970	4,3900000000	0,00	171,08	171,08	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF: B19 E11976161400 EF1976200370 V38970 / Trib aprox RS: 0,86 Federal e 24,29 Estadual / Fonte: IBPT 5oi7eW / PLACA: SIL2H54 ODOM: 65.169,0 / MOT: FELIPE REQ: / Atendente: 37587-ROGERIO FERREIRA PAULO / Placa: SIL2H54 Odômetro: 65169,000 Marca= Adaptive Modelo= NFCE N°= 584179EB0FD449EF825162 COO= 0 OBS: / PLACA: SIL2H54; MOT: FELIPE; ODOM: 65.169,0; KM: 65.169,0; / REF CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	

Raysso Nataly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 09/07/2024 10:07:28

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL NOTA
	DESTINATÁRIO	Nº 57232
	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTU	SÉRIE 003
		171,08

Powered by Rede

POSTO LESTE
AV ANHANGUERA 3121
CNPJ 01002740000120

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900027353
10/07/2024 13:41:35

TERMINAL: 76012440

BC: 896439

AUT: 937896439

TICKET LOG

COMPRA

Etanol

Km: 65793

Litros

Valor

Abast. 38,87 151,20

Valor Total 151,20

COR0001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponivel: 3.066,15

Powered by Rede

Powered by Rede

Novato

POSTO LESTE I
POSTO LESTE LTDA
CNPJ: 01.002.740/0001-20 IE: 101370229

Avenida Anhanguera
3121, LESTE UNIVERSITARIO
GOIANIA, GO - 6230935396

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	v Unit	v Total
000001	ETANOL COMUM	38,869	L	3,890	151,20
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					151,20

Valor a Pagar R\$ 151,20

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Vale Combustivel 151,20

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>

5224 0701 0027 4000 0120 6500 2000 0360 7310 0096 5256



CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESE
R R ANAPOLIS, SN
CENTRO, URUACU, GO

NFC-e nº 000036073 Série 002
10/07/2024 13:42:56

Protocolo de Autorização: 152247761960798

Data de Autorização 10/07/2024 13:42:56

TQ: 6 BB: 4 BC: 13 EI: 2076436,341 EF: 2076475,21

CLIENTE.:57508-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS
E DESENVOLVI CPF/CNPJ:19.324.171/0008-70 IE:ISENTO
ENDERECO:R R ANAPOLISSN CIDADE.:URUACU-GO

CEP:76.400-000

PLACA: SIL2H54

KM: 65793 MED:119,79

OPERADOR: SAMUEL BARBOSA DOS SANTOS

Trib aprox: Federal:R\$20,34

Estadual:R\$1,84

Municipal:R\$0,00

Fonte: IBPT.24.1.D

webPostoPDV - www.webposto.com.br

Raysa Nely G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativo
HCN

punto. PETRO POSTO
RONEL GASPAR N 162
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
10/07/2024 07:49:34
DOC:802682 AUT:937802682

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 65581
Abast Litros Valor
Valor Total 46,38 198,97
CORR0901 198,97
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponivel 3 217,35

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA RS 198,97	NF-e Nº: 000.008.254 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

EIS LTDA

Q RUA JOSE DO PATROCINIO,
DRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
EP: 76400000
ONE: 6293541080

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.008.254
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5224 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0082 5410 0436 6300

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247750550524 - 10/07/2024 07:48:12

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107882760

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
35.471.188/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 10/07/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/07/2024
			HORA DE SAÍDA 07:48:05

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 185,06		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 13,91	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 42,18	VALOR TOTAL DA NOTA 198,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2920164#Ence. F:2920211#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	46,381	3,990	185,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,18

Rayssa Wykelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:436630 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SIL 2H54 km:65501 media:40.36 k/1 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 198,97 VALOR DE ICMS ST 35,81 Trib aprox R\$: 13,93 Federal, 28,25 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 3501D1	RESERVADO AO FISCO Antonio de Jesus
---	--

punto. UTO POSTO GUARUJA
RONEL GASPARI N. 138
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
11/07/2024 17:17:42
DOC: 173176 AUT: 938173176

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km 66143 Litros Valor
Abast. 46,60 195,25
Valor Total 195,25
COR001
IMED - ADMINISTRATIVO
683574****779
Saldo disponível: 2.870,90

EL E LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO Valor Total: 195,25

CAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.382
Série 004

ABUSTIVEL E
ES LTDA

RO - URUACU - GO - CEP:

-1015
com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.030.382
SÉRIE 004
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
5224 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0303 8214 3515 0810

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247756698298

Venda combust. lub Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 03.981.245/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70 DATA DA EMISSAO 11/07/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 76400-000 DATA DA SAÍDA 11/07/2024
MUNICÍPIO URUACU UF GO TELEFONE / FAX (11)3141-1128 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:19:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28,64 (14,67%)	195,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	46,6000	4,19	0,00	195,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$ 26,26 (FLD), R\$ 2,38 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 3501D1
CLIENTE: IMED - URUACU
CPE/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R. ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: FELIPE
VEÍCULO:
PLACA: SIL2H54
KM: 66143
FRENISTA: 9
NÚMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

Royssa Kelly G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

RE DA	LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N.º: 000005369 SÉRIE: 003
----------	--	--------------------------------------

punto
 POSTO PAPELEÇIMAS
 IDENTIFICADORA
 CNPJ 058888000182
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 76001449
 005849850000182
 18:20:11
 AUT: 938477592
TICKET LOG
 TERMINAL:
 ESTAB:
 12/07/2024
 DOC: 427592
 Valor
 208,56
 208,56
 Litros
 44,96
 Valor Total
 208,56
 Abast.
 Valor Total
 208,56
 COR0901
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7775
 Saldo disponível: 2.662,34
 LTDA
 Telefone/Fax: 6230917744

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 N.º: 000005369
 SÉRIE: 003
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e/P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5224 0705 8498 5000 0182 5500 3000 0053 6911 0547 1677
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103682074	INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.849.850/0001-82	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247760846573 12/07/2024 18:18:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 12/07/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0		BAIRRO/DESTRITO CENTRO	CEP 76400000
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA 12/07/2024

FATURA/DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 195,36
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 13,20	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 208,56

RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0	MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	44	4,440	195,36	0,00	0,00	0,00	0	0

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2055996	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD5 :08F6239124D5761539BBA508DB458E51 -Val. Aprox. Tributos R\$: 1,04 Federal, 29,61 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v EncIn:3972984,690 vEncFin:3973028,690 -Vendedor: 10667 - PAULO DA SILVA NASCIMENTO Itens: [1] Operador: PAULO D Placa : SIL-2H54 odometro : 66.530 PDV1 -

Raysa Willy G. O. Sorrentino
 Coordenadora Administrativa
 HCN

UNO POSTO GUARUJA
RUA NELSON GASPARI N. 128
CENTRO GUARUJA GOIÁS

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

ORIGINAL: 96006835
TAB: 880200900047663
14/07/2024 19:22:39
C: 640644 AUT: 938640644

TICKET LOG

COMPRA Etanol 66524
Litros 41,43 Valor 173,59
Valor Total 173,59
CNPJ: 19324171000870
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível 2 488 75

ICANTES LTDA ou produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
OS E DESENVOLVIMENTO - R. ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 14/07/2024 Valor Total R\$ 173,59
SIGNATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.030.400
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 000.030.400
Série 004
Folha 1/1

SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP 76400 000
Fone: (62)3357-1015
per1 v3 5 - xpert.com.br

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.rfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247767619890
CNPJ: 03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5224 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0304 0018 3169 9652

Venda combust lub Adq Terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990
TELEFONE / FAX: (11)3141-1128
CEP: 76400-000
UF: GO
DATA DA EMISSÃO: 14/07/2024
ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N
BARRIO / DISTRITO: CENTRO
MUNICÍPIO: URUACU
DATA DA SAÍDA: 14/07/2024
HORA DA SAÍDA: 19:24:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST TUAÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,59	173,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071010	060	5656	LT	41,43	4,19	0,00	173,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB APROX R\$ 23,35 (FED), R\$ 2,12 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Forte IBPT/empre - 3501D1
CLIENTE IMED - URUACU
CPF/CNPJ 19324171000870
ENDEREÇO R ANAPOLIS
CIDADE URUACU
MOTORISTA ANTONIO
VEICULO
PLACA SIL2H54
KM 66824
FRENTISTA 22
NUMERO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO
Rafaela Miyaki G. O. Sorrentino
Coordenadora Administrativa
HCN

Scanned with CamScanner

punto

NOTA FISCAL EMITIDA AO LADO
DO DESENVOLVIMENTO - VALOR TOTAL
DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS

Nº 15037
SÉRIE: 1

VIA CLIENTE - GOODCARD
CONFRA

TERMINAL: 96005951
ESTAB.: 880200900046567
15/07/2024 08:38:45
DOC: 706807 AUT: 938706807

DAIA III LTDA
J 118, SN - LOTEAMENTO CHACARAS
A
- GO
001
3962-8737

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CONTROLE DO FISCOS



DIRIG. DE ACESSO

5224 0731 4407 4100 0117 5500 1000 0150 3714 6178 3158

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

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247768294370 - 15/07/2024 - 08.40.00

ANTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

31.440.741/0001-17

TICKET LOG
COMPRAS
Etanol
Km 67132
Adiant. Litros Valor
33,79 144,98
Valor Total 144,98
CORREGI
PREC. ADMINISTRATIVO
6635744444444444
Código de barras 2 343 77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DE EMISSÃO 15/07/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 09-A SALA 03		MUNICÍPIO / DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		UF / FAX GO (62) 3357-1015	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FORMA DE EMISSÃO ORIGINAL / DUPLICATA		HORA DE ENTRADA / SAÍDA 08:39:59	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 144,98
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				R\$ 144,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PARTE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	NUMERO DE	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO / PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	EST	CTER	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALORES				
									BASE	ICMS	IPI	ICMS ST	IPI ST
B10101001	ETANOL COMUM	22011090	60	5656	LT	33,794	4,29	144,98	0,00	0,00	0,00	0	0

Royssa Kelly G. O. Sorrentini
Coordenadora Administrativa
HCN

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imed - Uruacu Ticket Log Pos | Trib aprox R\$: 21,12 Federal e 20,54 Estadual. [Bc ICMS-ST: R\$ 144,98 Valor ICMS-ST R\$ 20,54 | Usuário: Daniel Neres Evangelista Turno: 1 Autorização: 938706807 Placa: SIL2H54 Km: 67132 | Bico(s): 19-Etanol Comum | Obs: Placa: SIL2H54 Km: 67132

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
RUA MACHADO DE ASSIS, 50 - PREDIO 2 - SANTA LUCIA
CAMPO BOM - RS - CEP 93700-000

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 39478.072935 84573.440009 1 97810000700300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00394780-7
Número do documento 1.TL-11894727		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 18/07/2024		Valor Documento 7.003,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Autenticação Mecânica
Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 39478.072935 84573.440009 1 97810000700300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 18/07/2024	
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA				Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	
Data do Documento 16/07/2024	No documento 1.TL-11894727	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 16/07/2024	Nosso Número 109/00394780-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 7.003,00

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST **19.324.171/0008-70**
R ANAPOLIS QUADRA28 LOTE 09A SA - CENTRO - 76400000 - URUACU - GO | Cód. baixa
Sacador/Avalista Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/06/2024 a 07/07/2024

Certificação Número: 2024060800490869209991

Informação obtida em 12/06/2024 09:38:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**

CNPJ base: **03.506.307/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **05 dias do mês de JUNHO do ano de 2024**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- a) de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- b) de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 3/8/2024.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **29087857**
Autenticação: **39383803**





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
CNPJ: 03.506.307/0001-57

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:53:31 do dia 04/03/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/08/2024.

Código de controle da certidão: **00C3.F95E.8BC4.4AAD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.506.307/0001-57
Certidão nº: 30776071/2024
Expedição: 03/05/2024, às 09:55:58
Validade: 30/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.506.307/0001-57**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM
Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria Municipal de Finanças

Data: 07/05/2024 11h43min

Número	Validade
3376	05/08/2024

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET GESTAO EM MANUTENCAO EZC S.A CNPJ: 08273364000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos referentes a tributos, mobiliários e imobiliários, de exigibilidade municipal de acordo com os artigos 61 a 65 do Código Tributário Municipal - Lei Municipal 2.397/2002, do contribuinte acima qualificado.

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle

CWYCQO43AABM3Y71

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

<https://www.campobom.rs.gov.br/>

Campo Bom (RS), 07 de Maio de 2024

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.273.364/0001-57
Razão Social: TICKET GESTAO EM MANUTENCAO EZC SA
Endereço: RUA LIMA E SILVA 516 SALAS 30,31,32 E 33 / CENTRO / CAMPO BOM / RS / 93700-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 08/07/2024 a 06/08/2024

Certificação Número: 2024070802281405817978

Informação obtida em 16/07/2024 11:04:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES


Agência: **3409** Conta Corrente: **130125185**

Código de Barras: 3419157007 00308930445 57947790002 5 97990000068075

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A****Dados do Beneficiário Original**CNPJ: **05.702.124/0001-32**
Razão Social: **F LOPES PUBLICIDADE LTDA**
Nome Fantasia: **F LOPES PUBLICIDADE LTDA****Dados do Pagador Original**CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA E****Dados do Pagador Efetivo**CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES****Dados do Pagamento**Data de Vencimento: **05/08/2024**
Valor Nominal: **R\$ 680,75**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 680,75**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **23/07/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **629667CB7395F65957E5A94**Canal: **Internet Banking****Central de Atendimento Santander Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240722u05702124000132	Número da Nota 00057152			
	Data e Hora de Emissão 22/07/2024 11:49:30			
	Código de Verificação GNDY-YKWI			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000 Município: Uruaçu UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 09/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO - CONTRATO DE GESTÃO: 080/2021. PUBLICADO EM 19/07/2024. VENCIMENTO EM: 05/08/2024 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 680,75.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 680,75				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				



CÂMARAS MUNICIPAIS

Nova Crixás

CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA CRIXÁS AVISO DE LICITAÇÃO

A Câmara Municipal de Nova Crixás, Estado de Goiás, leva ao conhecimento dos interessados, que fará realizar procedimentos licitatórios nas modalidades e dias indicados abaixo, na sede da Câmara Municipal de Nova Crixás, Praça Três Poderes, s/n, Centro, Nova Crixás - GO, CEP: 76520-000, maiores informações poderão ser obtidas Fone (62) 3385-3299 ou 3385-3796, E-mail: camaranovacrixas@gmail.com, ou pelo site <https://camaranovacrixas.go.gov.br/> : CONCORRÊNCIA PRESENCIAL - Edital nº 001/2024 No dia 05/08/2024 às 08h:30min (horário de Brasília) realizará a licitação na modalidade Concorrência Presencial do tipo Menor Valor Global, visando a futura e eventual Contratação de empresa para prestação de serviços de Reforma e Ampliação da Câmara Municipal de Nova Crixás - Goiás, conforme especificações Técnicas e quantidades contidas no Termo de Referência. Comissão de Contratação, Nova Crixás - Goiás, 18 de Julho de 2024. Kamilla Ariquita Rosa - Agente de Contratação.

Protocolo 474683

PUBLICAÇÕES PARTICULARES

Meta Serviços e Projetos LTDA, CNPJ: 01.814.174/0001-50, torna a público que requereu da AGÊNCIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE - AMMA a renovação da Licença Ambiental de Operação, no endereço Alameda das Corriolas, Bloco-07, Chácara 59/63, CEP: 75.252-550, Senador Canedo-GO, Processo Nº11.208/2024 do dia 04/07/2024.

Protocolo 473333

EDITAL DE COMUNICAÇÃO

HS COMERCIO DE PRODUTOS E DERIVADOS DE PETROLEO LTDA, CNPJ:06.275.215/0001-00, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal do Meio Ambiente- SEMMA, renovação de Licença de Operação protocolo nº 23201/2024, para atividade de COMÉRCIO VAREJISTA DE COMBUSTÍVEIS PARA VEÍCULOS AUTOMOTORES, sito Av. Goiás QD 40 Lts 07/08 Centro- Santo Antônio do Descoberto-GO - CEP: 72.900-001, a empresa não se enquadra na resolução CONAMA 001-86.

Protocolo 474498

KATANA VEÍCULOS LTDA, CNPJ: 12.275.766/0004-00 torna público que requereu à Agência Municipal de Meio Ambiente-AMMA, a Licença Ambiental de Funcionamento para o Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários usados; Sito: Av T1, N. 981, Setor Bueno, Goiânia - GO, CEP: 74.210-098. Foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 474637

SÃO GERALDO AGROPECUÁRIA E PARTICIPAÇÕES LTDA, CNPJ: 23.853.134/0002-31, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Agricultura, Pecuária e Turismo de Paraúna, a Licença de Instalação nº 011/2024 com validade de 11/07/2026 para atividade de Barragem de Terra, na Fazenda São Geraldo, município de Paraúna - GO.

Protocolo 474760

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 09/2024 Contratação para Prestação de Serviços Especializados em Terapia Nutricional Hospitalar, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte

Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 474796

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN) (Contrato de Gestão nº 037/2019) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 012/2024 Contratação para Prestação de Serviços Especializados em Terapia Nutricional Hospitalar, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-estadual-de-trindade/>

Protocolo 474797

IFB - INSTITUTO DE FOSFATOS BIOLOGICOS LTDA (CNPJ: 02.690.194/0008-04) torna público que **requereu** da Agência Municipal de Meio Ambiente de Senador Canedo, a Licença Ambiental de Operação para Fabricação de adubos e fertilizantes Organo-minerais., localizada na Alameda Bela Vista de Goiás (GO-020), nº. 2.217, bloco 07, lote chácara 48 e 49, bairro Estância Vargem Bonita, do município de Senador Canedo/GO.

Protocolo 474847

Gado Gordo Nutrição Animal Comércio e Indústria Ltda., portadora do CNPJ nº 05.750.457/0001-37, torna público que requereu à Secretária Municipal de Meio Ambiente de Mozarlândia - SEMMA a Licença de Instalação e Licença Prévia para Fábrica de rações e suplementação animal, e outorga d'água para poço artesiano na zona Urbana de Uso Misto do Município de Mozarlândia-GO

Protocolo 473112

REI DO GELO LTDA CNPJ: 24.837.353/0001-09 torna público que requereu à Secretaria Municipal Secretaria Municipal de Obras, Meio Ambiente e Serviços Urbanos de Anápolis-GO, a Licença Ambiental de Funcionamento (LF), para a atividade principal de CNAE 10.99-6-04 - FABRICAÇÃO DE GELO COMUM, localizada na Rua Sebastião Gomes, Nº901, Qd.01 Lt.01, Bairro Santo Antônio, Anápolis-GO.

Protocolo 474478

RVMF EMPREENDIMENTOS LTDA, CNPJ Nº 32.477.553/0001-26, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA, a Licença Prévia (LP) para atividade de **LOTEAMENTO COM ACESSO CONTROLADO (PARCELAMENTO DO SOLO)** do empreendimento denominado **RESERVA DOS EUCALIPTOS**, com área total de 98.836,89m² na FAZENDA CACHOEIRA, município de Hidrolândia - GO.

Protocolo 474483

Flash Universo de Produtos LTDA, inscrita no CNPJ 49.738.765/0002-01, torna público que requereu à Agência Municipal do Meio Ambiente (AMMA) de Goiânia/GO, a Licença Ambiental Declaratória (LAD), para a atividade principal comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo (47.53.9-00). O empreendimento está localizado na Avenida Mangalô, nº 132, Quadra 2/13, Lote 18, 74.475-115, Setor Morada do Sol, Goiânia/GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 474611

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

Assembleia Geral Ordinária da Cooperativa Médica dos Angiologistas e Cirurgiões Vasculares de Goiás - COOPVASC O PRESIDENTE DA COOPVASC - COOPERATIVA MÉDICA DOS ANGIOLOGISTAS E CIRURGIÕES VASCULARES DE GOIÁS, no



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:F. LOPES PUBLICIDADE

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID:57152
05/08/2024

Valor (R\$) : 680,75

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):680,75

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data:22/07/2024

Nota: 57152

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 23/07/2024, as 09:23:22, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 23/07/2024, as 10:03:58, conforme horário oficial de Brasília.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA
CNPJ: 05.702.124/0001-32

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:33:42 do dia 18/07/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/01/2025.

Código de controle da certidão: **A843.7202.DAEA.FE29**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24071050292-10
Data e hora da emissão 22/07/2024 13:02:42
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0710878 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 25/06/2024

Validade: 22/12/2024

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 3.230.156-1- Início atv :12/05/2003 (AL SANTOS, 2441 - CEP: 01419-002)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 13:04:05 horas do dia 22/07/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: E0C51480

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.702.124/0001-32
Certidão nº: 50965341/2024
Expedição: 22/07/2024, às 13:04:59
Validade: 18/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **F. LOPES PUBLICIDADE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.702.124/0001-32**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.702.124/0001-32
Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA
Endereço: AL SANTOS 2441 CJ 12 1 ANDAR / CERQUEIRA CESAR / SAO PAULO / SP / 01419-002

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/07/2024 a 19/08/2024

Certificação Número: 2024072101101239776090

Informação obtida em 22/07/2024 13:01:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

São Paulo, 18 de Julho de 2024

Proposta para Publicação
No.114698

IMED/ Imed - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - HCN - GOIANO-URUCU
Suelen Costa
suelen.costa@imed.org.br / 1131811128

Prezado(a) Suelen,
Abaixo orçamento para as publicações referente **RFP 0/92024**:

DOEGO

Empresarial

R\$ 680,75

Total: R\$ 680,75

Proposta contempla:

- . Criação, diagramação, revisão, finalização e publicação.
- . 05 folhas de cada jornal com a publicação.
- . Os valores referem-se as tabelas vigentes nesta data.
- . Prazo de pagamento: 15 dias fora a quinzena.
- . Data(s) de publicação: 19/07/2024


Permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,


Tatyane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Mauricio Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00308.930445 57947.790002 5 97990000068075		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/08/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32
Data do documento 22/07/2024	Núm. do documento 57152	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/07/2024	Nosso Número 157 / 00003089 - 3
Uso do Banco Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 680,75	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 57152					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO					CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00308.930445 57947.790002 5 97990000068075		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 05/08/2024
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32
Data do documento 22/07/2024	Núm. do documento 57152	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/07/2024	Nosso Número 157 / 00003089 - 3
Uso do Banco Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 680,75	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 57152					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO					CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125185**

Código de Barras: 3419109008 01332888120 11664930002 7 97930000524199

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.407.994/0001-04**
Razão Social: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**
Nome Fantasia: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **30/07/2024**
Valor Nominal: **R\$ 5.241,99**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 5.241,99**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **25/07/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **58E6629D8365F35158F5746**Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106016 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00106016	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.241,99	Data de Emissão 18/07/2024	Data de Vencimento 30/07/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.51 após 30/07/2024 Multa de R\$ 104.84 após 31/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 18/07/2024 18:24:45
Valor por extenso	Cinco Mil e Duzentos e Quarenta e Um Reais e Noventa e Nove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00013328-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01332.888120 11664.930002 7 97930000524199					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 30/07/2024					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3					
Data do Documento 18/07/2024		Num. do Documento FT00106016		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 18/07/2024		Nosso Número 109/00013328-8	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 5.241.99			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 4.51 após 30/07/2024						(-) Outras Deduções					
Após 30/07/2024 cobrar multa de R\$ 104.84						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0008-70		109/00013328-8			
		R ANAPOLIS, S/N				URUACU GO		Código de Baixa			
Beneficiário final:		76400000									

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106016 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento					
Observação														
	ARAUJO/FELIPE			10/06/2024	VC00847120			24/05/2024 até 23/06/2024			Veículo: VOLKSWAGEN VIRT			
ND00504823	00441986	4.554,00 [R\$]	1,000000	4.554,00	687,93	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.241,99		
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	25155844	JOSIANE					
Projeto: 080/2021 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE														
Total Notas de Debito				4.554,00	687,93	0,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.241,99		

Total da Fatura 5.241,99



Data Retirada: 24/05/2024 08:41 25939903 GYN3

RA# 25939903

Fechado

FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CPF: 00806887133 Aparecida de goiânia GO Cep 74921217	Telefone: 62 999999999	Reserva: 27638678 Res.ext.: Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CNH: 02844967636 - VAL: 21/11/2024
--	---------------------------	--	--

Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6237732863	Data Retirada: 24/05/2024 08:41 GYN3-DANI	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6237732863	Data Devolução: 23/06/2024 08:41 GYN3-DANI
--	---	---	--

Serviços Contratados:		Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX,+1MT.AD. ISENTOS		Diárias/Pacote:	30	4.554,06
Codigo Descrição dos Serviços		Horas Extras:	0	0,00
121	COMBUSTIVEL CONTROLADO	Subtotal:		4.554,06
1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA	Desconto:		0,00
1436	POT - ISENTA	Km extra:	0	0,00
1798	TAXA DE RETORNO	Prot. Ocup. Terc.:		0,00
1802	4500 KM/21	Proteção veículo:		0,00
1825	UNIDAS PASS	Motorista adicional:		0,00
	PART. OBRIG. R\$ 8000,00	Serviço motorista:		0,00
Ass.: _____		Taxa de retorno:		0,00
Eu estou ciente e de acordo que não contratei:		Outras despesas:		0,00
proteção completa		Adicionais:		0,00
proteção super zero		Combustível:		0,00
proteção a terceiros		Avarias:		0,00
Ass.: _____		Reembolso:		0,00
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:		Taxa administrativa:		0,00
		Diária cortesia:		0,00
		Lavagem:		0,00
		Taxa Unidas Pass:	19	30,00
		Pedágios/estac:	65	657,93
		Pré autorização:		0,00
		Total:		5.241,99
				Ass.: _____
Informações do veículo:				(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)
Placa: SIL2H54, Veículo: nivus				Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 5.241,99
Grupo: SU				
km: 49.370 => 53.870				
comb: 8 => 8				
Substituições:				

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência, apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.

Assinatura: _____
Assinatura idêntica à CNH/Documento:



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 106016
Pagamento:30/07/2024

Valor (R\$) : 5.241,99

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):5.241,99

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 22/07/2024

Nota: 106016

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 22/07/2024, as 12:42:32, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 23/07/2024, as 09:25:16, conforme horário oficial de Brasília.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00

Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.




Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 18/07/2024 12:55:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SUV

	<p>Valor total estimado: BRL 4.554,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.238,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.887,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS LOCALIZA 5.000 KM</p>

Contato

☎ 55 11 3384-2800
 ✉ contato@lcaviagens.com.br




Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954
 ✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
 564 CEP: 01535-010

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SEDAM

	<p>Valor total estimado: BRL 4.259,57 (CX) Volkswagen Virtus automático ou similar (SDAR) UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.079,15 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.782,40 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) LOCALIZA 5.000 KM</p>

Contato

☎ 55 11 3384-2800
✉ contato@lcaviagens.com.br




Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
564 CEP: 01535-010

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2024 - SEDAM

	<p>Valor total estimado: BRL 4.259,57 (CX) Volkswagen Virtus automático ou similar (SDAR) UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.079,15 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.782,40 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) LOCALIZA 5.000 KM</p>

Contato

☎ 55 11 3384-2800
✉ contato@lcaviagens.com.br




Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
564 CEP: 01535-010

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 – SUV ESPECIAL

	<p>Valor total estimado: BRL 8.550,03 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 7.389,40 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 7.034,10 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE LOCALIZA 5.000 KM</p>

Contato

☎ 55 11 3384-2800
 ✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954
 ✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
 564 CEP: 01535-010



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125185**

Código de Barras: 3419109008 01343288120 11664930002 7 97930000377640

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.407.994/0001-04**
Razão Social: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**
Nome Fantasia: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **30/07/2024**
Valor Nominal: **R\$ 3.776,40**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 3.776,40**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **25/07/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **98D6626D63C5995153C57A6**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00106214 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00106214	3.776,40	23/07/2024	30/07/2024	
Encargos p/dia de R\$ 3.25 após 30/07/2024 Multa de R\$ 75.53 após 31/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 23/07/2024 15:43:17
Valor por extenso	Três Mil e Setecentos e Setenta e Seis Reais e Quarenta Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador		
Nosso Número 109/00013432-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv
				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01343.288120 11664.930002 7 97930000377640					
Local do Pagamento						Vencimento					
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						30/07/2024					
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário					
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA						8121/16649-3					
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Nosso Número					
23/07/2024						109/00013432-8					
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Docto.		Aceite		Data do		Nosso Número	
23/07/2024		FT00106214		Serv		S		23/07/2024		109/00013432-8	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		(-) Valor do documento	
		109		R\$				x		3.776.40	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 3.25 após 30/07/2024						(-) Outras Deduções					
Após 30/07/2024 cobrar multa de R\$ 75.53						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador						19.324.171/0008-70					
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO						109/00013432-8					
R ANAPOLIS, S/N						URUACU GO					
76400000						Código de Baixa					

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106214 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação												
	MAGALHAES/RAELMA			04/07/2024	VC00846540			20/05/2024 até 19/06/2024		Veículo: IDAR		
ND00503691	00449246	3.776,40 [R\$]	1,000000	3.776,40	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.776,40
	LOCALIZA RENT A CAR S/A				BSB	BSB	AV27OZ35 GA	NAJLA				
Projeto: 080/2021 Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				3.776,40	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.776,40

Total da Fatura 3.776,40



Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº BSBA568738006

Fechado
ACBSB-319823

Empresa: 08944356 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Agência de Viagem: 02497910 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário: 10102580 RAELMA DOURADO DE MAGALHAES

Veículo:	SIQ3C78 Duster Iconic 1.6	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:	
Grupo Reservado:	GC - Suv Compacto Automático	Danos ao Carro/PT:	6000,00
Grupo Utilizado:	GK - Suv Compacto Automático Fast	Danos Furto/Roubo:	9000,00
Grupo Cobrado:	GC - Suv Compacto Automático	Danos a Terceiros:	1000,00
Saída / Vigência Seguro:	20/04/2024 21:57 Agencia Centro Brasilia	Km:	33.576 Tanque: 8/8
Retorno / Vigência Seguro:	20/05/2024 21:57 Agencia Centro Brasilia	Km:	38.646 Tanque: 8/8
Utilização:	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado:	5.070

Tarifa: 130898 - Mensal 5000Km C/Protec Carro/Ter - Aluguel Mensal - com 5000 km/mês
Km: R\$ 1,03 por KM excedente
Franquia: 169 km/dia

Dias Faturados: 30 **N do Sinistro:** 158049

Reserva: AV27OZ35GA
Forma de Pagamento: À Faturar

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	252,99	50,25	127,12	125,87	30,00	3776,10
Prêmio Diário Total RCF	0,01			0,01	30,00	0,30
Taxa de Aluguel 0%						0,00
TOTAL GERAL						3776,40
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						3776,40
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 16/05/2024 às 21:57.



Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

Cláusula 1ª: O CLIENTE declara que devolveu o carro alugado na data acima e que conferiu e aprovou os valores da locação, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em:

https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf, bem como às Condições Gerais que regem o contrato de seguro do carro.

ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020
localiza.com



Acesse e responda nossa pesquisa de satisfação e consulte os pontos acumulados nesta locação

Para falar com a gente, adicione o nosso número no seu WhatsApp 0800 979 2020

Cliente 08944356 EUROPLUS OPERADORA DE TURISMO LTDA	Local de Retirada Localiza Rent a Car S.A. Hall Area Externa do Aeroporto Inte, S/N - Lago Sul Brasília - DF CNPJ: 16670085006277	Local de Retorno Localiza Rent a Car S.A. Hall Area Externa do Aeroporto Inte, S/N - Lago Sul Brasília - DF CNPJ: 16670085006277
Agência de Viagem: 02497910 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA		
Usuário 10102580 Raelma Dourado de Magalhães		

Veículo: SIQ3C78 Duster Iconic 1.6	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:
Grupo Reservado: GC - Suv Compacto Automático	Danos ao Carro/PT: 6000,00
Grupo Utilizado: GK - Suv Compacto Automático	Danos Furto/Roubo: 9000,00
Fast	Danos a Terceiros: 1000,00
Grupo Cobrado: GC - Suv Compacto Automático	
Saída / Vigência Seguro: 22/11/2023 21:57 Agencia Aeroporto Int Brasília	Km: 8.226 Tanque: 8/8
Retorno / Vigência Seguro: 22/12/2023 22:00 Agencia Aeroporto Int Brasília	
Tarifa: 130898 - Mensal 5000Km C/Protec Carro/Ter - Aluguel Mensal - com 5000 km/mês	Dias Faturados: 30 N do Sinistro: 158049
Km: R\$ 1,03 por KM excedente	Reserva: AV27OZ35GA
Franquia: 169 km/dia	Forma de Pagamento: À Faturar
Demonstrativo de Valores:	
Diária	Valor Unitário 252,99 Desconto (%) 53,07 Desconto (R\$) 134,27 Valor Líquido 118,72
Prêmio Diário Total RCF	0,01 0,01
Taxa de Aluguel 0%	

Estimativa de valor diário: R\$ 118,73 contempla Diária e Taxa de Aluguel.
Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 18/12/2023 às 21:57.



RCF - Danos Materiais R\$ 100000,00
RCF - Danos Corporais R\$ 200000,00
RCF - Danos Morais R\$ 100000,00



A cobertura de risco para terceiros é garantida pela Mapfre Vera Cruz Seguradora S/A Processo SUSEP nº 15414.100326/2004-83

Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

- Cláusula 1ª:** O CLIENTE declara que recebe o carro alugado em perfeitas condições de conservação e funcionamento.
- Cláusula 2ª:** O CLIENTE declara que anula às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em: https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf, bem como às Condições Especiais desenvolvidas para o segmento específico em que se enquadrar, se houver, as quais podem ser acessadas pelos links: <https://mensal.localiza.com/condicoes-especificas>; e <https://zarp.localiza.com/institucional/termos-de-uso>.
- Cláusula 3ª:** O CLIENTE assume total responsabilidade, na condição de condutor, por quaisquer infrações cometidas durante a Locação do carro, bem como a pontuação decorrente destas, nos termos do artigo 5º e seus parágrafos, da Resolução 619/18 do CONTRAN, e da Cláusula 6.4 das Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, constituindo a LOCALIZA como sua procuradora para assinar o termo de apresentação do condutor/infrator das multas de trânsito que envolva o carro alugado durante a vigência do Contrato, incluindo todos os períodos de prorrogação, até a devolução definitiva do veículo, nos termos do art. 257 do Código de Trânsito Brasileiro.
- Cláusula 4ª:** Caso o CLIENTE tenha aderido a contratação do seguro, de acordo com as coberturas, condições e prêmios previstos na proposta de seguro, o seguro atenderá, ainda, as seguintes condições:
1. A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco;
 2. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização;
 3. O CLIENTE poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF;
 4. O CLIENTE declara que foram oferecidas e que tomou conhecimento das condições do seguro sob a modalidade "Valor Determinado" e sobre sua aplicação, tendo optado, todavia, pela contratação do seguro sob a modalidade "Valor de Mercado Referenciado", de acordo com opção declarada no quadro acima. A Seguradora remunera o Estipulante com o correspondente a quarenta e cinco por cento sobre o valor total dos prêmios recebidos, líquidos de IOF.
 5. O CLIENTE declara que todas as informações prestadas nesta proposta de seguro são verdadeiras e completas. O CLIENTE declara que tem conhecimento de que as perguntas formuladas neste documento são determinantes para aceitação e precificação do risco e assume total responsabilidade por elas, pois está ciente de que inexistências ou omissões acarretam a perda de cobertura nos termos do art. 766 do Código Civil. O CLIENTE compromete-se a comunicar por escrito à Seguradora qualquer alteração que ocorra nas condições estabelecidas no contrato de seguro no decorrer da vigência da apólice.
 6. O CLIENTE declara ainda que tomou conhecimento prévio das Condições Gerais que regem o contrato de seguro de automóvel.
- Cláusula 5ª:** As informações coletadas serão armazenadas pela Localiza e utilizadas para a execução do Contrato de Aluguel de Carros firmado entre o titular dos dados pessoais e a Localiza. Quer saber mais detalhes sobre esse tratamento de dados? Acesse nosso Portal da Privacidade disponível no site da Localiza.
- Cláusula 6ª:** VOCE está ciente que o carro poderá conter um dispositivo de abertura de cancelas em pedágios e estacionamentos. Neste caso, é importante que você verifique se o carro possui o dispositivo instalado, pois caso você utilize fila rápida específica em pedágios e / ou estacionamentos estará sujeito aos termos e condições da LOCALIZA, autorizando a cobrança do valor do pedágio ou estacionamento utilizados, somado ao valor da diária do produto.

Meu nome é BRUNA, foi um prazer atender você!

Raelma Dourado de Magalhães
Assinatura do Usuário



Locatário 08944356 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Av: Andradas n.1000/602 - Centro Historico
90010150 Porto Alegre - RS - Brasil
CNPJ: 08857016000127

AGENCIA CENTRO BRASILIA
Localiza Rent a Car S.A.
. Area Ext Aeroporto de Brasilia, S/N - Lago Sul
71608-900 - Brasilia - DF
CNPJ: 16670085006358
Telefone WHATSAPP 08009792020
Assistência a Clientes: 0800 979 2020

AGVIG 02497910 - EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário 10102580 - RAELMA DOURADO DE MAGALHAES

Reserva AV27OZ35GA

Tarifa 130898 - Mensal 5000Km c/Protec Carro/Ter / 169 Km Média Dia **Grupo Cobrado** GC - Suv Compacto Automático

Placa	Modelo Utilizado	Data Saída	Data Retorno	Utilizada		Km Inicial	Km Final	Km Rodado	Combustível		Valor
				Dia	Hora				Saída	Retorno	
SIQ3C78	Duster Fast	20/04/2024 21:57	20/05/2024 21:57	30	0	33576	38646	5070	8/8	8/8	0,00
Total:											0,00

Período de Referência

20/04/2024 a 20/05/2024

Km Total Rodado: 5070
Franquia Mensal de Km: - 5070
Km Excedente: = Sem cobrança de Km Excedente.



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 106214
Pagamento:30/07/2024

Valor (R\$) : 3.776,40

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):3.776,40

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data:23/07/2024

Nota: 106214

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 23/07/2024, as 18:32:43, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 25/07/2024, as 12:26:44, conforme horário oficial de Brasília.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00

Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 18/07/2024 12:55:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares
(IFAM)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

4.500 km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• Detalhamento da conta

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta



Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar	Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar
Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar	Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar
 GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS	 GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO
Preço Estimado	Preço Estimado
• Detalhamento da conta	• Detalhamento da conta
Diárias (30 x R\$ 125,01) R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40
Proteções inclusas R\$ 600,00	Proteções inclusas R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08
R\$ 5.220,36	R\$ 6.702,48

LCA

Localiza
Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

Movida
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

RETIRADA [ALTERAR](#)
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

DEVOLUÇÃO [ALTERAR](#)
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39) R\$ 3.221,70

Proteções inclusas R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36) R\$ 3.190,80

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

3000 Km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125185**

Código de Barras: 3419109008 01332548120 11664930002 6 97930000748260

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.407.994/0001-04**

Razão Social: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Nome Fantasia: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0008-70**

Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0008-70**

Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **30/07/2024**

Valor Nominal: **R\$ 7.482,60**

Encargos: **R\$ 0,00**

Valor total pago: **R\$ 7.482,60**



Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **25/07/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **A8C6629D63B583515395766**Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00106014 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00106014	7.482,60	18/07/2024	30/07/2024	
Encargos p/dia de R\$ 6.44 após 30/07/2024 Multa de R\$ 149.65 após 31/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: IMED - URUACU - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade:	URUACU	GOIÁS	76400-000
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade:	URUACU	GOIÁS	76400-000
CNPJ:	19.324.171/0008-70	Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 18/07/2024 18:21:14
Valor por extenso	Sete Mil e Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais e Sessenta Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A				Recibo do Pagador
Nosso Número 109/00013325-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01332.548120 11664.930002 6 97930000748260					
Local do Pagamento						Vencimento					
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						30/07/2024					
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário					
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA						8121/16649-3					
ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Nosso Número					
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Docto. Serv		Aceite		Data do		109/00013325-4	
18/07/2024		FT00106014		Serv		S		18/07/2024			
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		(-) Valor do documento	
		109		R\$						7.482.60	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 6.44 após 30/07/2024						(-) Outras Deduções					
Após 30/07/2024 cobrar multa de R\$ 149.65						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador						19.324.171/0008-70					
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO						109/00013325-4					
R ANAPOLIS, S/N											
76400000						URUACU GO					
Beneficiário final:						Código de Baixa					

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00106014 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto	Total		
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento			
Observação												
	PADUA/GETRO			10/06/2024	VC00847122			28/05/2024 até 27/06/2024	Veículo: JEEP COMPASS			
ND00504832	00442021	7.034,10 [R\$]	1,000000	7.034,10	448,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.482,60
	LOCALIZA RENT A CAR S/A		URUACU		AGENCIA CENTRO		AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU	IMED - URUACU			
Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				7.034,10	448,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.482,60

Total da Fatura 7.482,60



Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº JLOF040416001

Fechado
ACJLO-77984

Empresa: 08944356 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Agência de Viagem: 02555720 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário: 04318237 GETRO DE OLIVEIRA PADUA

Veículo:	PZB9I94 Taos Comfortline 1	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:	
Grupo Reservado:	LE - Suv Especial	Danos ao Carro/PT:	0,00
Grupo Cobrado:	LE - Suv Especial	Danos a Terceiros:	1000,00
Saída / Vigência Seguro:	28/05/2024 15:20 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	399 Tanque: 8/8
Retorno / Vigência Seguro:	27/06/2024 15:20 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	3.459 Tanque: 8/8
Utilização:	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado:	3.060

Tarifa: 400053 - Tarifa Mensal Op - 3.000 Km - Aluguel Mensal - com 3000 km/mês **Dias Faturados:** 30 **PNR**

Km: R\$ 1,55 por KM excedente **Reserva:** AVO2QSCUU

Franquia: 102 km/dia **Forma de Pagamento:** À Faturar

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	645,08	63,65	410,62	234,46	30,00	7033,80
Prêmio Diário Total RCF	0,01			0,01	30,00	0,30
Proteção do Carro Casco	14,95			14,95	30,00	448,50
Taxa de Aluguel 0%						0,00
TOTAL GERAL						7482,60
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						7482,60
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 23/06/2024 às 15:20.



Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

Cláusula 1ª: O CLIENTE declara que devolveu o carro alugado na data acima e que conferiu e aprovou os valores da locação, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em: https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf, bem como às Condições Gerais que regem o contrato de seguro do carro.

ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020
localiza.com



Acesse e responda nossa pesquisa de satisfação e consulte os pontos acumulados nesta locação



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 106014 Valor (R\$) : 7.482,60
Pagamento:30/07/2024

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):7.482,60

Forma de Pagamento:BOLEIO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data:19/07/2024

Nota: 106014

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 19/07/2024, as 18:10:46, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 23/07/2024, as 09:34:55, conforme horário oficial de Brasília.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.




Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 18/07/2024 12:55:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SUV

	<p>Valor total estimado: BRL 4.554,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.238,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.887,00 (SUV) SUV AUTOMATICA INTERMEDIARIA – CITROEN, C4, CACTUS LOCALIZA 5.000 KM</p>

Contato

☎ 55 11 3384-2800
 ✉ contato@lcaviagens.com.br




Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954
 ✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
 564 CEP: 01535-010

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 - SEDAM

	<p>Valor total estimado: BRL 4.259,57 (CX) Volkswagen Virtus automático ou similar (SDAR) UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.079,15 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.782,40 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) LOCALIZA 5.000 KM</p>

Contato

☎ 55 11 3384-2800
✉ contato@lcaviagens.com.br




Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
564 CEP: 01535-010

COTAÇÃO DE CARROS IMED BRASILIA MAIO/2024 - SEDAM

	<p>Valor total estimado: BRL 4.259,57 (CX) Volkswagen Virtus automático ou similar (SDAR) UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.079,15 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 5.782,40 (FX) Novo Versa, HB20S, Onix Plus ou Similar. - 1.4 ou 1.6 (IDAR) LOCALIZA 5.000 KM</p>

Contato

☎ 55 11 3384-2800
✉ contato@lcaviagens.com.br




Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
564 CEP: 01535-010

COTAÇÃO DE CARROS IMED GOIANIA MAIO/2024 – SUV ESPECIAL

	<p>Valor total estimado: BRL 8.550,03 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE UNIDAS 4.500 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 7.389,40 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE MOVIDA 5.000 KM</p>
	<p>Valor total estimado: BRL 7.034,10 (SUV ESPECIAL) JEEP COMPASS, COROLLA CROSS, TAOS, RENEGADE LOCALIZA 5.000 KM</p>

Contato

☎ 55 11 3384-2800
 ✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954
 ✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
 564 CEP: 01535-010



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125185**

Código de Barras: 3419109008 01332628120 11664930002 6 97930000438453

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.407.994/0001-04**

Razão Social: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Nome Fantasia: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0008-70**

Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0008-70**

Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **30/07/2024**

Valor Nominal: **R\$ 4.384,53**

Encargos: **R\$ 0,00**

Valor total pago: **R\$ 4.384,53**



Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **30/07/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **B356626873C69B4557D59AC**Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106015 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00106015	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.384,53	Data de Emissão 18/07/2024	Data de Vencimento 30/07/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.77 após 30/07/2024 Multa de R\$ 87.69 após 31/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 18/07/2024 18:21:43
Valor por extenso	Quatro Mil e Trezentos e Oitenta e Quatro Reais e Cinquenta e Três Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00013326-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 01332.628120 11664.930002 6 97930000438453		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/07/2024	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 18/07/2024	Num. do Documento FT00106015	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 18/07/2024	Nosso Número 109/00013326-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 4.384.53
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento	
Encargos p/dia de R\$ 3.77 após 30/07/2024 Após 30/07/2024 cobrar multa de R\$ 87.69				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora/Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000		19.324.171/0008-70 URUACU GO		109/00013326-2
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106015 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação												
	CUNHA/JOAO			10/06/2024	VC00846391			25/05/2024 até 24/06/2024			Veículo: VIRTUS	
ND00503473	00442000	4.259,40 [R\$]	1,000000	4.259,40	312,38	0,17	0,00	0,00	0,00	-187,42	0,00	4.384,53
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	24728022	JOSIANE			
multa 25/05/2024 23:24 VELOCIDADE SUPERIOR EM ATÉ 20% multa - excesso velocidade entre 20 e 50% -01/06/2024 23:16 Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.259,40	312,38	0,17	0,00	0,00	0,00	-187,42	0,00	4.384,53

Total da Fatura 4.384,53



Data Retirada: 25/05/2024 14:41 25947477 BSB2

RA# 25947477

Fechado

JOAO BATISTA DA CUNHA CPF: 04692818638 Telefone: 35 999648372 Uruaçu GO Cep 76400000		Reserva: 27648348 Res.ext.: Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04692818638 JOAO BATISTA DA CUNHA CNH: 04843064003 - VAL: 08/01/2034																																																																																					
Loja de Retirada: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Retirada: 25/05/2024 14:41 BSB2-HUGO	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Devolução: 24/06/2024 14:41 BSB2-FERNA																																																																																					
Serviços Contratados: Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX,+1MT.AD. ISENTOS <table border="1"><thead><tr><th>Codigo</th><th>Descrição dos Serviços</th></tr></thead><tbody><tr><td>121</td><td>COMBUSTIVEL CONTROLADO</td></tr><tr><td>1435</td><td>PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA</td></tr><tr><td>1436</td><td>POT - ISENTA</td></tr><tr><td>1798</td><td>TAXA DE RETORNO</td></tr><tr><td>1802</td><td>4500 KM/21</td></tr><tr><td>1821</td><td>1 MOT ADICIONAL GRATIS</td></tr><tr><td>1825</td><td>UNIDAS PASS PART. OBRIG. R\$ 8000.00</td></tr></tbody></table> Ass.: _____		Codigo	Descrição dos Serviços	121	COMBUSTIVEL CONTROLADO	1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA	1436	POT - ISENTA	1798	TAXA DE RETORNO	1802	4500 KM/21	1821	1 MOT ADICIONAL GRATIS	1825	UNIDAS PASS PART. OBRIG. R\$ 8000.00	<table border="1"><thead><tr><th>Valores</th><th>Qtde:</th><th>Valor:</th></tr></thead><tbody><tr><td>Diárias/Pacote:</td><td>30</td><td>4.259,57</td></tr><tr><td>Horas Extras:</td><td>0</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Subtotal:</td><td></td><td>4.259,57</td></tr><tr><td>Desconto:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Km extra:</td><td>0</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Prot.Ocup.Terc.:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Proteção veículo:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Motorista adicional:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Serviço motorista:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Taxa de retorno:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Outras despesas:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Adicionais:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Combustível:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Avarias:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Reembolso:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Taxa administrativa:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Diária cortesia:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Lavagem:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Taxa Unidas Pass:</td><td>0</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Pedágios/estac:</td><td>0</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Pré autorização:</td><td></td><td>0,00</td></tr><tr><td>Total:</td><td></td><td>4.259,57</td></tr></tbody></table> Ass.: _____		Valores	Qtde:	Valor:	Diárias/Pacote:	30	4.259,57	Horas Extras:	0	0,00	Subtotal:		4.259,57	Desconto:		0,00	Km extra:	0	0,00	Prot.Ocup.Terc.:		0,00	Proteção veículo:		0,00	Motorista adicional:		0,00	Serviço motorista:		0,00	Taxa de retorno:		0,00	Outras despesas:		0,00	Adicionais:		0,00	Combustível:		0,00	Avarias:		0,00	Reembolso:		0,00	Taxa administrativa:		0,00	Diária cortesia:		0,00	Lavagem:		0,00	Taxa Unidas Pass:	0	0,00	Pedágios/estac:	0	0,00	Pré autorização:		0,00	Total:		4.259,57
Codigo	Descrição dos Serviços																																																																																							
121	COMBUSTIVEL CONTROLADO																																																																																							
1435	PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA																																																																																							
1436	POT - ISENTA																																																																																							
1798	TAXA DE RETORNO																																																																																							
1802	4500 KM/21																																																																																							
1821	1 MOT ADICIONAL GRATIS																																																																																							
1825	UNIDAS PASS PART. OBRIG. R\$ 8000.00																																																																																							
Valores	Qtde:	Valor:																																																																																						
Diárias/Pacote:	30	4.259,57																																																																																						
Horas Extras:	0	0,00																																																																																						
Subtotal:		4.259,57																																																																																						
Desconto:		0,00																																																																																						
Km extra:	0	0,00																																																																																						
Prot.Ocup.Terc.:		0,00																																																																																						
Proteção veículo:		0,00																																																																																						
Motorista adicional:		0,00																																																																																						
Serviço motorista:		0,00																																																																																						
Taxa de retorno:		0,00																																																																																						
Outras despesas:		0,00																																																																																						
Adicionais:		0,00																																																																																						
Combustível:		0,00																																																																																						
Avarias:		0,00																																																																																						
Reembolso:		0,00																																																																																						
Taxa administrativa:		0,00																																																																																						
Diária cortesia:		0,00																																																																																						
Lavagem:		0,00																																																																																						
Taxa Unidas Pass:	0	0,00																																																																																						
Pedágios/estac:	0	0,00																																																																																						
Pré autorização:		0,00																																																																																						
Total:		4.259,57																																																																																						
Eu estou ciente e de acordo que não contratei: proteção completa proteção super zero proteção a terceiros Ass.: _____																																																																																								
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo: ADRIANA DEFATIMA SOUZA GONÇALVES, Telefone: 62 999371839																																																																																								
Informações do veículo: Placa: SDY4C55, Veiculo: nivus Grupo: SU km: 73.726 => 78.226 comb: 8 => 8																																																																																								
Substituições:																																																																																								
<p>Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.</p> <p>Assinatura: _____</p>																																																																																								
Assinatura idêntica à CNH/Documento:																																																																																								

Central de Reservas: 0800 6 121 121



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 106015
Pagamento:30/07/2024

Valor (R\$) :4.384,53

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):4.384,53

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data:22/07/2024

Nota: 106015

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 25/07/2024, as 14:57:07, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 25/07/2024, as 16:50:25, conforme horário oficial de Brasília.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 18/07/2024 12:55:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares
(IFAM)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

4.500 km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar	Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar
Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar	Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar
 GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS	 GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO
Preço Estimado	Preço Estimado
• Detalhamento da conta	• Detalhamento da conta
Diárias (30 x R\$ 125,01) R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40
Proteções inclusas R\$ 600,00	Proteções inclusas R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08
R\$ 5.220,36	R\$ 6.702,48

LCA

Localiza
Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

Movida
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

RETIRADA [ALTERAR](#)
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

DEVOLUÇÃO [ALTERAR](#)
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39) R\$ 3.221,70

Proteções inclusas R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36) R\$ 3.190,80

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

3000 Km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000723	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 4.330,92	
Data da operação:	26/07/2024	

Autenticação Bancária:	0544C90380E20559DBA440000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00105414 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00105414	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.330,92	Data de Emissão 03/07/2024	Data de Vencimento 05/07/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.72 após 05/07/2024 Multa de R\$ 86.62 após 06/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 03/07/2024 09:38:14
Valor por extenso	Quatro Mil e Trezentos e Trinta Reais e Noventa e Dois Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador		
Nosso Número 109/00013093-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv
				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01309.388120 11664.930002 5 97680000433092
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 05/07/2024	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3	
Data do Documento 03/07/2024	Num. do Documento FT00105414	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do Documento 03/07/2024	Nosso Número 109/00013093-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 4.330.92	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
Encargos p/dia de R\$ 3.72 após 05/07/2024 Após 05/07/2024 cobrar multa de R\$ 86.62					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			19.324.171/0008-70 109/00013093-8		
Beneficiário final:	URUACU GO			Código de Baixa		

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

Inscr. Mun:

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

FT00105414 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação												
	CUNHA/JOAO			10/06/2024	VC00841978			26/03/2024 até 25/04/2024			Veículo: VIRTUS	
ND00494531	00441913	4.259,40 [R\$]	1,000000	4.259,40	71,52		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.330,92
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	24728022	JOSIANE			
Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.259,40	71,52		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.330,92

Total da Fatura 4.330,92



Data Retirada: 26/03/2024 13:40 25692480 BSB7

RA# 25692480

Fechado

JOAO BATISTA DA CUNHA CPF: 04692818638 Telefone: 35 999648372 Uruaçu GO Cep 76400000		Reserva: 25680029 Res.ext.: 128443 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04692818638 JOAO BATISTA DA CUNHA CNH: 04843064003 - VAL: 08/01/2034
Loja de Retirada: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Retirada: 26/03/2024 13:40 BSB-TAYNAN	Loja de Devolução: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Devolução: 25/04/2024 13:40 MAT-DAMIAN
Serviços Contratados: Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS Codigo Descrição dos Serviços 121 COMBUSTIVEL CONTROLADO 1435 PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA 1436 POT - ISENTA 1727 LIVRE/21 1786 UNIDAS PASS PJ 1798 TAXA DE RETORNO 1821 1 MOT ADICIONAL GRATIS PART. OBRIG. R\$ 12000.00 Ass.: _____		Valores Qtde: Valor: Diárias/Pacote: 30 4.259,54 Horas Extras: 0 0,00 Subtotal: 4.259,54 Desconto: 0,00 Km extra: 0 0,00 Prot.Ocup.Terc.: 0,00 Proteção veículo: 0,00 Motorista adicional: 0,00 Serviço motorista: 0,00 Taxa de retorno: 0,00 Outras despesas: 0,00 Adicionais: 0,00 Combustível: 0,00 Avarias: 0,00 Reembolso: 0,00 Taxa administrativa: 0,00 Diária cortesia: 0,00 Lavagem: 0,00 Taxa Unidas Pass: 2 13,80 Pedágios/estac: 6 57,58 Pré autorização: 0,00 Total: 4.330,92 Ass.: _____	
Eu estou ciente e de acordo que não contratei: proteção completa proteção super zero proteção a terceiros Ass.: _____			
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo: DAVID GOMES PEREIRA MELO, Telefone: 61 995952574			
Informações do veículo: Placa: SYD7E23, Veículo: t-cross Grupo: SV km: 8.641 => 8.642 comb: 8 => 8			
Substituições:			
<small>Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia. Assinatura: _____</small>			
Assinatura idêntica à CNH/Documento:			

JOAO BATISTA DA CUNHA CPF: 04692818638 Telefone: 35 999648372 Uruaçu GO Cep 76400000		Reserva: 25680029 Res.ext.: 128443 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04692818638 JOAO BATISTA DA CUNHA
Loja de Retirada: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Retirada: 26/03/2024 13:40 BSB-TAYNAN	Loja de Devolução: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Devolução: 25/04/2024 13:40

Codigo	Descrição das Avarias	Grupo	Valor
--------	-----------------------	-------	-------

O LOCATÁRIO DECLARA PARA OS DEVIDOS FINS TER PLENA CIÊNCIA E CONCORDA:

- a) que a aquisição das proteções mencionadas acima não é obrigatória, mas que ao NÃO contratá-las, NÃO terá direito a qualquer cobertura, indenização ou benefício que possam vir a ser imputados por danos materiais, estéticos e/ou corporais causados a terceiros e ao veículo locado e seus ocupantes, assumindo exclusivamente a responsabilidade pelos danos causados.
- b) com todas as condições da locação descritas neste contrato, bem como no "Contrato de Locação de Veículos", registrado perante Cartório de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de São Paulo, cuja cópia está disponível nas lojas e no site: www.unidas.com.br.
- c) ter autorizado o desconto no seu cartão de crédito, dos valores iniciais da locação, que incluem as diárias contratadas e custos operacionais, além das proteções, acessórios e serviços adicionais contratados.
- d) ter aceito os valores indicados na pré-autorização, que foram bloqueados do cartão de crédito do Locatário, para garantir o pagamento dos itens apuráveis ao final da locação.
- e) que a locadora poderá realizar a indicação automática de condutor, sendo de exclusiva responsabilidade do locatário a infração cometida e respectiva pontuação nos termos do artigo 5º e seus parágrafos, da Resolução 619/16 que revogou a 404/12 do Contran e cláusulas 11, 11.1, e 11.2 do Contrato de Locação.
- f) com a Ficha de Inspeção do veículo, cujas informações foram validadas pelo Locatário e Locadora.
- g) durante o processo de locação de veículos, obrigatoriamente ocorrerá a coleta de dados e informações pessoais do Locatário ("Dados do Locatário"), ficando certo e ajustado que na hipótese de ausência total ou parcial dos Dados do Locatário, a locação de veículos poderá não ser efetivada. Os Dados do Locatário serão utilizados para processamento da reserva e locação de veículos, indicação de condutor em eventual cometimento de infração de trânsito, bem como para os programas de marketing, fidelidade e benefícios da Locadora. O Locatário poderá solicitar a correção, atualização ou mesmo exclusão dos seus Dados, por meio de solicitação formal, enviada à Locadora, por escrito, informando o seu nome completo, número de CPF - Cadastro de Pessoas Físicas, CNH - Carteira Nacional de Habilitação, Cédula de Identidade ou Passaporte. A Locadora, na qualidade de controladora das informações e dados, poderá transferir os Dados do Locatário para empresas pertencentes ao seu Grupo Econômico, que poderão utilizar os Dados do Locatário para: (i) oferecimento de serviços; (iii) cadastro nos programas de marketing, fidelidade e de benefícios das empresas; (iv) realização de pesquisas de satisfação e analíticas; e (v) análise de crédito do Locatário. Quando exigido por meio de ordem judicial, requisição de órgão administrativo ou policial, o Locatário autoriza que seus Dados sejam divulgados e transferidos. Os Dados do locatário também poderão ser transferidos para responder a requisitos legais (por exemplo, Solicitação de órgãos públicos e judiciário), para aplicação da legislação local ou ainda, para proteger direitos e obrigações.
- h) Estou ciente que caso eu tenha idade inferior a 21 anos completos o produto destinado a mim é o Unidas Locação Jovem. Sendo assim, ao confirmar essa reserva concordo que haverá alteração do valor da locação (a diferença deverá ser paga no momento da retirada do veículo), uma vez que o produto o qual estou reservando é o Unidas Rent a Car destinado a pessoas com idade igual ou superior a 21 anos.
- i) Quando ocorrer a devolução do veículo locado, será realizado o procedimento de vistoria para apuração de eventuais avarias conforme padrão abaixo:
- j) Estou ciente que caso eu opte por contratar o serviço de wi-fi disponibilizado pela Unidas e fornecido por operadora de telecomunicação, em caso de avaria, roubo, furto ou perda do aparelho cedido a mim em comodato terei de reembolsar integralmente o valor do aparelho, calculado com base em valor de mercado.

RÉGUA DE AVARIA

Funilaria externa, rodas e para-choque: O que é considerado avaria?

- Mossas leves, arranhões e raspados maior que o círculo grande.
- Buracos e rasgados, independente do tamanho.

Obs: mossas, arranhões e raspados menores que o círculo grande não será cobrado como avaria.

Instruções gerais:

É obrigatório que a vistoria de devolução seja realizada na presença do cliente, informando que esse cartão será utilizado como padrão de cobrança.

Queimados: O que é considerado avaria?

- Qualquer buraco ou marca de queimado maior que o menor círculo.

Granizo: O que é considerado avaria?

- Qualquer dano decorrente de granizo.

Pneus: O que é considerado avaria?

- Cortes e furos nas laterais será cobrado a substituição do pneu.
- Furos de prego e parafuso será cobrado somente o reparo.

Vidros: O que é considerado avaria?

- Qualquer trincado ou rachadura em qualquer parte do vidro é considerado uma avaria sendo cobrado o vidro integral.

Na hipótese de locação para motoristas de aplicativo de transporte individual: O motorista concorda: i) que os seus dados pessoais sejam coletados e armazenados pela Unidas exclusivamente para a execução da atividade de locação de veículo e adoção do método de pagamento no formato de "Retenção", se aplicável; e ii) que o contrato de locação poderá ser rescindido pela Unidas, a qualquer tempo e imotivadamente, mediante envio de comunicação prévia com 5 (cinco) dias de antecedência.

O veículo locado pode estar equipado com uma tag, em formato de adesivo, que possui a função 'sem parar' em pedágios instalados no território nacional e alguns estacionamentos privados, sua utilização será sempre informada via SMS, bem como estará disponível online no extrato de utilização. O uso da tag implicará na cobrança de uma taxa no valor de R\$ 7.50 por dia de utilização, limitada a 04 (quatro) cobranças por mês, independentemente se o equipamento for utilizado em quantidade superior. O uso da tag não exonera o cliente do pagamento da tarifa do pedágio/estacionamento. O valor total referente à tarifa de pedágio e/ou estacionamento e a taxa pelo uso da tag serão cobrados no momento da devolução do veículo ou diretamente no cartão de crédito cadastrado, conforme aqui autorizado, caso o sistema do pedágio/estacionamento repasse a cobrança à LOCADORA em momento posterior à devolução.

Na hipótese de locação para clientes PJ em caso da não contratação da TAG e subsequente bloqueio dela, se ainda assim houver utilização, o cliente concorda:

i) Caso haja utilização indevida da TAG uma multa por evasão de pedágio poderá ser aplicada pela operadora do pedágio e a cobrança será realizada de acordo com o voucher.

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:

Extrato de Utilização Unidas Pass

Veículo - Placa: SYD7E23 TAG: 1148124237

Situação: Pago

Data	Hora	Tipo	Estabelecimento	Endereço	Valor
04/08/2024	01:37 PM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-080, 155.698, NORTE, Santa Rita Novo Destino - GO	R\$ 12.92
04/08/2024	11:48 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO ARAGUAIA	BR-153, 368.562, NORTE, Jaraguá - GO	R\$ 14.06
04/08/2024	05:37 AM	PEDAGIO	ECOVIAS DO CERRADO	BR - 365, 648.535, Oeste, Uberlândia - MG	R\$ 5.70
04/08/2024	04:57 AM	PEDAGIO	ECO 050	BR - 050, 104.9, Norte, Uberaba - MG	R\$ 7.50
04/08/2024	04:07 AM	PEDAGIO	ECO 050	BR - 050, 198.06, Norte, Uberaba - MG	R\$ 5.40
04/03/2024	01:40 PM	ESTACIONAMENTO	SHOPPING SERRA SUL	ROD BR 459, KM 107 0.0 POUSO ALEGRE MG	R\$ 12.00
Valor Total					R\$ 57.58

"Fique ligado! Nosso sistema pode levar até 6 horas para ser atualizado. Com isso, alguns valores referentes à taxa de serviço e passagens podem ser cobrados no cartão de crédito cadastrado no momento do aluguel em até 30 dias."



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID:105414
Pagamento:05/07/2024

Valor (R\$) : 4.330,92

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):4.330,92

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data:04/807/2024

Nota: 105414

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 05/07/2024, as 10:39:16, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 23/07/2024, as 09:20:58, conforme horário oficial de Brasília.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062019161330816909

Informação obtida em 25/06/2024 11:53:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares
(IFAM)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

4.500 km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar	Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar
Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar	Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar
 GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS	 GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO
Preço Estimado	Preço Estimado
• Detalhamento da conta	• Detalhamento da conta
Diárias (30 x R\$ 125,01) R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40
Proteções inclusas R\$ 600,00	Proteções inclusas R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08
R\$ 5.220,36	R\$ 6.702,48

LCA

Localiza
Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

Movida
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

RETIRADA [ALTERAR](#)
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

DEVOLUÇÃO [ALTERAR](#)
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18)..... R\$ 4.985,40

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.221,70

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.190,80

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

3000 Km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 10/07/2024 08:27:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000723	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 4.366,29	
Data da operação:	26/07/2024	

Autenticação Bancária:	7D44BADFDD42058534ADD0000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00102502 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00102502	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.366,29	Data de Emissão 07/05/2024	Data de Vencimento 15/05/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.76 após 15/05/2024 Multa de R\$ 87.33 após 16/05/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 07/05/2024 13:42:38
Valor por extenso	Quatro Mil e Trezentos e Sessenta e Seis Reais e Vinte e Nove Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador		
Nosso Número 109/00012012-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv
				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01201.298120 11664.930002 9 97170000436629					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 15/05/2024					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3					
Data do Documento 07/05/2024		Num. do Documento FT00102502		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 07/05/2024		Nosso Número 109/00012012-9	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 4.366.29			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 3.76 após 15/05/2024 Após 15/05/2024 cobrar multa de R\$ 87.33						(-) Outras Deduções					
						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000				19.324.171/0008-70 URUACU GO		109/00012012-9			
Beneficiário final:						Código de Baixa					

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105
Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00102502 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto	Total		
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento			
Observação												
	CUNHA/JOAO			15/04/2024	VC00832475			25/02/2024 até 26/03/2024	Veículo: VIRTUS			
ND00475251	00426036	4.259,40 [R\$]	1,000000	4.259,40	106,75	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.366,29
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	24728022	JOSIANE			
Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.259,40	106,75	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.366,29

Total da Fatura 4.366,29



JOAO BATISTA DA CUNHA CPF: 04692818638 Telefone: 35 999648372 Uruaçu GO Cep 76400000	Reserva: 25680029 Res.ext.: 128443 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04692818638 JOAO BATISTA DA CUNHA
--	---	---

Loja de Retirada: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Retirada: 25/02/2024 13:40 BSB-TAYNAN	Loja de Devolução: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Devolução: 26/03/2024 13:40 BSB-TAYNAN
--	---	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	4.259,54
1 mot adicional gratis combustível controlado lavagem simples pj livre/21 participação obrigatória avarias e incêndio: R\$6000.00 roubo, furto e perda total: R \$9000.00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	Subtotal:		4.259,54
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veículo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:	Adicionais:	Valor:
proteção completa proteção super zero	Adicionais:	0,00
Ass.: _____	Combustível:	0,00
	Avárias:	0,00
	Reembolso:	0,00
	Taxa administrativa:	0,00

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:	Diária cortesia:	Valor:
DAVID GOMES PEREIRA MELO, Telefone: 61 995952574	Lavagem:	41,90
	Taxa Unidas Pass:	3 20,70
	Pedágios/estac:	4 44,15
	Total:	4.366,29

Informações do veículo:	Pré autorização:	Ass.: _____
SHN2G82, CX, onix plus, km: 43.962 => 43.963, comb: 8 => 8		

Substituições:	(Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.)
SYD7E23, SV, t-cross, km: 8.640 => 8.641, comb: 8 => 8	
	Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 4.366,29

Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. Taxa de lavagem simples dos veículos R\$ 41,90 O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia.

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:



ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal


Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. JOAO BATISTA DA CUNHA, sob localizador 25680029, GRUPO SDW7A22, PULSE sofrerá reajuste a partir de 30/06/2023

Valor atual, R\$ 3.492,01

Novo valor, R\$ 2.970,01

SÃO PAULO, 25 de Junho de 2023

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
564 CEP: 01535-010



www.lcaviagens.com.br



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 102502
Pagamento:15/05/2024

Valor (R\$) : 4.366,29

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):4.366,29

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data:03/06/2024

Nota: 102502

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 04/06/2024, as 11:37:51, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 25/07/2024, as 12:41:19, conforme horário oficial de Brasília.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00

Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/05/2024 a 11/06/2024

Certificação Número: 2024051305271330816910

Informação obtida em 20/05/2024 09:58:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares
(IFAM)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

4.500 km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar	Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar
Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar	Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar
 GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS	 GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO
Preço Estimado	Preço Estimado
• Detalhamento da conta	• Detalhamento da conta
Diárias (30 x R\$ 125,01) R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40
Proteções inclusas R\$ 600,00	Proteções inclusas R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08
R\$ 5.220,36	R\$ 6.702,48

LCA

Localiza
Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

Movida
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

→ **RETIRADA** [ALTERAR](#)
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

← **DEVOLUÇÃO** [ALTERAR](#)
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39) R\$ 3.221,70

Proteções inclusas R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36) R\$ 3.190,80

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

3000 Km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062019161330816909

Informação obtida em 25/06/2024 11:53:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 10/07/2024 08:27:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000723	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 5.123,33	
Data da operação:	26/07/2024	

Autenticação Bancária:	6144029D7CD20528FD5990000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00102978 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00102978	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.123,33	Data de Emissão 20/05/2024	Data de Vencimento 30/05/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.41 após 30/05/2024 Multa de R\$ 102.47 após 30/05/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: IMED - URUACU - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 20/05/2024 17:48:48
Valor por extenso	Cinco Mil e Cento e Vinte e Três Reais e Trinta e Três Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00012189-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01218.958120 11664.930002 1 97320000512333					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 30/05/2024					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3					
Data do Documento 17/05/2024		Num. do Documento FT00102978		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 20/05/2024		Nosso Número 109/00012189-5	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 5.123.33			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 4.41 após 30/05/2024						(-) Outras Deduções					
Após 30/05/2024 cobrar multa de R\$ 102.47						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000				19.324.171/0008-70 URUACU GO		109/00012189-5			
Beneficiário final:						Código de Baixa					

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105
Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00102978 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento			
Observação														
	PADUA/GETRO			09/05/2024	VC00836558			25/02/2024 até 26/03/2024			Veículo: JEEP COMPASS			
ND00482755	00432732	5.123,10 [R\$]	1,000000	5.123,10	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.123,33		
	LOCALIZA RENT A CAR S/A		URUACU		AGENCIA CENTRO		AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU	IMED - URUACU					
Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE														
Total Notas de Debito				5.123,10	0,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.123,33		

Total da Fatura 5.123,33

**Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro****Nº GYNA399273016****Fechado
ACJLO-70378**

Empresa: 08944356 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Agência de Viagem: 02555720 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário: 04318237 GETRO DE OLIVEIRA PADUA

Veículo: RUG7C72 Tiggo 7 Pro 1.6 Gd	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:
Grupo Reservado: LE - Suv Especial	Danos ao Carro/PT: 12000,00
Grupo Cobrado: LE - Suv Especial	Danos Furto/Roubo: 24000,00
	Danos a Terceiros: 1000,00
Saída / Vigência Seguro: 25/02/2024 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	Km: 61.932 Tanque: 8/8 Gasolina
Retorno / Vigência Seguro: 26/03/2024 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	Km: 64.962 Tanque: 8/8
Utilização: 30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado: 3.030

Tarifa: 133905 - Aluguel Mensal -Com 3000 Km/Mês Ampliado - **Dias Faturados:** 30
Aluguel Mensal - com 3000 km/mês - Padrão

Km: R\$ 0,00 por KM excedente **Reserva:** AV99L3934DU
Franquia: 101 km/dia **Forma de Pagamento:** À Faturar

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	576,30	77,17	444,72	131,58	30,00	3947,40
Proteção do Carro Casco	14,95			14,95	30,00	448,50
Prêmio Diário Total RCF	5,95			5,95	30,00	178,50
Taxa de Aluguel 12%						548,93
TOTAL GERAL						5123,33
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						4988,26
FATURADO PARA EMPRESA						135,07
SALDO DEVIDO						135,07

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 22/03/2024 às 10:14.



Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

Cláusula 1ª: O CLIENTE declara que devolveu o carro alugado na data acima e que conferiu e aprovou os valores da locação, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em: https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf, bem como às Condições Gerais que regem o contrato de seguro do carro.

ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020
localiza.com



Acesse e responda nossa pesquisa de satisfação e consulte os pontos acumulados nesta locação



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 102978
Pagamento:30/05/2024

Valor (R\$) : 5.123,33

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):5.123,33

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 21/05/2024

Nota: 102978

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 21/05/2024, as 16:27:28, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 25/07/2024, as 12:46:43, conforme horário oficial de Brasília.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00

Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/05/2024 a 11/06/2024

Certificação Número: 2024051305271330816910

Informação obtida em 20/05/2024 09:58:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares
(IFAM)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

4.500 km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar	Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar
Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar	Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar
 GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS	 GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO
Preço Estimado	Preço Estimado
• Detalhamento da conta	• Detalhamento da conta
Diárias (30 x R\$ 125,01) R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40
Proteções inclusas R\$ 600,00	Proteções inclusas R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08
R\$ 5.220,36	R\$ 6.702,48

LCA

Localiza
Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

Movida
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

RETIRADA [ALTERAR](#)
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

DEVOLUÇÃO [ALTERAR](#)
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39) R\$ 3.221,70

Proteções inclusas R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36) R\$ 3.190,80

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

3000 Km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 10/07/2024 08:27:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062019161330816909

Informação obtida em 25/06/2024 11:53:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000723	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 3.776,40	
Data da operação:	26/07/2024	

Autenticação Bancária:	BB44B57722820546135BB0000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00102977 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00102977	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.776,40	Data de Emissão 17/05/2024	Data de Vencimento 30/05/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.25 após 30/05/2024 Multa de R\$ 75.53 após 31/05/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 17/05/2024 20:26:45
Valor por extenso	Três Mil e Setecentos e Setenta e Seis Reais e Quarenta Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador		
Nosso Número 109/00012188-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv
				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01218.878120 11664.930002 4 97320000377640					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 30/05/2024					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3					
Data do Documento 17/05/2024		Num. do Documento FT00102977		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 17/05/2024		Nosso Número 109/00012188-7	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 3.776.40			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 3.25 após 30/05/2024						(-) Outras Deduções					
Após 30/05/2024 cobrar multa de R\$ 75.53						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000				19.324.171/0008-70 URUACU GO		109/00012188-7			
Beneficiário final:						Código de Baixa					

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105
Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00102977 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação												
	MAGALHAES/RAELMA			06/05/2024	VC00836070			21/03/2024 até 20/04/2024		Veículo: IDAR		
ND00482140	00431684	3.776,40 [R\$]	1,000000	3.776,40	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.776,40
	LOCALIZA RENT A CAR S/A				BSB	BSB	AV27OZ35 GA	NAJLA				
Projeto: 080/2021 Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				3.776,40	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.776,40

Total da Fatura 3.776,40



Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº BSBA568738005

Fechado
ACBSB-318821

Empresa: 08944356 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Agência de Viagem: 02497910 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário: 10102580 RAELMA DOURADO DE MAGALHAES

Veículo:	SIQ3C78 Duster Iconic 1.6	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:	
Grupo Reservado:	GC - Suv Compacto Automático	Danos ao Carro/PT:	6000,00
Grupo Utilizado:	GK - Suv Compacto Automático Fast	Danos Furto/Roubo:	9000,00
Grupo Cobrado:	GC - Suv Compacto Automático	Danos a Terceiros:	1000,00
Saída / Vigência Seguro:	21/03/2024 21:57 Agencia Centro Brasilia	Km:	28.506 Tanque: 8/8
Retorno / Vigência Seguro:	20/04/2024 21:57 Agencia Centro Brasilia	Km:	33.576 Tanque: 8/8
Utilização:	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado:	5.070

Tarifa: 130898 - Mensal 5000Km C/Protec Carro/Ter - Aluguel
Mensal - com 5000 km/mês
Km: R\$ 1,03 por KM excedente
Franquia: 169 km/dia
Dias Faturados: 30 **N do Sinistro:** 158049
Reserva: AV27OZ35GA
Forma de Pagamento: À Faturar

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	252,99	50,25	127,12	125,87	30,00	3776,10
Prêmio Diário Total RCF	0,01			0,01	30,00	0,30
Taxa de Aluguel 0%						0,00
TOTAL GERAL						3776,40
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						3776,40
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 16/04/2024 às 21:57.



Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

Cláusula 1ª: O CLIENTE declara que devolveu o carro alugado na data acima e que conferiu e aprovou os valores da locação, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em: https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf, bem como às Condições Gerais que regem o contrato de seguro do carro.

ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020
localiza.com



Acesse e responda nossa pesquisa de satisfação e consulte os pontos acumulados nesta locação



ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. RAELMA DOURADO DE MAGALHAES, sob PLACA RTF6F48, VIRTUS AUTOMATICO sofrerá reajuste a partir de 30/08/2023

Valor atual, R\$ 3.796,25

Novo valor, R\$ 3.274,24

SÃO PAULO, 29/08/2023 AGOSTO de 2023

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
564 CEP: 01535-010



www.lcaviagens.com.br



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 102977
Pagamento: 30/05/2024

Valor (R\$) : 3.776,40

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):3.776,40

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 21/05/2024

Nota: 102977

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 21/05/2024, as 14:18:12, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 25/07/2024, as 12:48:11, conforme horário oficial de Brasília.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/05/2024 a 11/06/2024

Certificação Número: 2024051305271330816910

Informação obtida em 20/05/2024 09:58:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares
(IFAM)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

4.500 km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• Detalhamento da conta

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta



Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar	Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar
Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar	Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar
 GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS	 GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO
Preço Estimado	Preço Estimado
• Detalhamento da conta	• Detalhamento da conta
Diárias (30 x R\$ 125,01) R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40
Proteções inclusas R\$ 600,00	Proteções inclusas R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08
R\$ 5.220,36	R\$ 6.702,48

LCA

Localiza
Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

Movida
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

→ **RETIRADA** [ALTERAR](#)
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

← **DEVOLUÇÃO** [ALTERAR](#)
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39) R\$ 3.221,70

Proteções inclusas R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36) R\$ 3.190,80

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

3000 Km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062019161330816909

Informação obtida em 25/06/2024 11:53:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00

Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 10/07/2024 08:27:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000723	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 5.465,04	
Data da operação:	26/07/2024	

Autenticação Bancária:	DE44DF215812053401B000000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00102979 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00102979	5.465,04	20/05/2024	30/05/2024	
Encargos p/dia de R\$ 4.70 após 30/05/2024 Multa de R\$ 109.30 após 30/05/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: IMED - URUACU - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 20/05/2024 18:38:14
Valor por extenso	Cinco Mil e Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais e Quatro Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00012190-3	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01219.038120 11664.930002 8 97320000546504					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 30/05/2024					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3					
Data do Documento 17/05/2024		Num. do Documento FT00102979		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 20/05/2024		Nosso Número 109/00012190-3	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 5.465.04			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 4.70 após 30/05/2024						(-) Outras Deduções					
Após 30/05/2024 cobrar multa de R\$ 109.30						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0008-70		109/00012190-3			
		R ANAPOLIS, S/N				URUACU GO		Código de Baixa			
Beneficiário final:		76400000									

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105
Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00102979 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto					
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento			
Observação														
	PADUA/GETRO			09/05/2024	VC00836557			26/03/2024 até 25/04/2024			Veículo: JEEP COMPASS			
ND00482753	00432734	5.464,80 [R\$]	1,000000	5.464,80	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.465,04		
	LOCALIZA RENT A CAR S/A		URUACU		AGENCIA CENTRO		AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU	IMED - URUACU					
Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE														
Total Notas de Debito				5.464,80	0,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.465,04		

Total da Fatura 5.465,04



Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº GYNA399273017

Fechado
ACJLO-72754

Empresa: 08944356 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Agência de Viagem: 02555720 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário: 04318237 GETRO DE OLIVEIRA PADUA

Veículo:	RUG7C72 Tiggo 7 Pro 1.6 Gd	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:				
Grupo Reservado:	LE - Suv Especial	Danos ao Carro/PT:	12000,00			
Grupo Cobrado:	LE - Suv Especial	Danos Furto/Roubo:	24000,00			
		Danos a Terceiros:	1000,00			
Saída / Vigência Seguro:	26/03/2024 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	64.962	Tanque:	8/8	Gasolina
Retorno / Vigência Seguro:	25/04/2024 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	67.992	Tanque:	8/8	
Utilização:	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado:	3.030			

Tarifa: 133905 - Aluguel Mensal -Com 3000 Km/Mês Ampliado - **Dias Faturados:** 30
Aluguel Mensal - com 3000 km/mês - Padrão
Km: R\$ 1,50 por KM excedente **Reserva:** AV99L3934DU
Franquia: 101 km/dia **Forma de Pagamento:** À Faturar

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	576,30	75,40	434,55	141,75	30,00	4252,50
Proteção do Carro Casco	14,95			14,95	30,00	448,50
Prêmio Diário Total RCF	5,95			5,95	30,00	178,50
Taxa de Aluguel 12%						585,54
TOTAL GERAL						5465,04
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						5465,04
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 21/04/2024 às 10:14.



Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

Cláusula 1ª: O CLIENTE declara que devolveu o carro alugado na data acima e que conferiu e aprovou os valores da locação, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em: https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf, bem como às Condições Gerais que regem o contrato de seguro do carro.

ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020
localiza.com



Acesse e responda nossa pesquisa de satisfação e consulte os pontos acumulados nesta locação



ATUALIZAÇÃO DE VALORES LOCALIZA

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela Localiza, a reserva mensal do Sr. Getro de Padua, sob localizador AV99L3934DU, Grupo (LE) JEEP COMPASS AUTOMÁTICO 1.3 TURBO, 1.6 TURBO, 2.0 sofrerá reajuste a partir de 01/04/2023.

Valor atual, R\$ 4.874,02

Novo valor, R\$ 5.009,43

SÃO PAULO, 14/03/2023

Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
564 CEP: 01535-010



www.lcaviagens.com.br



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID:102979
Pagamento:21/05/2024

Valor (R\$) : 5.465,04

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):5.465,04

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data:21/05/2024

Nota: 102979

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 21/05/2024, as 14:20:51, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 25/07/2024, as 12:51:05, conforme horário oficial de Brasília.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00

Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/05/2024 a 11/06/2024

Certificação Número: 2024051305271330816910

Informação obtida em 20/05/2024 09:58:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares
(IFAM)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

4.500 km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• Detalhamento da conta

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• Detalhamento da conta



Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

<p>Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar</p>  <p>GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS</p> <p>Preço Estimado</p> <p>• Detalhamento da conta</p> <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 125,01)</td> <td>R\$ 3.750,30</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20.00%)</td> <td>R\$ 870,06</td> </tr> </table> <p>R\$ 5.220,36</p>	Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06	<p>Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar</p> <p>Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO</p> <p>Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar</p>  <p>GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO</p> <p>Preço Estimado</p> <p>• Detalhamento da conta</p> <table border="0"> <tr> <td>Diárias (30 x R\$ 166,18)</td> <td>R\$ 4.985,40</td> </tr> <tr> <td>Proteções inclusas</td> <td>R\$ 600,00</td> </tr> <tr> <td>Taxa Administrativa (20.00%)</td> <td>R\$ 1.117,08</td> </tr> </table> <p>R\$ 6.702,48</p>	Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40	Proteções inclusas	R\$ 600,00	Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08
Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 870,06												
Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40												
Proteções inclusas	R\$ 600,00												
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08												

LCA

Localiza
Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

Movida
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

→ **RETIRADA** [ALTERAR](#)
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

← **DEVOLUÇÃO** [ALTERAR](#)
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39) R\$ 3.221,70

Proteções inclusas R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36) R\$ 3.190,80

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

3000 Km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 10/07/2024 08:27:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062019161330816909

Informação obtida em 25/06/2024 11:53:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00

Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000723	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 3.371,70	
Data da operação:	26/07/2024	

Autenticação Bancária:	8A447C314E82059786C990000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00101495 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00101495	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.371,70	Data de Emissão 19/04/2024	Data de Vencimento 30/04/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.90 após 30/04/2024 Multa de R\$ 67.43 após 01/05/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 19/04/2024 11:08:48
Valor por extenso	Três Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Setenta Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador		
Nosso Número 109/00011702-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv
				Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01170.268120 11664.930002 5 97020000337170					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 30/04/2024					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3					
Data do Documento 19/04/2024		Num. do Documento FT00101495		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 19/04/2024		Nosso Número 109/00011702-6	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 3.371.70			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 2.90 após 30/04/2024 Após 30/04/2024 cobrar multa de R\$ 67.43						(-) Outras Deduções					
						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000				19.324.171/0008-70		109/00011702-6			
Beneficiário final:		URUACU GO				Código de Baixa					

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105
Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00101495 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação												
	MAGALHAES/RAELMA			08/04/2024	VC00830759			20/02/2024 até 21/03/2024	Veículo: IDAR			
ND00471644	00423933	3.371,70 [R\$]	1,000000	3.371,70	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.371,70
	LOCALIZA RENT A CAR S/A				BSB	BSB	AV27OZ35 GA	NAJLA				
Projeto: 080/2021 Autorizador: NAJLA												
Total Notas de Debito				3.371,70	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.371,70

Total da Fatura 3.371,70



Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº BSBA568738004

Fechado
ACBSB-317692

Empresa: 08944356 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Agência de Viagem: 02497910 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA
Usuário: 10102580 RAELMA DOURADO DE MAGALHAES

Veículo:	SIQ3C78 Duster Iconic 1.6	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:	
Grupo Reservado:	GC - Suv Compacto Automático	Danos ao Carro/PT:	6000,00
Grupo Utilizado:	GK - Suv Compacto Automático Fast	Danos Furto/Roubo:	9000,00
Grupo Cobrado:	GC - Suv Compacto Automático	Danos a Terceiros:	1000,00
Saída / Vigência Seguro:	20/02/2024 21:57 Agencia Centro Brasilia	Km:	23.436 Tanque: 8/8
Retorno / Vigência Seguro:	21/03/2024 21:57 Agencia Centro Brasilia	Km:	28.506 Tanque: 8/8
Utilização:	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado:	5.070

Tarifa: 130898 - Mensal 5000Km C/Protec Carro/Ter - Aluguel
Mensal - com 5000 km/mês
Km: R\$ 1,03 por KM excedente
Franquia: 169 km/dia

Dias Faturados: 30 **N do Sinistro:** 158049

Reserva: AV27OZ35GA
Forma de Pagamento: À Faturar

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	252,99	55,58	140,61	112,38	30,00	3371,40
Prêmio Diário Total RCF	0,01			0,01	30,00	0,30
Taxa de Aluguel 0%						0,00
TOTAL GERAL						3371,70
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						3371,70
FATURADO PARA EMPRESA						0,00
SALDO DEVIDO						0,00

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 17/03/2024 às 21:57.



Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:

Cláusula 1ª: O CLIENTE declara que devolveu o carro alugado na data acima e que conferiu e aprovou os valores da locação, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.

Cláusula 2ª: O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em:

https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf, bem como às Condições Gerais que regem o contrato de seguro do carro.

ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020
localiza.com



Acesse e responda nossa pesquisa de satisfação e consulte os pontos acumulados nesta locação



ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. RAELMA DOURADO DE MAGALHAES, sob PLACA RTF6F48, VIRTUS AUTOMATICO sofrerá reajuste a partir de 30/08/2023

Valor atual, R\$ 3.796,25

Novo valor, R\$ 3.274,24

SÃO PAULO, 29/08/2023 AGOSTO de 2023

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
564 CEP: 01535-010



www.lcaviagens.com.br



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 101495
Pagamento: 30/04/2024

Valor (R\$) : 3.371,70

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):3.371,70

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 22/04/2024

Nota: 101495

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 06/06/2024, as 11:19:50, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 25/07/2024, as 12:53:34, conforme horário oficial de Brasília.

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares
(IFAM)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

4.500 km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar	Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar
Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar	Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar
 GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS	 GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO
Preço Estimado	Preço Estimado
• Detalhamento da conta	• Detalhamento da conta
Diárias (30 x R\$ 125,01) R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40
Proteções inclusas R\$ 600,00	Proteções inclusas R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08
R\$ 5.220,36	R\$ 6.702,48

LCA

Localiza
Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

Movida
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

RETIRADA [ALTERAR](#)
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

DEVOLUÇÃO [ALTERAR](#)
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18)..... R\$ 4.985,40

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.221,70

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.190,80

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

3000 Km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00

Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/05/2024 a 11/06/2024

Certificação Número: 2024051305271330816910

Informação obtida em 20/05/2024 09:58:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062019161330816909

Informação obtida em 25/06/2024 11:53:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 10/07/2024 08:27:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do remetente:	HOSP EST CENTRO NORTE GOIANO	
CNPJ/CPF:	19.324.171/0008-70	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Conta de origem:	00012 / 0003 / 00006873 - 0	
Tipo de conta:	Conta Pessoa Jurídica	

Convênio:	442050	
Tipo de Compromisso:	0001	Pagamento a Fornecedor
Compromisso:	0001	
NSA:	000723	

Banco destino:	341 - ITAU UNIBANCO SA	
Agência/Conta destino:	08121- 0 / 000010794- 3	
Tipo de conta:	Conta corrente	
Tipo de pessoa:	Jurídica	
Nome do destinatário:	LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	
CNPJ do destinatário:	07.407.994/0001-04	
Valor:	R\$ 484,00	
Data da operação:	26/07/2024	

Autenticação Bancária:	8744D693A49205A0403BB0000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

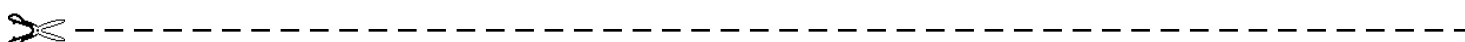
Home Page:

FT00088472 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00088472	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 484,00	Data de Emissão 06/06/2023	Data de Vencimento 15/06/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.42 após 15/06/2023 Multa de R\$ 9.68 após 16/06/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereco: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 06/06/2023 10:37:00
Valor por extenso	Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais***** *****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

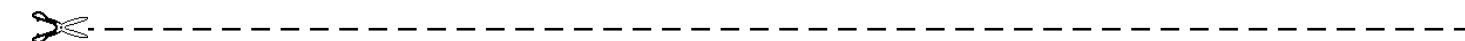
341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00006925-0	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica



	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00692.508120 11664.930002 5 93820000048400		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento	15/06/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-				Agência/Código Beneficiário	8121/16649-3
Data do Documento 06/06/2023	Num. do Documento FT00088472	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 06/06/2023	Nosso Número 109/00006925-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 484.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento	
Encargos p/dia de R\$ 0.42 após 15/06/2023 Após 15/06/2023 cobrar multa de R\$ 9.68				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000		URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00006925-0	Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00088472 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	GETRO/PADUA			22/05/2023	VC00780465			23/05/2023 até 25/05/2023		Hospedagem Diárias: 002		
ND00375320	00344059	440,00 [R\$]	1,000000	440,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	JOSIANE			
Projeto: 080/2021 Atividade: visita técnica Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				440,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,00

Total da Fatura 484,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
Reunião	
Data	23/05/2023 a 25/05/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano-HCN
Participantes	Getro de Oliveira Padua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Acompanhamento à Visita técnica da SUVISA a Unidade;
2. Reunião com a diretoria local;
3. Visita Técnica nos Setores da Unidade;
4. Reunião com Supervisão Administrativa;
5. Reunião com Núcleo Interno de Regulação.



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 88472
Pagamento: 15/06/2023

Valor (R\$) : 484,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):484,00

Forma de Pagamento: TED

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data: 21/03/2024

Nota: 88472

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 21/03/2024, as 18:00:58, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 25/07/2024, as 12:56:03, conforme horário oficial de Brasília.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razao Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

Data Geração: 06/02/2024

Data Emissão: 06/02/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 609389

Número da Certidão: 14133/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/03/2024 a 14/04/2024

Certificação Número: 2024031601374212818316

Informação obtida em 19/03/2024 15:12:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

URUAÇU

CASSIUS HOTEL R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo) R\$ 199,00 + 10%

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo) R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO

Flamboyant Park R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo) R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single)
R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)

Hotel Sofisticatto R\$ 260,00 + 10% com café da manhã

Rio Preto Hotel R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Hotel Conviver R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

Contato

☎ 55 11 3384-2800
✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,
564 CEP: 01535-010

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 / CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 10/07/2024 08:27:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 20/06/2024 a 19/07/2024

Certificação Número: 2024062019161330816909

Informação obtida em 25/06/2024 11:53:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão nº: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409** Conta Corrente: **130125185**

Código de Barras: 3419109008 01332628120 11664930002 6 97930000438453

Instituição Financeira Favorecida: **341 - ITAU UNIBANCO S A**

Dados do Beneficiário Original

CNPJ: **07.407.994/0001-04**
Razão Social: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**
Nome Fantasia: **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME**

Dados do Pagador Original

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA**

Dados do Pagador Efetivo

CNPJ: **19.324.171/0008-70**
Razão Social: **IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES**

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **30/07/2024**
Valor Nominal: **R\$ 4.384,53**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 4.384,53**

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergência entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar na Conta Corrente a diferença encontrada.

Data da Transação: **30/07/2024**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **B356626873C69B4557D59AC**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106015 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00106015	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.384,53	Data de Emissão 18/07/2024	Data de Vencimento 30/07/2024	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.77 após 30/07/2024 Multa de R\$ 87.69 após 31/07/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 18/07/2024 18:21:43
Valor por extenso	Quatro Mil e Trezentos e Oitenta e Quatro Reais e Cinquenta e Três Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00013326-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A					341-7	34191.09008 01332.628120 11664.930002 6 97930000438453					
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.						Vencimento 30/07/2024					
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09531-190 - 07.407.994/0001-04						Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3					
Data do Documento 18/07/2024		Num. do Documento FT00106015		Espécie Docto. Serv		Aceite S		Data do 18/07/2024		Nosso Número 109/00013326-2	
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor		(-) Valor do documento 4.384.53			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento					
Encargos p/dia de R\$ 3.77 após 30/07/2024						(-) Outras Deduções					
Após 30/07/2024 cobrar multa de R\$ 87.69						(+/-) Mora/Multa					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19.324.171/0008-70					
		R ANAPOLIS, S/N				109/00013326-2					
		76400000				URUACU GO					
Beneficiário final:						Código de Baixa					

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

ALAMEDA TERRACOTA, 215 CJ 518/519 - 5 ANDAR

Cep: 09531-190, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00106015 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto			
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação												
	CUNHA/JOAO			10/06/2024	VC00846391			25/05/2024 até 24/06/2024			Veículo: VIRTUS	
ND00503473	00442000	4.259,40 [R\$]	1,000000	4.259,40	312,38	0,17	0,00	0,00	0,00	-187,42	0,00	4.384,53
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	24728022	JOSIANE			
multa 25/05/2024 23:24 VELOCIDADE SUPERIOR EM ATÉ 20% multa - excesso velocidade entre 20 e 50% -01/06/2024 23:16 Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				4.259,40	312,38	0,17	0,00	0,00	0,00	-187,42	0,00	4.384,53

Total da Fatura 4.384,53



Data Retirada: 25/05/2024 14:41 25947477 BSB2

RA# 25947477

Fechado

JOAO BATISTA DA CUNHA CPF: 04692818638 Telefone: 35 999648372 Uruaçu GO Cep 76400000		Reserva: 27648348 Res.ext.: Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04692818638 JOAO BATISTA DA CUNHA CNH: 04843064003 - VAL: 08/01/2034
Loja de Retirada: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Retirada: 25/05/2024 14:41 BSB2-HUGO	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A aer aeroporto inter de brasilia, uc4.063 df 6133649714	Data Devolução: 24/06/2024 14:41 BSB2-FERNA
Serviços Contratados: Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX,+1MT.AD. ISENTOS Codigo Descrição dos Serviços 121 COMBUSTIVEL CONTROLADO 1435 PROTEÇÃO PARCIAL - ISENTA 1436 POT - ISENTA 1798 TAXA DE RETORNO 1802 4500 KM/21 1821 1 MOT ADICIONAL GRATIS 1825 UNIDAS PASS PART. OBRIG. R\$ 8000.00 Ass.: _____		Valores Qtde: Valor: Diárias/Pacote: 30 4,259,57 Horas Extras: 0 0,00 Subtotal: 4,259,57 Desconto: 0,00 Km extra: 0 0,00 Prot.Ocup.Terc.: 0,00 Proteção veículo: 0,00 Motorista adicional: 0,00 Serviço motorista: 0,00 Taxa de retorno: 0,00 Outras despesas: 0,00 Adicionais: 0,00 Combustivel: 0,00 Avarias: 0,00 Reembolso: 0,00 Taxa administrativa: 0,00 Diária cortesia: 0,00 Lavagem: 0,00 Taxa Unidas Pass: 0 0,00 Pedágios/estac: 0 0,00 Pré autorização: 0,00 Total: 4,259,57 Ass.: _____ (Todos os custos são estimados, sujeitos a alteração se o veículo não for devolvido na data, hora e local especificados ou se houver a ocorrência de km excedente ou se o tanque combustível não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.) Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 4.259,57	
Eu estou ciente e de acordo que não contratei: proteção completa proteção super zero proteção a terceiros Ass.: _____			
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo: ADRIANA DEFATIMA SOUZA GONÇALVES, Telefone: 62 999371839			
Informações do veículo: Placa: SDY4C55, Veiculo: nivus Grupo: SU km: 73.726 => 78.226 comb: 8 => 8			
Substituições:			
Atenção: Em caso de roubo (inclusive de acessórios) e acidentes comunicar a central 24h – 0800-773-4042 em até 1(uma) hora após o conhecimento da ocorrência. apresentar o nº do bo na locadora no prazo máximo de 24hs após a ocorrência, sob pena da perda da cobertura de risco contratada. É proibido fumar dentro do veículo. Restrição para circulação no município de São Paulo/SP (Capital): Final de placa: 1 e 2 2ª Feira, 3 e 4 3ª Feira, 5 e 6 4ª Feira, 7 e 8 5ª Feira, 9 e 0 6ª Feira. O veículo deverá ser devolvido nas mesmas condições em que foi retirado na loja. Odores de fumo (cigarros, chigarrilhas, charutos ou outros) terão cobrança de higienização completa. Multas de trânsito identificadas mesmos após o período de locação poderão ser cobradas no cartão de crédito utilizado nesta locação. Locações com até 20 diárias possuem KM livre. A partir de 21 diárias de locação, a KM é controlada de acordo com a tarifa e/ou tarifário vigente no site www.unidas.com.br. Na ocorrência de sinistro, roubo/furto do veículo, o cliente arcará com o valor da participação obrigatória até o limite estabelecido no tarifário vigente. Para furto/roubo de pneus e acessórios não estão cobertos por qualquer proteção e será cobrado o valor do item, incluindo, mas não se limitando a chave de roda, manual do veículo, placas, tapetes, macaco, aparelho de som do veículo, pneus/estepe, triângulo, chave do veículo e chave reserva, antena, wi-fi, bebê conforto, cadeirinha de bebê, assento de elevação. O cliente é responsável pela manutenção do veículo e deverá apresentá-lo no local informado pela Unidas, dentro do prazo e quilometragem indicados pelo fabricante, a fim de usufruir do plano de manutenção dentro da garantia. Assinatura: _____			
Assinatura idêntica à CNH/Documento:			

Central de Reservas: 0800 6 121 121



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 106015
Pagamento:30/07/2024

Valor (R\$) :4.384,53

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):4.384,53

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES/GO e 1º Termo aditivo.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº _____.

Data:22/07/2024

Nota: 106015

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, DIRETOR ASSISTENCIAL, DIRETORIA ASSISTENCIAL em 25/07/2024, as 14:57:07, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, CONTROLADORIA em 25/07/2024, as 16:50:25, conforme horário oficial de Brasília.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

Código de controle da certidão: **AF99.585F.FF45.F302**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24020294712-00
Data e hora da emissão 06/02/2024 16:01:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 40147/2024

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.

Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

Ccm **115546**
Razão Social **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**
CNPJ / CPF **07.407.994/0001-04**
Endereço **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 8 de Maio de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/08/2024

Data Geração: 08/05/2024

Data Emissão: 08/05/2024

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: <https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite>

Identificação 635403

Número da Certidão: 40147/2024

Controle: 115546

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Certidão Emitida Gratuitamente



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.407.994/0001-04
Certidão nº: 8647602/2024
Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07
Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.407.994/0001-04
Razão Social: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA
Endereço: R ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 1105 SALA 01 /
CERAMICA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09581-170

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/07/2024 a 07/08/2024

Certificação Número: 2024070906171330816904

Informação obtida em 18/07/2024 12:55:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

GOIÂNIA

LCA

UNIDAS SEDAN



unidas

Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



unidas

Valor total estimado: BRL 3.796,25
SUV AT INTERMEDIÁRIO - Citroen C4 Cactus |
Peugeot 2008 | Renault Duster | ou similares
(IFAM)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



movida

Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

4.500 km/mês

SUV



movida

Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

4.500 km/mês

LOCALIZA

Não há disponibilidade

AUGUSTUS

BRASÍLIA

SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

MANUAL

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 95,79)..... R\$ 2.969,49

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 686,90

R\$ 4.121,39

HATCH

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (31 x R\$ 107,39)..... R\$ 3.329,09

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 758,82

R\$ 4.552,91

SUV

Local de retirada:

BRASÍLIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



Diárias (31 x R\$ 106,36)..... R\$ 3.297,16

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

Taxa Administrativa (20.00%)..... R\$ 783,43

R\$ 4.700,59

AUGUSTUS

Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar	Local de retirada: GOIÂNIA AEROPORTO Quinta-feira 03/11/2022, 10:00 Editar
Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar	Local de devolução: GOIÂNIA AEROPORTO Sábado 03/12/2022, 10:00 Editar
 GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS	 GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO
Preço Estimado	Preço Estimado
• Detalhamento da conta	• Detalhamento da conta
Diárias (30 x R\$ 125,01) R\$ 3.750,30	Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40
Proteções inclusas R\$ 600,00	Proteções inclusas R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 870,06	Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08
R\$ 5.220,36	R\$ 6.702,48

LCA

Localiza
Grupo LS – SUV Especial - R\$ 7.884,86 - Jeep Compass 1.3 Turbo ou similar

Movida
Grupo HX - Suv Automática Plus – R\$ 6.090,00 – Kicks, Pulse, C4 e similar
Grupo HY – Suv Especial – R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross
Grupo Qx – Executivo Automático – R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

RETIRADA [ALTERAR](#)
02/12/2022 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

DEVOLUÇÃO [ALTERAR](#)
01/01/2023 - 10:00
GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

SEU CARRO

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto
R\$ 4.874,02 / mês

AUGUSTUS

GOIÂNIA

SEDAN - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 166,18) R\$ 4.985,40

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

HATCH - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 107,39) R\$ 3.221,70

Proteções inclusas R\$ 450,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 734,34

R\$ **4.406,04**

SUV - 5000 KM/MÊS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 03/11/2022, 10:00

Editar

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

Diárias (30 x R\$ 106,36) R\$ 3.190,80

Proteções inclusas R\$ 600,00

Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 758,16

R\$ **4.548,96**

BRASÍLIA

LCA

UNIDAS SEDAN



Valor total estimado: BRL 3.492,01
(CA) VOLKSWAGEN VIRTUS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (ICAR)

4.500 km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.121,96
(SV) VOLKSWAGEN T-CROSS AUTOMÁTICO 1.6 /
2.0 OU SIMILAR (IFAR)

4.500 km/mês

MOVIDA HATCH



Valor total estimado: BRL 4.677,84
(D) 208, HB20, 1.0 Turbo, 1.3 ou 1.6 ou similar
(CDAR)

3000 Km/mês

SUV



Valor total estimado: BRL 4.834,44
(H) C4 Cactus, Creta, 2008, 1.6 ou 2.0 ou similar
(IFAR)

3000 Km/mês

LOCALIZA

SEDAN

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.101,89/mês

SUV

GRUPO DO CARRO [ALTERAR](#)
GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.802,11/mês