

Uruaçu, 31 de março 2023.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
F. LOPES PUBLICIDADE	05.702.124/0001-32	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	52112	13.022,38	13/02/2023	13/02/2023	Publicação - JANEIRO
F. LOPES PUBLICIDADE	05.702.124/0001-32	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	52201	710,00	27/02/2023	15/02/2023	Publicação - FEVEREIRO
SANEAGO - SANEAMENTO DE GOIAS S.A	01.616.929/0001-02	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	2189674497	90.345,48	10/02/2023	09/02/2023	Consumo de novo escritório - JANEIRO
TERRAÇO NEGÓCIOS IMOBILIÁRIOS EIRELI	04.587.590/0001-51	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	FEVEREIRO	1.085,00	05/02/2023	02/02/2023	Aluguel IMED - URUACU - FEVEREIRO
TICKET SOLUCOES HDFTG S.A	03.506.307/0001-57	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	11393662	8.003,00	03/02/2023	03/02/2023	Recarga dos geradores - Fevereiro
TICKET SOLUCOES HDFTG S.A	03.506.307/0001-57	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	11402432	4.003,00	31/01/2023	14/02/2023	Despesa com vale combustível para Carros administrativos
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	82404	3.820,05	15/01/2023	01/02/2023	Despesa com locação de veículo - Raelma Magalhães - período 02/11/2023 a 02/12/2022
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	83485	4.114,19	15/02/2023	23/02/2023	Despesa com locação de veículo - Felipe Araújo - período 03/12/2022 a 02/01/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	83486	3.492,01	15/02/2023	23/02/2023	Despesa com locação de veículo - João Cunha - período 02/12/2022 a 01/01/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	82742	2.673,00	30/01/2023	23/02/2023	Despesa com hospedagem - Getro de Oliveira Pádua - período 27/12/2023 a 05/01/2023 - Desenvolver o processo do Onboarding para Técnicos de enfermagem.
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	83481	165,00	15/02/2023	14/02/2023	Despesa com hospedagem - Adelson Martins - período 12/01/2023 a 13/01/2023 - Visita de Alinhamento.
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	83482	330,00	15/02/2023	14/02/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - período 11/01/2023 a 13/01/2023 - Acompanhamento da Obra de adequação do sadt e demais demandas do setor de facilities.
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	83480	165,00	15/02/2023	14/02/2023	Despesa com hospedagem - Rebeca Queiroz - período 12/01/2023 a 13/01/2023 - Apoio as demandas de equipe de Gestão de Pessoas.
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	83477	330,00	15/02/2023	14/02/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - período 18/01/2023 a 20/01/2023 - Acompanhamento da Obra de adequação do sadt e demais demandas do setor de facilities.
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	83478	660,00	15/02/2023	14/02/2023	Despesa com hospedagem - Jansina Saito - período 16/01/2023 a 20/01/2023 - Alinhamento entre a equipe e plano de ação da semana.
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	83479	396,00	15/02/2023	15/02/2023	Despesa com hospedagem - Getro de Oliveira Pádua - período 16/01/2023 a 18/01/2023 - Reunião com coordenadores de enfermagem.
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	83474	660,00	15/02/2023	15/02/2023	Despesa com hospedagem - Alvaro Lau - período 14/12/2022 a 18/12/2022 - Acompanhamento de inventário.
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	83475	792,00	15/02/2023	15/02/2023	Despesa com hospedagem - Getro de Oliveira Pádua - período 22/01/2023 a 26/01/2023 - Reunião com diretoria IMED.
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	83488	4.360,27	15/02/2023	23/02/2023	Despesa com locação de veículo - Antonio Newton - período 04/12/2022 a 03/01/2023 a 03/01/2023 a 04/01/2023.]
ENEL CELG DISTRIBUIÇÃO S.A	01.543.032/0001-04	OUTRAS DESPESAS DIVERSAS	43451521	76,81	09/02/2023	07/02/2023	JANEIRO - ESCRITÓRIO

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




CELG Distribuição S.A. - CELG D
Rua 2, Qd. A-37, Nº 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO - CEP: 74.805-180
CNPJ: 01.543.032/0001-04 - IE: 100.549.420

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA B1 RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL	TIPO DE FORNECIMENTO MONOFASICO	
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.XXX.XXX.XXX-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO	INSTALAÇÃO / UNID. CONSUMIDORA 10023817346	
	Nº DO CLIENTE 122308718	
MESIANO DE REFERENCIA 1/2023	VENCIMENTO 09/02/2023	TOTAL A PAGAR R\$ 76,81

INFORMAÇÕES FISCAIS



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:
<https://dfe-portal.svrs-rs.gov.br/nf3e/consulta>
com a chave de acesso:
52230101543032000104660000434515212035716530
NOTA FISCAL N 43451521 - SERIE 0
DATA DE EMISSÃO: 26/01/2023 11:14:54
EMITIDO EM CONTINGENCIA - Pendente de Autorizacao
CFOP 5258 - Venda de energia eletrica para nao contribuinte

Bandeira(s) tarifaria(s) aplicada(s) no mês VERDE. Mais informações em www.enel.gov.br

Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

02/02/23

João Batista da Cunha

Carimbo e Assinatura

DATAS DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR 27/12/2022	Contrato Nº 80/2021 - SES/IMED-HCN 26/01/2023	30	LEITURA 24/02/2023
------------------	--------------------------------	--	----	-----------------------

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO									
Item de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) contributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
Valor acum. mes passado			0,00000	62,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
Contrib. custeio da ilumin.publica - cip			0,00000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
Valor min. faturavel custo disp.	kWh	30	0,69129	20,73	0,60	20,73	0,00	0,00	0,67099
TOTAL				76,81	0,60	20,73		0,00	

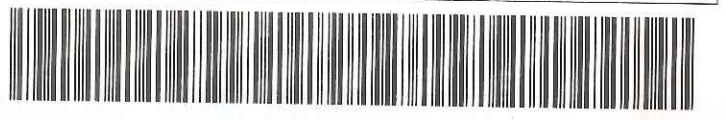
CONSUMO / kWh				TRIBUTOS			
Mes/Ano	Consumo	Dias	Tip. Fat.	TRIBUTOS	BASE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR R\$
01/22	0	29		PIS/PASEP	20,73	0,5241	0,10
02/22	0	30		COFINS	20,73	2,4140	0,50
03/22	0	31	MINIMA	ICMS	20,73	0,00	0,00
04/22	1	30	MINIMA	RESERVADO AO FISCO Cliente Residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6 INC. XI			
05/22	1	29	MINIMA				
06/22	1	30	MINIMA				
07/22	2	32	MINIMA				
08/22	0	29	MINIMA				
09/22	0	32	MINIMA				
10/22	4	31	MINIMA				
11/22	5	29	MINIMA				
12/22	4	32	MINIMA				
01/23	7	30	MINIMA				

DADOS DE MEDIÇÃO						
Medidor	Grandezas	Postos Tarifarios	Leit. Anterior	Leit. Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
21020744	Energia ativa - Kwh	Nao se aplica	13986	13973	1,0000	7

NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS

RESP. PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/REGIÃO Prefeitura do municipio	CADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO Cadastre o debito automatico utilizando o codigo 0571068590
--	--

Enel 836900000008 768100090085 456046012302 005710885905				
PAGADOR IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ 19.XXX.XXX.XXX-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO				
Emissao: 26/01/2023	Nota Fiscal: 43451521	Referencia: 1/2023	Vencimento: 09/02/2023	Total (R\$): 76,81
Num. de controle:	Mensagem:			





Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

Transferências > Entre contas Santander, DOC e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	0341 - ITAU UNIBANCO S A	8121 / 107943	23/02/2023	4.360,27

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	3409 / 130125185
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
07.407.994/0001-04	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	FT 83488	

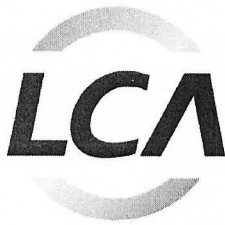
Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
33C652DA63CA835936766A8

Data / Hora da Transação:
23/02/2023 - 15:08:29

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:

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:

FT00083488 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata FT00083488	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.360,27	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.75 após 15/02/2023 Multa de R\$ 87.21 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereco: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 07/02/2023 10:00:24
Valor por extenso	Quatro Mil e Trezentos e Sessenta Reais e Vinte e Sete 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 109/00034273-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03427.378124 11079.430002 6 92620000436027		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/02/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083488	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 07/02/2023	Nosso Número 109/00034273-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 4.360.27
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.75 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 87.21					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 01332000		BELA VISTA SÃO PAULO SP		19.324.171/0001-02 109/00034273-7	
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

20/02/2023

Jo Batista da Cunha

Diretor Assistencial - HCN

Carimbo e Assinatura

Contrato N° 80/2021 - SES/IMED-HCN

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:

FT00083488 - 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													
	NEWTON JUNIOR/ANTONIO			31/01/2023	VC00759868			04/12/2022 até 03/01/2023			Veículo: VOLKSWAGEN VIRT		
ND00332808	00310847	3.796,20 [R\$]	1,000000	3.796,20	286,22	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.082,47	
	UNIDAS RENT A CAR		URUAÇU		: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	24728292	JOSIANE				
extras - pedágios 286,22 Projeto: 0 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE													
	NEWTON JUNIOR/ANTONIO			31/01/2023	VC00759869			03/01/2023 até 04/01/2023			Veículo: VOLKSWAGEN VIRT		
ND00332809	00310847	210,90 [R\$]	1,000000	210,90	0,00	66,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,80	
	UNIDAS RENT A CAR		URUAÇU		: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	24728292	JOSIANE				
extras Projeto: 0 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				4.007,10	286,22	66,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.360,27	

Total da Fatura

4.360,27

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN



ANTONIO NEWTON JUNIOR CPF: 35994436100 Telefone: 62 999371839 Uruaçu GO Cep 76400000	Reserva: 25017619 Res.ext.: 128460 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 35994436100 ANTONIO NEWTON JUNIOR
--	---	---

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 03/01/2023 16:23 GYN3-OLIVE	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Devolução: 04/01/2023 12:51 GYN3-GABRI
---	---	--	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	1	210,90
4500 km/21 combustível controlado part.obrig.r\$ 6.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno Unidas Pass - mediante uso	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	Subtotal:		210,90
	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:		30,00
	Outras despesas:		0,00

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:	Adicionais:	Valor:
proteção completa	Adicionais:	0,00
proteção a terceiros	Combustível:	0,00
Ass.: _____	Avárias:	0,00
	Reembolso:	0,00
	Taxa administrativa:	0,00

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:	Diária cortesia:	Valor:
	Diária cortesia:	0,00
	Lavagem:	0,00
	Taxa Unidas Pass:	1 6,90
	Pedágios/estac:	3 30,00
	Multa por Atraso:	0,00

Informações do veículo:	Pré autorização:	Valor:
RTG4B69, SU, c4, km: 30.490 => 32.666, comb: 8 => 8	Pré autorização:	0,00
	Total:	277,80
	Ass.: _____	

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.)
	Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 277,80

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/festepe, 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:

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN



ANTONIO NEWTON JUNIOR CPF: 35994436100 Telephone: 62 999371839 Uruaçu GO Cep 76400000	Reserva: 24895705 Res.ext.: 128460 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 35994436100 ANTONIO NEWTON JUNIOR
---	---	---

Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Retirada: 04/12/2022 16:23 GYN2-GLEIC	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Devolução: 03/01/2023 16:23 GYN3-OLIVE
--	---	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX,+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.796,25
4500 km/21 combustível controlado part.obrig.r\$ 6.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno Unidas Pass - mediante uso	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	Subtotal:		3.796,25
	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	Adicionais:	0,00
proteção super zero	Combustível:	0,00
Ass.: _____	Avárias:	0,00
	Reembolso:	0,00
	Taxa administrativa:	0,00

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:	Diária cortesia:	Valor:
	Lavagem:	0,00
	Taxa Unidas Pass:	7 27,60
	Pedágios/estac:	29 258,62
	Multa por Atraso:	0,00

Informações do veículo:	Pré autorização:	Valor:
RTG4B69, SU, c4, km: 25.990 => 30.490, comb: 8 => 8	Total:	0,00
		4.082,47
	Ass.: _____	

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.)
	Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 4.082,47

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:

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

AUGUSTUS

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 HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

Diárias (30 x R\$ 125,01) R\$ 3.750,30
Proteções Inclusas R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%) R\$ 870,06

R\$ **5.220,36**

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**

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

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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 7480/2023

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**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

Data Geração: 26/01/2023

Data Emissão: 26/01/2023

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 518818

Número da Certidão: 7480/2023

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 n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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 n° **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: 11/02/2023 a 12/03/2023

Certificação Número: 2023021101041765137042

Informação obtida em 13/02/2023 11:33:44

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



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:

FT00083488 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083488	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.360,27	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.75 após 15/02/2023 Multa de R\$ 87.21 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:00:24				
Valor por extenso	Quatro Mil e Trezentos e Sessenta Reais e Vinte e Sete 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: ____/____/____				

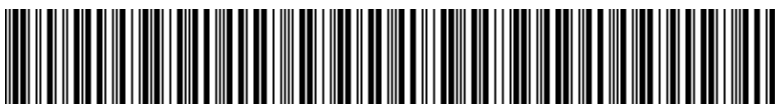
341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00034273-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03427.378124 11079.430002 6 92620000436027			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/02/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083488	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 07/02/2023	Nosso Número 109/00034273-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.360,27
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.75 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 87.21					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 – ci 34 01332000			19.324.171/0001-02 109/00034273-7	
Beneficiário final:	BELA VISTA		SÃO PAULO SP		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:

FT00083488 - 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														
	NEWTON JUNIOR/ANTONIO			31/01/2023	VC00759868			04/12/2022 até 03/01/2023			Veículo: VOLKSWAGEN VIRT			
ND00332808	00310847	3.796,20 [R\$]	1,000000	3.796,20	286,22	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.082,47		
	UNIDAS RENT A CAR		URUAÇU		: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	24728292	JOSIANE					
extras - pedágios 286,22 Projeto: 0 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE														
	NEWTON JUNIOR/ANTONIO			31/01/2023	VC00759869			03/01/2023 até 04/01/2023			Veículo: VOLKSWAGEN VIRT			
ND00332809	00310847	210,90 [R\$]	1,000000	210,90	0,00	66,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,80		
	UNIDAS RENT A CAR		URUAÇU		: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	24728292	JOSIANE					
extras Projeto: 0 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE														
Total Notas de Débito				4.007,10	286,22	66,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.360,27	

Total da Fatura

4.360,27



ANTONIO NEWTON JUNIOR CPF: 35994436100 Telefone: 62 999371839 Uruaçu GO Cep 76400000	Reserva: 25017619 Res.ext.: 128460 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 35994436100 ANTONIO NEWTON JUNIOR
--	---	---

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 03/01/2023 16:23 GYN3-OLIVE	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Devolução: 04/01/2023 12:51 GYN3-GABRI
---	---	--	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	1	210,90
4500 km/21 combustível controlado part.obrig.r\$ 6.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno Unidas Pass - mediante uso	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	Subtotal:		210,90
	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:		30,00
	Outras despesas:		0,00

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:	Adicionais:	Valor:
proteção completa	Adicionais:	0,00
proteção a terceiros	Combustível:	0,00
Ass.: _____	Avárias:	0,00
	Reembolso:	0,00
	Taxa administrativa:	0,00

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:	Diária cortesia:	Valor:
	Diária cortesia:	0,00
	Lavagem:	0,00
	Taxa Unidas Pass:	1 6,90
	Pedágios/estac:	3 30,00
	Multa por Atraso:	0,00

Informações do veículo:	Pré autorização:	Valor:
RTG4B69, SU, c4, km: 30.490 => 32.666, comb: 8 => 8	Pré autorização:	0,00
	Total:	277,80
	Ass.: _____	

Substituições:	Forma de Pagamento:	Valor:
	Forma de Pagamento:	99) faturado, R\$ 277,80

(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.)

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:



ANTONIO NEWTON JUNIOR CPF: 35994436100 Telefone: 62 999371839 Uruaçu GO Cep 76400000	Reserva: 24895705 Res.ext.: 128460 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 35994436100 ANTONIO NEWTON JUNIOR
--	---	---

Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Retirada: 04/12/2022 16:23 GYN2-GLEIC	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Devolução: 03/01/2023 16:23 GYN3-OLIVE
---	---	--	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.796,25
	Horas Extras:	0	0,00
	Subtotal:		3.796,25
	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
	Avárias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	7	27,60
	Pedágios/estac:	29	258,62
	Multa por Atraso:		0,00
	Pré autorização:		0,00
	Total:		4.082,47

Ass.: _____

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:

proteção completa	proteção a terceiros
proteção super zero	

Ass.: _____

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:

Informações do veículo:

RTG4B69, SU, c4, km: 25.990 => 30.490, comb: 8 => 8

Substituições:

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\$ 4.082,47

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:

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	15/02/2023	R\$ 792,00	R\$ 792,00

34191.09008.03428.698124.11079.430002.8.92620000079200

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 07.407.994/0001-04
Razão Social Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	Nome Fantasia Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02
Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70	Razão Social Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES
Data de Vencimento 15/02/2023	Valor Nominal 792,00	Valor Pago 792,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 792,00
Data / hora da transação: 15/02/2023 16:08:57	Autenticação IBEF766DA2CE8164342AF1B	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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:

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:

FT00083475 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00083475	792,00	07/02/2023	15/02/2023	
Encargos o/dia de R\$ 0.68 após 15/02/2023 Multa de R\$ 15.84 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro:	BELA VISTA	Cidade:	SÃO PAULO	SÃO PAULO 01332-000
Fones(s):	(11)	Fax:	(11)	
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro:	BELA VISTA	Cidade:	SÃO PAULO	SÃO PAULO 01332-000
CNPJ:	19.324.171/0001-02	Inscrição:		
Praça de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:02:40				
Valor por extenso	Setecentos e Noventa e Dois 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	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário
109/00034286-9	R\$	109	N		8121/10794-3

Autenticação Mecânica



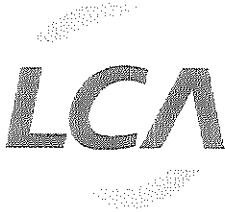
Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03428.698124 11079.430002 8 92620000079200			
Local do Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					15/02/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					8121/10794-3
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doct. Serv	Aceite	Data do	Nosso Número
07/02/2023	FT00083475		N	07/02/2023	109/00034286-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109				792,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos o/dia de R\$ 0.68 após 15/02/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 15.84					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			19.324.171/0001-02	
	RUA ITAPEVA, 202 - ci 34			01332000	
Beneficiário final:	BELA VISTA		SÃO PAULO SP		
			Código de Baixa		
			109/00034286-9		

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



João Batista da Cunha
Diretor

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:

FT00083475 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vlr.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saida/Período	Rota/Produto	Total			
Nota débito	Reserva		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													
	PADUA/GETRO			19/01/2023	VC00761080			22/01/2023 até 26/01/2023	Hospedagem Diárias: 004				
ND00335572	00308191	720,00 [R\$]	1,000000	720,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					EMAIL	JOSIANE				
Projeto: 080/2021 Atividade: V:SITA TECNICA Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				720,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792,00
Total da Fatura												792,00	

Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

14/10/2023
João Batista da Cunha

Diretor

Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 801/2021 - SES/IMED-HCN



IMED

Instituto de Medicina,
Estudos e Desenvolvimento

Av. Goiás
Cidade de Goiás

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED
Reunião	
Data	22/01/2023 a 26/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual do Centro Norte Goiano
Participantes	Getro de Oliveira Pádua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Reunião com diretoria IMED;
2. Visita técnica nos setores;
3. Reunião com diretoria e coordenação médica;
4. Reunião com Gerência de Facilities;
5. Reunião de alinhamento com NIR;

GETRO DE
OLIVEIRA
PADUA:0364
1915627

Assinado de forma
digital por GETRO DE
OLIVEIRA
PADUA:03641915627
Dados: 2023.02.10
10:02:03 -03'00'

João Batista da Cunha
Diretor - HCN

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JANEIRO 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park	R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 21 DE JANEIRO DE 2023

João Batista da Cruz
Diretor - M

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



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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 7480/2023

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**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

Data Geração: 26/01/2023

Data Emissão: 26/01/2023

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 518818

Número da Certidão: 7480/2023

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 n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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 n° **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: 11/02/2023 a 12/03/2023

Certificação Número: 2023021101041765137042

Informação obtida em 13/02/2023 11:33:44

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



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:

FT00083475 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083475	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 792,00	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.68 após 15/02/2023 Multa de R\$ 15.84 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:02:40				
Valor por extenso	Setecentos e Noventa e Dois 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 109/00034286-9	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03428.698124 11079.430002 8 92620000079200			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/02/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083475	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 07/02/2023	Nosso Número 109/00034286-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 792.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.68 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 15.84					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 – ci 34 01332000			19.324.171/0001-02 109/00034286-9	
Beneficiário final:	BELA VISTA		SÃO PAULO SP		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:

FT00083475 - 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	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												
	PADUA/GETRO			19/01/2023	VC00761080				22/01/2023 até 26/01/2023		Hospedagem Diárias: 004	
ND00335572	00308191	720,00 [R\$]	1,000000	720,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					EMAIL	JOSIANE			
Projeto: 080/2021 Atividade: VISITA TECNICA Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				720,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792,00

Total da Fatura

792,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED
Reunião	
Data	22/01/2023 a 26/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual do Centro Norte Goiano
Participantes	Getro de Oliveira Pádua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
<ol style="list-style-type: none">1. Reunião com diretoria IMED;2. Visita técnica nos setores;3. Reunião com diretoria e coordenação médica;4. Reunião com Gerência de Facilities;5. Reunião de alinhamento com NIR;

GETRO DE
OLIVEIRA
PADUA:0364
1915627

Assinado de forma
digital por GETRO DE
OLIVEIRA
PADUA:03641915627
Dados: 2023.02.10
10:02:03 -03'00'

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JANEIRO 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park	R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 21 DE JANEIRO 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





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:

FT00083474 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00083474	660,00	07/02/2023	15/02/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0.57 após 15/02/2023 Multa de R\$ 13.20 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
Fones(s): (11)		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:02:51				
Valor por extenso	Seiscentos e Sessenta 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	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário
109/00034287-7	R\$	109	N		8121/10794-3

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03428.778124 11079.430002 5 92620000066000			
Local do Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					15/02/2023
Beneficiário					Agência/Código 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-					8121/10794-3
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto. Serv	Aceite	Data do	Nosso Número
07/02/2023	FT00083474		N	07/02/2023	109/00034287-7
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R\$			660.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.57 após 15/02/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 13.20					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - ci 34			19.324.171/0001-02	
Beneficiário final:	01332000	BELA VISTA	SÃO PAULO SP	109/00034287-7	

Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



João Batista da Costa
Diretor

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:

FT00083474 - 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	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													
	MELLO/ALVARO			12/12/2022	VC00758333			15/12/2022 até 19/12/2022			Hospedagem Diárias: 004		
ND00329838	00301518	600,00 [R\$]	1,000000	600,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					EMAIL	JOSIANE				
Projeto: 080/2021 Atividade: INVENTARIO 2022* Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				600,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00
Total da Fatura												660,00	

Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

14/02/23

João Batista da Cunha

Diretor - CF

Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 80/2021 - SES/IMED-HOR



IMED

HOSPITAL
DE
MATERNIDADE
E NEONATOLOGIA

CIDADE
COOPERATIVA

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Acompanhamento de Inventário
Reunião	
Data	14/12/2022 até 18/12/2022
Participantes Hosp. Apoiado	Tiago e Wesley
Participantes	Álvaro Lau
Compilado por / Revisado por	

Atividades: Acompanhar inventario da farmácia, CAF e almoxarifado	
1.	
Agenda	
Ações:	
Uruaçu	Auxiliar em dúvidas acerca do inventario, acompanhamento das contagens e lançamentos em planilhas para que fosse feito da mesma forma em todas as unidades.

João Batista da Cruz
Diretor - Hosp.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JANEIRO 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

Flamboyant Park R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo) R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Hotel Sofisticatto R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Rio Preto Hotel R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 21 DE JANEIRO DE 2023

João Batista da Cunha
Diretor - LCA Viagens

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



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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 7480/2023

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**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

Data Geração: 26/01/2023

Data Emissão: 26/01/2023

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 518818

Número da Certidão: 7480/2023

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 n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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 n° **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: 11/02/2023 a 12/03/2023

Certificação Número: 2023021101041765137042

Informação obtida em 13/02/2023 11:33:44

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

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	15/02/2023	R\$ 660,00	R\$ 660,00

34191.09008.03428.778124.11079.430002.5.92620000066000

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 07.407.994/0001-04
Razão Social Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	Nome Fantasia Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02
Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70	Razão Social Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES
Data de Vencimento 15/02/2023	Valor Nominal 660,00	Valor Pago 660,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 660,00
Data / hora da transação: 15/02/2023 16:15:54	Autenticação IBE3F29EA6D9E324BEDB080	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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:

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:

FT00083474 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083474	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 660,00	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.57 após 15/02/2023 Multa de R\$ 13.20 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO Impresso em 07/02/2023 10:02:51				
Valor por extenso	Seiscentos e Sessenta 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 109/00034287-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

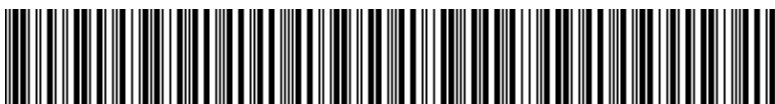
Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 03428.778124 11079.430002 5 92620000066000**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 15/02/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083474	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do Documento 07/02/2023
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Valor do documento 660.00
Encargos p/dia de R\$ 0.57 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 13.20				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 – ci 34 01332000			19.324.171/0001-02 109/00034287-7
Beneficiário final:	BELA VISTA SÃO PAULO SP			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:

FT00083474 - 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	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													
	MELLO/ALVARO			12/12/2022	VC00758333				15/12/2022 até 19/12/2022		Hospedagem Diárias: 004		
ND00329838	00301518	600,00 [R\$]	1,000000	600,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					EMAIL	JOSIANE				
Projeto: 080/2021 Atividade: INVENTARIO 2022' Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				600,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

Total da Fatura

660,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Acompanhamento de Inventário
Reunião	
Data	14/12/2022 até 18/12/2022
Participantes Hosp. Apoiado	Tiago e Wesley
Participantes	Álvaro Lau
Compilado por / Revisado por	

Atividades: Acompanhar inventario da farmácia, CAF e almoxarifado	
1.	
Agenda	
Ações:	
Uruçu	Auxiliar em dúvidas acerca do inventario, acompanhamento das contagens e lançamentos em planilhas para que fosse feito da mesma forma em todas as unidades.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JANEIRO 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park	R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 21 DE JANEIRO 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





Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	15/02/2023	R\$ 396,00	R\$ 396,00

34191.09008.03428.288124.11079.430002.1.92620000039600

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 07.407.994/0001-04
Razão Social Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	Nome Fantasia Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02
Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70	Razão Social Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES
Data de Vencimento 15/02/2023	Valor Nominal 396,00	Valor Pago 396,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 396,00
Data / hora da transação: 15/02/2023 16:11:24	Autenticação IBE41B236FE63E840B29E3E	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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:

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:

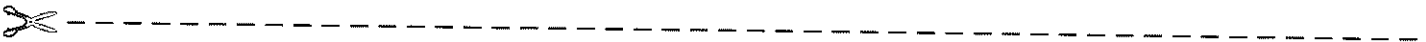
Home Page:

FT00083479 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00083479	396,00	07/02/2023	15/02/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0,34 após 15/02/2023 Multa de R\$ 7,92 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
Fones(s): (11)		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:01:56				
Valor por extenso	Trezentos e Noventa e Seis 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	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário
109/00034282-8	R\$	109	N		8121/10794-3

Autenticação Mecânica



	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03428.288124 11079.430002 1 92620000039600		
Local do Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					15/02/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA					8121/10794-3
RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Nosso Número
Data do Documento					109/00034282-8
07/02/2023	Num. do Documento	Espécie Docto. Serv	Aceite	Data do	
	FT00083479		N	07/02/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R\$		x	396,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0,34 após 15/02/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 7,92					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			19.324.171/0001-02	
	RUA ITAPEVA, 202 - ci 34			109/00034282-8	
	01332000	BELA VISTA	SÃO PAULO SP		
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



João Batista da Cunha
Diretor - HCF

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:

ET00083479 - 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	Vir.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												
	PADUA/GETRO			13/01/2023	VC00761066				16/01/2023 até 18/01/2023			Hospedagem Diárias: 002
ND00335579	00307519	360,00 (R\$)	1.000000	360,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					EMAIL	JOSIANE			
Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				360,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00
											Total da Fatura	396,00

Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

14/02/23

João Batista da C.

Diretor - Carimbo e Assinatura
Contrato Nº 80/2021 - SES/IMED-HCN



Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED
Reunião	
Data	16/01/2023 a 18/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual do Centro Norte Goiano
Participantes	Getro de Oliveira Pádua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
<ol style="list-style-type: none">1. Reunião com setor de Qualidade IMED e HCN;2. Reunião com coordenadores de enfermagem;3. Visita técnica nos setores;4. Entrevistas realizadas com os candidatos no RH;5. Reunião com diretoria HCN.

GETRO DE OLIVEIRA PADUA:036 41915627
Assinado de forma digital por GETRO DE OLIVEIRA PADUA:03641915627
Dados: 2023.02.10 10:02:26 -03'00'

João Batista da Cur
Diretor

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JANEIRO 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park	R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 21 DE JANEIRO DE 2023


João Batista da Cunha
Diretor

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





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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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 7480/2023

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**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

Data Geração: 26/01/2023

Data Emissão: 26/01/2023

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 518818

Número da Certidão: 7480/2023

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 n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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 n° **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: 11/02/2023 a 12/03/2023

Certificação Número: 2023021101041765137042

Informação obtida em 13/02/2023 11:33:44

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



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:

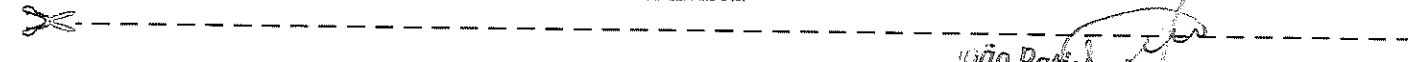
FT00083479 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00083479	396,00	07/02/2023	15/02/2023	
Encargos o/dia de R\$ 0,34 após 15/02/2023 Multa de R\$ 7,92 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAGU				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro:	BELA VISTA	Cidade:	SÃO PAULO	SÃO PAULO 01332-000
Fone(s):	(11)	Fax:	(11)	
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro:	BELA VISTA	Cidade:	SÃO PAULO	SÃO PAULO 01332-000
CNPJ:	19.324.171/0001-02	Inscrição:		
Praça de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:01:56				
Valor por extenso	Trezentos e Noventa e Seis 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	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário
109/00034282-8	R\$	109	N		8121/10794-3
Autenticação Mecânica					



	Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03428.288124 11079.430002 1 92620000039600		
Local do Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					15/02/2023
Beneficiário					Agência/Código 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-					8121/10794-3
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto. Serv	Aceite	Data do	Nosso Número
07/02/2023	FT00083479		N	07/02/2023	109/00034282-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R\$			396.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos o/dia de R\$ 0,34 após 15/02/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 7,92					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			19.324.171/0001-02	
	RUA ITAPEVA, 202 - ci 34			109/00034282-8	
Beneficiário final:	01332000	BELA VISTA	SÃO PAULO SP		
					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica- Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

João Batista da Cruz
Diretor - HR



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:

ET00083479 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Salda/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					Nº Confirm.	Solicitante			Tipo de Pagamento	
Observação													
	PADUA/GETRO			13/01/2023	VC00761086				18/01/2023 até 18/01/2023			Hospedagem Diárias: 002	
ND00335579	00307519	360,00 [R\$]	1.000000	360,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					EMAIL	JOSIANE				
Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				360,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00
Total da Fatura												396,00	

Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

14 / 02 / 23

João Batista da C.

Diretor Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 80/2021 - SES/IMED-HCN

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED
Reunião	
Data	16/01/2023 a 18/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual do Centro Norte Goiano
Participantes	Getro de Oliveira Pádua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Reunião com setor de Qualidade IMED e HCN; 2. Reunião com coordenadores de enfermagem; 3. Visita técnica nos setores; 4. Entrevistas realizadas com os candidatos no RH; 5. Reunião com diretoria HCN.

GETRO DE
 OLIVEIRA
 PADUA:036
 41915627

Assinado de forma
 digital por GETRO DE
 OLIVEIRA
 PADUA:03641915627
 Dados: 2023.02.10
 10:02:26 -03'00'


 João Batista da Cruz
 Diretor

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JANEIRO 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park	R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 21 DE JANEIRO DE 2023

João Batista da Cruz
Diretor

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



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:

FT00083479 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083479	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 396,00	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.34 após 15/02/2023 Multa de R\$ 7.92 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:01:56				
Valor por extenso	Trezentos e Noventa e Seis 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: / /	

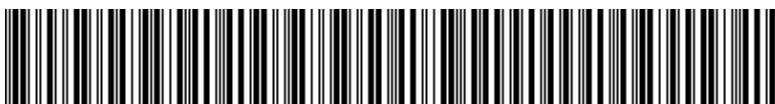
341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00034282-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03428.288124 11079.430002 1 92620000039600			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.			Vencimento 15/02/2023		
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 8121/10794-3		
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083479	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 07/02/2023	Nosso Número 109/00034282-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 396.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.34 após 15/02/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 7.92					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 – ci 34 01332000			19.324.171/0001-02 109/00034282-8	
Beneficiário final:	BELA VISTA		SÃO PAULO SP		
					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:

FT00083479 - 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	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												
	PADUA/GETRO			13/01/2023	VC00761086				16/01/2023 até 18/01/2023		Hospedagem Diárias: 002	
ND00335579	00307519	360,00 [R\$]	1,000000	360,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					EMAIL	JOSIANE			
Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				360,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,00

Total da Fatura

396,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED
Reunião	
Data	16/01/2023 a 18/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual do Centro Norte Goiano
Participantes	Getro de Oliveira Pádua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
<ol style="list-style-type: none">1. Reunião com setor de Qualidade IMED e HCN;2. Reunião com coordenadores de enfermagem;3. Visita técnica nos setores;4. Entrevistas realizadas com os candidatos no RH;5. Reunião com diretoria HCN.

GETRO DE
OLIVEIRA
PADUA:036
41915627

Assinado de forma
digital por GETRO DE
OLIVEIRA
PADUA:03641915627
Dados: 2023.02.10
10:02:26 -03'00'

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JANEIRO 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park	R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 21 DE JANEIRO 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



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	14/02/2023	R\$ 660,00	R\$ 660,00

34191.09008.03428.368124.11079.430002.1.92620000066000

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 07.407.994/0001-04
Razão Social Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	Nome Fantasia Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02
Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70	Razão Social Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES
Data de Vencimento 15/02/2023	Valor Nominal 660,00	Valor Pago 660,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 660,00
Data / hora da transação: 14/02/2023 15:37:08	Autenticação IBEA00FCA081C624CBF85D3	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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:

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:

FT00083478 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083478	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 660,00	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos d/dia de R\$ 0.57 após 15/02/2023 Multa de R\$ 13.20 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 07/02/2023 10:02:07
Valor por extenso	Seiscentos e Sessenta 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 109/00034283-6	Especie R\$	Carteira 109	Aceite N	Especie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A **341-7** **34191.09008 03428.368124 11079.430002 1 92620000066000**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/02/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083478	Especie Docto. Serv	Aceite N	Data do 07/02/2023	Nosso Número 109/00034283-6
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 660,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos d/dia de R\$ 0.57 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 13.20					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 01332000 BELA VISTA SÃO PAULO SP					19.324.171/0001-02 109/00034283-6
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de compensação

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

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:

ET00083478 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto	Total			
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													
	SAITO/JANAINA			05/01/2023	VC00761084			16/01/2023 até 20/01/2023	Hospedagem Diárias: 004				
ND00335576	00305435	600,00 (RS)	1,000000	600,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					EMAIL	JOSIANE				
Projeto: 080/2021 Atividade: Apoio a equipe e implantação de processo. Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				600,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00
Total da Fatura												660,00	

Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

10 / João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

Carimbo e Assinatura
Contrato Nº 80/2021 - SES/IMED-HCN



IMED

HOSPITAL
CENTRO DE
DIAGNÓSTICO E
TERAPIA

ESTRADA DO
COPACABANA

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Auditoria da Qualidade
Reunião	Alinhamento entre a equipe da Qualidade
Data	16/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Henrique Sousa, Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca.
Participantes	Ana Paula Dias, Henrique Sousa, Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca, Janaina Saito.
Compilado por / Revisado por	Janaina Saito.

Atividades:

1. Alinhamento entre a equipe e plano de ação da semana

Agenda

Ações:

1-	Visita inicial no Hospital.
2-	Reunião com a equipe, Ana Dias expos a finalidade da visita e as ações programadas para a quinzena (16 a 27/01/2022, período proposto para a visita).

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN



Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Auditoria da Qualidade
Reunião	-
Data	17/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Henrique Sousa, Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca.
Participantes	Ana Paula Dias, Henrique Sousa, Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca, Janaina Saito.
Compilado por / Revisado por	Janaina Saito.

Atividades:

1. Diversas

Agenda

Ações:

1-	Avaliação da arte dos quadros de Cirurgia segura e PPP enviados anteriormente, devido dificuldades para correção solicito reunião online para correção em tempo real, participando Qualidade, Equipe de Comunicação junto com a Designer das artes.
2-	Definidos modelos dos documentos da Qualidade, como ficará a tabulação e instituídos modelos para terceiros e modelos institucionais.

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Auditoria da Qualidade
Reunião	Alinhamento entre a equipe da Qualidade
Data	18/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Henrique Sousa, Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca.
Participantes	Ana Paula Dias, Henrique Sousa, Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca, Janaina Saito.
Compilado por / Revisado por	Janaina Saito.

Atividades:	
1. Auditorias	
Agenda	
Ações:	
1-	Auditoria de Segurança do Paciente na UTI Pediátrica.
2-	Auditoria de Segurança do Paciente na UTI Neonatal.
3-	Reunião com Ana Dias, fui informada sobre a mudança na estratégia pelo Diretor da Qualidade (Paulo Leme) e o retorno a Trindade/GO em 20/01/2022.

João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCN



Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Auditoria da Qualidade
Reunião	Fechamento da arte dos Quadros de Cirurgia Segura e PPP.
Data	19/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Ana Maria, Anna Luiza, Henrique, Jaqueline.
Participantes	Janaina Saito e equipe da Comunicação: -Yasmin Bernardes, Amanda e Gabriela.
Compilado por / Revisado por	Janaina Saito.

Atividades:

1. Diversas

Agenda

Ações:

1-	Correção em tempo real da escrita e arte dos quadros.
2-	Início avaliação dos documentos das Comissões (atas, portarias e regimentos).
3-	Reunião de report com Dr. Paulo e Ana Dias.
4-	Visita de Auditoria no Pronto Socorro da Unidade.



Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Auditoria da Qualidade
Reunião	Plano de ação – ACREDITAÇÃO HETRIN.
Data	20/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Laianny e Maria Railane (HETRIN)
Participantes	Janaina Saito, Ana Paula Dias.
Compilado por / Revisado por	Janaina Saito.

Atividades:

1. Diversas

Agenda

Ações:

1-	Retorno de Uruaçu para Trindade.
2-	Reunião no Hetrin para alinhamento e descrição das ações e atividades até 06/2023.

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

Excluir Arquivar Denunciar Resposta Resposta a todos Encaminhar

Opções de hotel 2023

Esta mensagem foi enviada com Alta prioridade.

Atendimento Corporativo - CT Travel <corporativo@cttravel.cc>
Para: Josiane Oliveira
Seg, 23/01/2023 11:35

Bom dia Josi, tudo bem?

Seguem algumas opções, conforme falamos.

URUAÇU

- CASSIUS HOTEL R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)
- TIGO CONFORT HOTEL R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
- Flamboyant Park R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
- Flamboyant Park (duplo) R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

- Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
- Hotel Sofisticatto R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
- Rio Preto Hotel R\$ 220,00 + 10% com café da manhã

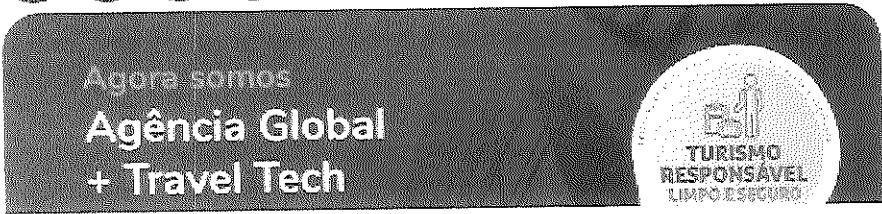
Att,



Paulo Santos
Agente de Relacionamento Corporativo

+55 11 2391-3209 +55 11 99138-2699

paulo.santos@lcauniglobe.com.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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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 7480/2023

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**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

Data Geração: 26/01/2023

Data Emissão: 26/01/2023

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 518818

Número da Certidão: 7480/2023

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 n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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 n° **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: 11/02/2023 a 12/03/2023

Certificação Número: 2023021101041765137042

Informação obtida em 13/02/2023 11:33:44

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



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:

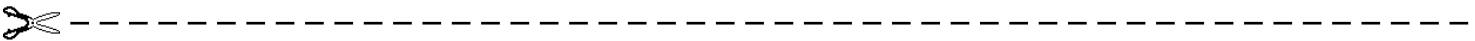
Home Page:

FT00083478 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083478	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 660,00	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.57 após 15/02/2023 Multa de R\$ 13.20 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:02:07				
Valor por extenso	Seiscentos e Sessenta 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 109/00034283-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03428.368124 11079.430002 1 92620000066000			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento 15/02/2023			
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 8121/10794-3			
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083478	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 07/02/2023	Nosso Número 109/00034283-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 660.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.57 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 13.20					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 – ci 34 01332000		19.324.171/0001-02 109/00034283-6		
Beneficiário final:	BELA VISTA		SÃO PAULO SP		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:

FT00083478 - 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														
	SAITO/JANAINA			05/01/2023	VC00761084			16/01/2023 até 20/01/2023			Hospedagem Diárias: 004			
ND00335576	00305435	600,00 [R\$]	1,000000	600,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00		
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					EMAIL	JOSIANE					
Projeto: 080/2021 Atividade: Apoio a equipe e implantação de processo. Autorizador: JOSIANE														
Total Notas de Debito				600,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00	

Total da Fatura

660,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Auditoria da Qualidade
Reunião	Alinhamento entre a equipe da Qualidade
Data	16/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Henrique Sousa, Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca.
Participantes	Ana Paula Dias, Henrique Sousa, Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca, Janaina Saito.
Compilado por / Revisado por	Janaina Saito.

Atividades:	
1. Alinhamento entre a equipe e plano de ação da semana	
Agenda	
Ações:	
1-	Visita inicial no Hospital.
2-	Reunião com a equipe, Ana Dias expos a finalidade da visita e as ações programadas para a quinzena (16 a 27/01/2022, período proposto para a visita).

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Auditoria da Qualidade
Reunião	-
Data	17/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Henrique Sousa, Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca.
Participantes	Ana Paula Dias, Henrique Sousa, Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca, Janaina Saito.
Compilado por / Revisado por	Janaina Saito.

Atividades:	
1. Diversas	
Agenda	
Ações:	
1-	Avaliação da arte dos quadros de Cirurgia segura e PPP enviados anteriormente, devido dificuldades para correção solicito reunião online para correção em tempo real, participando Qualidade, Equipe de Comunicação junto com a Designer das artes.
2-	Definidos modelos dos documentos da Qualidade, como ficará a tabulação e instituídos modelos para terceiros e modelos institucionais.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Auditoria da Qualidade
Reunião	Alinhamento entre a equipe da Qualidade
Data	18/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Henrique Sousa, Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca.
Participantes	Ana Paula Dias, Henrique Sousa, Ana Maria Tomaz, Anna Luiza Fonseca, Janaina Saito.
Compilado por / Revisado por	Janaina Saito.

Atividades:	
1. Auditorias	
Agenda	
Ações:	
1-	Auditoria de Segurança do Paciente na UTI Pediátrica.
2-	Auditoria de Segurança do Paciente na UTI Neonatal.
3-	Reunião com Ana Dias, fui informada sobre a mudança na estratégia pelo Diretor da Qualidade (Paulo Leme) e o retorno a Trindade/GO em 20/01/2022.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Auditoria da Qualidade
Reunião	Fechamento da arte dos Quadros de Cirurgia Segura e PPP.
Data	19/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Ana Maria, Anna Luiza, Henrique, Jaqueline.
Participantes	Janaina Saito e equipe da Comunicação: -Yasmin Bernardes, Amanda e Gabriela.
Compilado por / Revisado por	Janaina Saito.

Atividades:	
1. Diversas	
Agenda	
Ações:	
1-	Correção em tempo real da escrita e arte dos quadros.
2-	Início avaliação dos documentos das Comissões (atas, portarias e regimentos).
3-	Reunião de report com Dr. Paulo e Ana Dias.
4-	Visita de Auditoria no Pronto Socorro da Unidade.

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Auditoria da Qualidade
Reunião	Plano de ação – ACREDITAÇÃO HETRIN.
Data	20/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Laianny e Maria Railane (HETRIN)
Participantes	Janaina Saito, Ana Paula Dias.
Compilado por / Revisado por	Janaina Saito.

Atividades:	
1. Diversas	
Agenda	
Ações:	
1-	Retorno de Uruaçu para Trindade.
2-	Reunião no Hetrin para alinhamento e descrição das ações e atividades até 06/2023.

Excluir Arquivar Denunciar Resposta Responda a todos Encaminhar

Opções de hotel 2023

Esta mensagem foi enviada com Alta prioridade.

Atendimento Corporativo - CT Travel <corporativo@cttravel.cc> Para: Josiane Oliveira Seg, 23/01/2023 11:35

Bom dia Josi, tudo bem?

Seguem algumas opções, conforme falamos.

URUAÇU

CASSIUS HOTEL R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

Flamboyant Park R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo) R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Hotel Sofisticatto R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Rio Preto Hotel R\$ 220,00 + 10% com café da manhã

Att,



Paulo Santos
Agente de Relacionamento Corporativo

+55 11 2391-3209 +55 11 99138-2699

paulo.santos@lcauniglobe.com.br



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	14/02/2023	R\$ 330,00	R\$ 330,00

34191.09008.03428.448124.11079.430002.1.92620000033000

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 07.407.994/0001-04
Razão Social Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	Nome Fantasia Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02
Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70	Razão Social Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES
Data de Vencimento 15/02/2023	Valor Nominal 330,00	Valor Pago 330,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 330,00
Data / hora da transação: 14/02/2023 15:34:00	Autenticação IBEA707A801B1DB4CA9BED3	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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:

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:

FT00083477 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00083477	330,00	07/02/2023	15/02/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0.28 após 15/02/2023 Multa de R\$ 6.60 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAGU				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
Fones(s): (11)		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:02:20				
Valor por extenso	Trezentos e Trinta 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 109/00034284-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 03428.448124 11079.430002 1 92620000033000**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/02/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083477	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 07/02/2023	Nosso Número 109/00034284-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 330,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.28 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 6.60					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 01332000 SÃO PAULO SP 19.324.171/0001-02 109/00034284-4

Beneficiário final: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 01332000 SÃO PAULO SP

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

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:

ET00083477 - 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					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento			
	TAVARES/FERNANDO			18/01/2023	VC00761083			18/01/2023 até 20/01/2023			Hospedagem Diárias: 002			
ND00335575	00308141	300,00 (R\$)	1.000000	300,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00		
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU				7362	JOSIANE						
Projeto: 080/2021 Atividade: Acompanhamento da obra da educação corporativa. Autorizador: JOSIANE														
Total Notas de Débito				300,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00	

Total da Fatura

330,00

Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

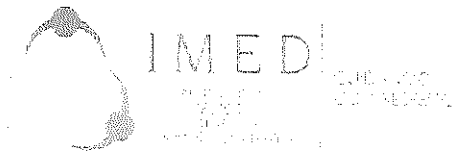
10/01/23

João Batista da Cunha

Diretor Assistencial - HCN

Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 80/2021 - SES/MED-HCN



Relatório de Atividades

Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO HCN
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE ADEQUAÇÃO DO SADT E DEMAIS DEMANDAS DO SETOR DE FACILITIES.
Data	18/01/2023 A 20/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	PEDRO VITOR, RAELMÁ MAGALHÃES E GETRO.
Participantes	
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO;
2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO.

Agenda

Ações:

18/01/2023	- VISITA TÉCNICA A OBRA DO SADT; - ACOMPANHAMENTO DE EQUIPE PARA A MONTAGEM DE DIVISÓRIAS RETRÁTEIS;
19/01/2023	- REUNIÃO COM O REPRESENTANTE DA EMPRESA RESPONSÁVEL PELA OBRA DO SADT SOBRE AJUSTE DE PLANILHA CONTRATUAL CONFORME ORIENTAÇÃO DA FISCALIZAÇÃO DA OBRA; - VISITA TÉCNICA A OBRA PARA A IMPLANTAÇÃO DA EDUCAÇÃO CORPORATIVA;
20/01/2023	- ACOMPANHAMENTO DE EQUIPE PARA INÍCIO DA APLICAÇÃO DE COMUNICAÇÃO VISUAL DE TODA A UNIDADE.

Fernando F. Tavares
Fernando F. Tavares
Gerente de Facilities
CAU Nº A 152077-6

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

 Excluir
  Arquivar
  Denunciar
  Resposta
  Resposta a todos
  Encaminhar

Opções de hotel 2023

Esta mensagem foi enviada com Alta prioridade.

Atendimento Corporativo - CT Travel <corporativo@cttravel.cc>

Para: Josiane Oliveira

Seg, 23/01/2023 11:35

Bom dia Josi, tudo bem?

Seguem algumas opções, conforme falamos.

URUAÇU

CASSIUS HOTEL R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

Flamboyant Park R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

Flamboyant Park (duplo) R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Hotel Sofisticatto R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Rio Preto Hotel R\$ 220,00 + 10% com café da manhã

Att,



Paulo Santos

Agente de Relacionamento Corporativo

+55 11 2391-3209 +55 11 99138-2699

paulo.santos@lcauniglobe.com.br



Agora somos
**Agência Global
+ Travel Tech**





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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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 7480/2023

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**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

Data Geração: 26/01/2023

Data Emissão: 26/01/2023

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 518818

Número da Certidão: 7480/2023

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 n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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 n° **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: 11/02/2023 a 12/03/2023

Certificação Número: 2023021101041765137042

Informação obtida em 13/02/2023 11:33:44

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



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:

FT00083477 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083477	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 330,00	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.28 após 15/02/2023 Multa de R\$ 6.60 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:02:20				
Valor por extenso	Trezentos e Trinta 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 109/00034284-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

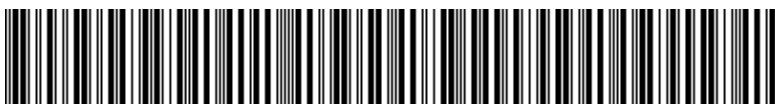
Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03428.448124 11079.430002 1 92620000033000			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/02/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083477	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 07/02/2023	Nosso Número 109/00034284-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 330.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.28 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 6.60					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 – ci 34 01332000			19.324.171/0001-02	109/00034284-4
Beneficiário final:	BELA VISTA		SÃO PAULO SP		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:

FT00083477 - 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												
	TAVARES/FERNANDO			18/01/2023	VC00761083			18/01/2023 até 20/01/2023		Hospedagem Diárias: 002		
ND00335575	00308141	300,00 [R\$]	1,000000	300,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					7362	JOSIANE			
Projeto: 080/2021 Atividade: Acompanhamento da obra da educação corporativa. Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				300,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

Total da Fatura

330,00

**IMED**INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTOCUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO HCN
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE ADEQUAÇÃO DO SADT E DEMAIS DEMANDAS DO SETOR DE FACILITIES.
Data	18/01/2023 A 20/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	PEDRO VITOR, RAELMÁ MAGALHÃES E GETRO.
Participantes	
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO;
2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO.

Agenda**Ações:**

18/01/2023	- VISITA TÉCNICA A OBRA DO SADT; - ACOMPANHAMENTO DE EQUIPE PARA A MONTAGEM DE DIVISÓRIAS RETRÁTEIS;
19/01/2023	- REUNIÃO COM O REPRESENTANTE DA EMPRESA RESPONSÁVEL PELA OBRA DO SADT SOBRE AJUSTE DE PLANILHA CONTRATUAL CONFORME ORIENTAÇÃO DA FISCALIZAÇÃO DA OBRA; - VISITA TÉCNICA A OBRA PARA A IMPLANTAÇÃO DA EDUCAÇÃO CORPORATIVA;
20/01/2023	- ACOMPANHAMENTO DE EQUIPE PARA INÍCIO DA APLICAÇÃO DE COMUNICAÇÃO VISUAL DE TODA A UNIDADE.

Fernando F. Tavares
Fernando F. Tavares
Gerente de Facilities
CAU Nº A 152077-6

Excluir Arquivar Denunciar Resposta Responda a todos Encaminhar

Opções de hotel 2023

Esta mensagem foi enviada com Alta prioridade.

A Atendimento Corporativo - CT Travel <corporativo@cttravel.cc> Para: Josiane Oliveira Seg, 23/01/2023 11:35

Bom dia Josi, tudo bem?

Seguem algumas opções, conforme falamos.

URUAÇU

CASSIUS HOTEL R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

Flamboyant Park R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo) R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Hotel Sofisticatto R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Rio Preto Hotel R\$ 220,00 + 10% com café da manhã

Att,



Paulo Santos
Agente de Relacionamento Corporativo

+55 11 2391-3209 +55 11 99138-2699

paulo.santos@lcauniglobe.com.br



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	14/02/2023	R\$ 165,00	R\$ 165,00

34191.09008.03428.108124.11079.430002.2.92620000016500

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 07.407.994/0001-04
Razão Social Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	Nome Fantasia Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02
Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70	Razão Social Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES
Data de Vencimento 15/02/2023	Valor Nominal 165,00	Valor Pago 165,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 165,00
Data / hora da transação: 14/02/2023 15:40:49	Autenticação IBE71D7A581A9C3455BB542	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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:

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:

FT00083480 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00083480	165,00	07/02/2023	15/02/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0.14 após 15/02/2023 Multa de R\$ 3.30 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
A/C.: JOSIANE - C.Custo: URNAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
Fones(s): (11)		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:01:47				
Valor por extenso	Cento e Sessenta e Cinco 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 109/00034281-0	Especie R\$	Carteira 109	Aceite N	Especie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03428.108124 11079.430002 2 92620000016500			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento 15/02/2023			
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-0		Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3			
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083480	Especie Docto. Serv	Aceite N	Data do 07/02/2023	Nosso Número 109/00034281-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 165.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.14 após 15/02/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 3.30					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 - ci 34 01332000		BELA VISTA		SÃO PAULO SP 19.324.171/0001-02 109/00034281-0	
Beneficiário final:		Código de-Baixa			

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

João Batista da Cunha

Diretor Assistencial - HCN



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:

FT00083480 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto		Total	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	QUEIROZ/REBECA			11/01/2023	VC00761088				12/01/2023 até 13/01/2023		Hospedagem Diárias: 001		
ND00335561	00307294	150,00 [RS]	1,000000	150,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					7212	JOSIANE				
Projeto: 080/2021 Atividade: - SUPORTE A ÁREA DE GESTÃO DE PESSOAS. Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				150,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00

Total da Fatura

165,00

Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

10/02/23

José Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

Carimbo e Assinatura
Contrato Nº 80/2021 - SES/IMED-118

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Centro Norte Goiano
Reunião	Apoio as demandas da equipe de Gestão de Pessoas
Data	12/01 e 13/01/23
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Rebeca de Lima Queiroz
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoio em Recrutamento e Seleção vagas Internas e Externas 2. Apoio no encerramento da Escola de Líderes 3. Apoio nas demandas da Gestão de Pessoas 	
Agenda	
Ações:	
1.	Apoio em Recrutamento e Seleção vagas Internas e Externas
2.	Apoio no encerramento da Escola de Líderes
3.	Apoio nas demandas da Gestão de Pessoas

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

Excluir Arquivar Denunciar Resposta Responda a todos Encaminhar

Opções de hotel 2023

Esta mensagem foi enviada com Alta prioridade.

Atendimento Corporativo - CT Travel <corporativo@cttravel.cc> Para: Josiane Oliveira Seg, 23/01/2023 11:35

Bom dia Josi, tudo bem?

Seguem algumas opções, conforme falamos.

URUAÇU

CASSIUS HOTEL R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

Flamboyant Park R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

Flamboyant Park (duplo) R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Hotel Sofisticatto R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Rio Preto Hotel R\$ 220,00 + 10% com café da manhã

Att,



Paulo Santos
Agente de Relacionamento Corporativo

+55 11 2391-3209 +55 11 99138-2699

paulo.santos@lcauniglobe.com.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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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 7480/2023

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**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

Data Geração: 26/01/2023

Data Emissão: 26/01/2023

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 518818

Número da Certidão: 7480/2023

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 n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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 n° **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: 11/02/2023 a 12/03/2023

Certificação Número: 2023021101041765137042

Informação obtida em 13/02/2023 11:33:44

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



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:

FT00083480 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083480	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 165,00	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.14 após 15/02/2023 Multa de R\$ 3.30 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:01:47				
Valor por extenso	Cento e Sessenta e Cinco 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 109/00034281-0	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3
--------------------------------	-------------	-----------------	-------------	-------------------	---

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 03428.108124 11079.430002 2 92620000016500**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 15/02/2023	
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 8121/10794-3	
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083480	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 07/02/2023	Nosso Número 109/00034281-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 165.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.14 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 3.30					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 – ci 34 01332000			19.324.171/0001-02 109/00034281-0		
Beneficiário final: BELA VISTA			SÃO PAULO SP		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:

FT00083480 - 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												
	QUEIROZ/REBECA			11/01/2023	VC00761088			12/01/2023 até 13/01/2023		Hospedagem Diárias: 001		
ND00335581	00307294	150,00 [R\$]	1,000000	150,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					7212	JOSIANE			
Projeto: 080/2021 Atividade: - SUPORTE A ÁREA DE GESTÃO DE PESSOAS. Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				150,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00

Total da Fatura

165,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Centro Norte Goiano
Reunião	Apoio as demandas da equipe de Gestão de Pessoas
Data	12/01 e 13/01/23
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Rebeca de Lima Queiroz
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoio em Recrutamento e Seleção vagas Internas e Externas 2. Apoio no encerramento da Escola de Líderes 3. Apoio nas demandas da Gestão de Pessoas 	
Agenda	
Ações:	
1.	Apoio em Recrutamento e Seleção vagas Internas e Externas
2.	Apoio no encerramento da Escola de Líderes
3.	Apoio nas demandas da Gestão de Pessoas

Excluir Arquivar Denunciar Resposta Responda a todos Encaminhar

Opções de hotel 2023

Esta mensagem foi enviada com Alta prioridade.

A **Atendimento Corporativo - CT Travel <corporativo@cttravel.cc>** Para: Josiane Oliveira Seg, 23/01/2023 11:35

Bom dia Josi, tudo bem?

Seguem algumas opções, conforme falamos.

URUAÇU

CASSIUS HOTEL R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

Flamboyant Park R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo) R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Hotel Sofisticatto R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Rio Preto Hotel R\$ 220,00 + 10% com café da manhã

Att,



Paulo Santos
Agente de Relacionamento Corporativo

+55 11 2391-3209 +55 11 99138-2699

paulo.santos@lcauniglobe.com.br



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	14/02/2023	R\$ 330,00	R\$ 330,00

34191.09008.03427.948124.11079.430002.3.92620000033000

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 07.407.994/0001-04
Razão Social Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	Nome Fantasia Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02
Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70	Razão Social Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES
Data de Vencimento 15/02/2023	Valor Nominal 330,00	Valor Pago 330,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 330,00
Data / hora da transação: 14/02/2023 15:43:11	Autenticação IBEB38379B3BC23419599AB	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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:

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:

FT00083482 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083482	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 330,00	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,28 após 15/02/2023 Multa de R\$ 6.60 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:01:27				
Valor por extenso	Trezentos e Trinta 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 109/00034279-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3
Autenticação Mecânica					

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 03427.948124 11079.430002 3 92620000033000		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					
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-				Vencimento 15/02/2023	
Data do Documento 07/02/2023				Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3	
Num. do Documento FT00083482		Espécie Doc. Serv N	Aceite N	Nosso Número 109/00034279-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor (=) Valor do documento 330.00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					
Encargos p/dia de R\$ 0.28 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 6.60				(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções					
(+) Mora/Multa					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 01332000			19.324.171/0001-02 109/00034279-4		
Beneficiário final: BELA VISTA			SÃO PAULO SP		



Autenticação Mecânica - **Ficha de compensação**

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

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:

FT00083482 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP		Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto		Total	
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto		
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	TAVARES/FERNANDO			11/01/2023	VC00761090				11/01/2023 até 13/01/2023		Hospedagem Diárias: 002		
ND00335583	00307292	300,00 [RS]	1,000000	300,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					EMAIL	JOSIANE				
Projeto: 080/2021 Atividade: Obra do SADT e início da obra Edc.Corporativa Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				300,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00
Total da Fatura												330,00	

Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

10/02/23

João Batista da Cunha

Diretor Assistencial - HCN

Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 80/2021 - SES/IMED-HCN

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO HCN
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE ADEQUAÇÃO DO SADT E DEMAIS DEMANDAS DO SETOR DE FACILITIES.
Data	11/01/2023 A 13/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	PEDRO VITOR, RAELEMÁ MAGALHÃES E GETRO.
Participantes	
Compilado por / Revisado por	

Atividades:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO. 	
Agenda	
Ações:	
11/01/2023	<ul style="list-style-type: none"> - VISITA TÉCNICA A OBRA DO SADT; - ENVIO DE DOCUMENTAÇÃO DO SIGUS DA OBRA DO SADT;
12/01/2023	<ul style="list-style-type: none"> - REUNIÃO COM O REPRESENTANTE DA EMPRESA RESPONSÁVEL PELA OBRA DO SADT, PARA DEFINIÇÕES CONTRATUAIS E ALINHAMENTO DE PLANILHA; - ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA DE FISCAIS DA GEAM-SES;
13/01/2023	<ul style="list-style-type: none"> - VISITA AO LOCAL DA OBRA DO ANDAR DESTINADO A EDUCAÇÃO CORPORATIVA.

Fernando F. Tavares
Fernando F. Tavares
 Gerente de Facilities
 CAU Nº A 152077-6

João Batista da Cunha
João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCN

Excluir Arquivar Denunciar Resposta Resposta a todos Encaminhar

Opções de hotel 2023

Esta mensagem foi enviada com Alta prioridade.

Atendimento Corporativo - CT Travel <corporativo@cttravel.cc> Para: Josiane Oliveira Seg, 23/01/2023 11:35

Bom dia Josi, tudo bem?

Seguem algumas opções, conforme falamos.

URUAÇU

CASSIUS HOTEL R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

Flamboyant Park R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo) R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Hotel Sofisticatto R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Rio Preto Hotel R\$ 220,00 + 10% com café da manhã

Att,



Paulo Santos
Agente de Relacionamento Corporativo

+55 11 2391-3209 +55 11 99138-2699

paulo.santos@lcauniglobe.com.br



Agora somos
**Agência Global
+ Travel Tech**



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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 7480/2023

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**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

Data Geração: 26/01/2023

Data Emissão: 26/01/2023

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 518818

Número da Certidão: 7480/2023

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 n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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 n° **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: 11/02/2023 a 12/03/2023

Certificação Número: 2023021101041765137042

Informação obtida em 13/02/2023 11:33:44

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



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:

FT00083482 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083482	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 330,00	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.28 após 15/02/2023 Multa de R\$ 6.60 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO Impresso em 07/02/2023 10:01:27				
Valor por extenso	Trezentos e Trinta 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 109/00034279-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03427.948124 11079.430002 3 92620000033000
----------------------------	--------------	---

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.	Vencimento 15/02/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 07/02/2023	Nosso Número 109/00034279-4
Num. do Documento FT00083482	(=) Valor do documento 330.00
Espécie Docto. Serv N	(-) Desconto/Abatimento
Carteira 109	(-) Outras Deduções
Espécie R\$	(+) Mora/Multa
Quantidade	(+) Outros Acréscimos
x Valor	(=) Valor Cobrado
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	
Encargos p/dia de R\$ 0.28 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 6.60	
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 – ci 34 01332000	19.324.171/0001-02 109/00034279-4
Beneficiário final: BELA VISTA SÃO PAULO SP	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:

FT00083482 - 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													
	TAVARES/FERNANDO			11/01/2023	VC00761090				11/01/2023 até 13/01/2023		Hospedagem Diárias: 002		
ND00335583	00307292	300,00 [R\$]	1,000000	300,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					EMAIL	JOSIANE				
Projeto: 080/2021 Atividade: Obra do SADT e início da obra Edc.Corporativa Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				300,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

Total da Fatura

330,00

**IMED**INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTOCUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO HCN
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE ADEQUAÇÃO DO SADT E DEMAIS DEMANDAS DO SETOR DE FACILITIES.
Data	11/01/2023 A 13/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	PEDRO VITOR, RAELMÁ MAGALHÃES E GETRO.
Participantes	
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO;
2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO.

Agenda**Ações:**

11/01/2023	- VISITA TÉCNICA A OBRA DO SADT; - ENVIO DE DOCUMENTAÇÃO DO SIGUS DA OBRA DO SADT;
12/01/2023	- REUNIÃO COM O REPRESENTANTE DA EMPRESA RESPONSÁVEL PELA OBRA DO SADT, PARA DEFINIÇÕES CONTRATUAIS E ALINHAMENTO DE PLANILHA; - ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA DE FISCAIS DA GEAM-SES;
13/01/2023	- VISITA AO LOCAL DA OBRA DO ANDAR DESTINADO A EDUCAÇÃO CORPORATIVA.

Fernando F. Tavares
Fernando F. Tavares
Gerente de Facilities
CAU Nº A 152077-6

Excluir Arquivar Denunciar Resposta Responda a todos Encaminhar

Opções de hotel 2023

Esta mensagem foi enviada com Alta prioridade.

A **Atendimento Corporativo - CT Travel <corporativo@cttravel.cc>** Para: Josiane Oliveira Seg, 23/01/2023 11:35

Bom dia Josi, tudo bem?

Seguem algumas opções, conforme falamos.

URUAÇU

CASSIUS HOTEL R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

Flamboyant Park R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo) R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Hotel Sofisticatto R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Rio Preto Hotel R\$ 220,00 + 10% com café da manhã

Att,



Paulo Santos
Agente de Relacionamento Corporativo

+55 11 2391-3209 +55 11 99138-2699

paulo.santos@lcauniglobe.com.br



Excluir Arquivar Denunciar Resposta Responda a todos Encaminhar

Opções de hotel 2023

Esta mensagem foi enviada com Alta prioridade.

Atendimento Corporativo - CT Travel <corporativo@cttravel.cc> Para: Josiane Oliveira Seg, 23/01/2023 11:35

Bom dia Josi, tudo bem?

Seguem algumas opções, conforme falamos.

URUAÇU

CASSIUS HOTEL R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

Flamboyant Park R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo) R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Hotel Sofisticatto R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Rio Preto Hotel R\$ 220,00 + 10% com café da manhã

Att,



Paulo Santos
Agente de Relacionamento Corporativo

+55 11 2391-3209 +55 11 99138-2699

paulo.santos@lcauniglobe.com.br



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	14/02/2023	R\$ 165,00	R\$ 165,00

34191.09008.03428.028124.11079.430002.7.92620000016500

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 07.407.994/0001-04
Razão Social Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	Nome Fantasia Beneficiário Original LCA VIAGENS E TURISMO LTDA ME	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02
Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70	Razão Social Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES
Data de Vencimento 15/02/2023	Valor Nominal 165,00	Valor Pago 165,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 165,00
Data / hora da transação: 14/02/2023 15:46:33	Autenticação IBE9FF1E66FB72F4E1DB581	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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:

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:

FT00083481 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00083481	165,00	07/02/2023	15/02/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0.14 após 15/02/2023 Multa de R\$ 3.30 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAGU				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - cj 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
Fones(s): (11)		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - cj 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praça de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 07/02/2023 10:01:37
Valor por extenso	Cento e Sessenta e Cinco 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 109/00034280-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 03428.028124 11079.430002 7 92620000016500

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/02/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083481	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do Documento 07/02/2023	Nosso Número 109/00034280-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 165.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.14 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 3.30					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - cj 34 01332000		BELA VISTA		SÃO PAULO SP	19.324.171/0001-02 109/00034280-2
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de compensação

João Batista da Cunha

Diretor Assistencial - HCN



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:

FT00083481 - 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	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total			
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante						
Observação															
	JUNIOR/ADELSON			11/01/2023	VC00761089				12/01/2023 até 13/01/2023	Hospedagem Diárias: 001					
ND00335582	00307293	150,00 [RS]	1.000000	150,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00			
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					EMAIL	JOSIANÉ						
Projeto: 080/2021 Atividade: SUPORTE A ÁREA DE GESTÃO DE PESSOAS. Autorizador: JOSIANE															
Total Notas de Débito				150,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00		
													Total da Fatura	165,00	

Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

30/02/23

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HSI

Carimbo e Assinatura
Contrato Nº 80/2021 - SES/IMED-HCN

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Estadual do Centro Norte Goiano
Reunião	Visita de Alinhamento
Data	12 e 13/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Adelson G. Martins Júnior
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Alinhamento de processos do GEPSS 2. Reunião de planejamento com a equipe 3. Resolução de demandas da unidade 	
Agenda	
Ações:	
1.	Reunião de alinhamento com a equipe de GEPSS.
2.	Reunião de análise crítica e definição de prioridades, em relação aos processos de GEPSS na unidade.
3.	Reunião com lideranças para alinhamento de processos.

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

Excluir Arquivar Denunciar Resposta Resposta a todos Encaminhar

Opções de hotel 2023

🔔 Esta mensagem foi enviada com Alta prioridade.

Atendimento Corporativo - CT Travel <corporativo@cttravel.ct>

Para: Josiane Oliveira

Seg, 23/01/2023 11:35

Bom dia Josi, tudo bem?

Seguem algumas opções, conforme falamos.

URUAÇU

CASSIUS HOTEL R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)

TIGO CONFORT HOTEL R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

Flamboyant Park R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo) R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Hotel Sofisticatto R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

Rio Preto Hotel R\$ 220,00 + 10% com café da manhã

Att,



Paulo Santos

Agente de Relacionamento Corporativo

+55 11 2391-3209 +55 11 99138-2699

paulo.santos@lcauniglobe.com.br



Agora somos
**Agência Global
+ Travel Tech**





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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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 7480/2023

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**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

Data Geração: 26/01/2023

Data Emissão: 26/01/2023

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 518818

Número da Certidão: 7480/2023

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 n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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 n° **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: 11/02/2023 a 12/03/2023

Certificação Número: 2023021101041765137042

Informação obtida em 13/02/2023 11:33:44

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



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:

FT00083481 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083481	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 165,00	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.14 após 15/02/2023 Multa de R\$ 3.30 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO Impresso em 07/02/2023 10:01:37				
Valor por extenso	Cento e Sessenta e Cinco 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 109/00034280-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03428.028124 11079.430002 7 92620000016500
----------------------------	--------------	---

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.	Vencimento 15/02/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 07/02/2023	Nosso Número 109/00034280-2
Num. do Documento FT00083481	(=) Valor do documento 165.00
Espécie Docto. Serv N	(-) Desconto/Abatimento
Quantidade	(-) Outras Deduções
Valor	(+) Mora/Multa
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 – ci 34 01332000	19.324.171/0001-02 109/00034280-2
Beneficiário final: BELA VISTA SÃO PAULO SP	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:

FT00083481 - 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												
	JUNIOR/ADELSON			11/01/2023	VC00761089				12/01/2023 até 13/01/2023		Hospedagem Diárias: 001	
ND00335582	00307293	150,00 [R\$]	1,000000	150,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					EMAIL	JOSIANE			
Projeto: 080/2021 Atividade: SUPORTE A ÁREA DE GESTÃO DE PESSOAS. Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito				150,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,00

Total da Fatura

165,00

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Estadual do Centro Norte Goiano
Reunião	Visita de Alinhamento
Data	12 e 13/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Adelson G. Martins Júnior
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Alinhamento de processos do GEPSS 2. Reunião de planejamento com a equipe 3. Resolução de demandas da unidade 	
Agenda	
Ações:	
1.	Reunião de alinhamento com a equipe de GEPSS.
2.	Reunião de análise crítica e definição de prioridades, em relação aos processos de GEPSS na unidade.
3.	Reunião com lideranças para alinhamento de processos.



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

Transferências > Entre contas Santander, DOC e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	0341 - ITAU UNIBANCO S A	8121 / 107943	23/02/2023	2.673,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	3409 / 130125185
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
07.407.994/0001-04	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	FT 82742	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
B376526A637AA75739CC999

Data / Hora da Transação:
23/02/2023 - 16:07:00

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)

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2022

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park	R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 270,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 22 DE DEZEMBRO 2022

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 ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2022

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park	R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 270,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 22 DE DEZEMBRO 2022

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





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:

FT00082742 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata FT00082742	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 2.673,00	Data de Emissão 18/01/2023	Data de Vencimento 30/01/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2,30 após 30/01/2023 Multa de R\$ 53,46 após 31/01/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereco: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 18/01/2023 17:00:00				
Valor por extenso	Dois Mil e Seiscentos e Setenta e Três 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 109/00033986-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 03398.658124 11079.430002 4 92460000267300		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/01/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 18/01/2023	Num. do Documento FT00082742	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 18/01/2023	Nosso Número 109/00033986-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 2.673,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2,30 após 30/01/2023 Após 30/01/2023 cobrar multa de R\$ 53,46					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 01332000		BELA VISTA		SÃO PAULO SP	19.324.171/0001-02 109/00033986-5
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Ateste que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

30/02/23

João Batista da Cunha

Diretor Administrativo
Contrato N° 80/2021 - SES/IMED-HCN

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:

FT00082742 - 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					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
Observação												
	PADUA/GETRO			21/12/2022	VC00758187			27/12/2022 até 05/01/2023			Hospedagem Diárias: 009	
ND00329541	00303641	2.430,00 [R\$]	1,000000	2.430,00	0,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.673,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					7026	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 080/2021 Atividade: VISITA TECNICA Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				2.430,00	0,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.673,00

Total da Fatura

2.673,00

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN



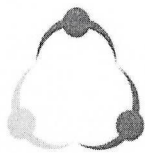
Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED
Reunião	
Data	27/12/2022 a 05/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual do Centro Norte Goiano
Participantes	Getro de Oliveira Pádua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:
<ol style="list-style-type: none">1. Realizada visita técnica nos setores;2. Reunião de alinhamento com coordenadores e gerentes;3. Reunião com diretoria jurídica IMED;4. Reunião com diretoria de RH IMED.

GETRO O. PÁDUA
DIRETOR IMED

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

**IMED**INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTOCUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Centro Norte
Reunião	Capacitação de colaboradores
Data	27/12/2022 a 06/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Roseli Lopes de Melo Pádua
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:	
1. Desenvolver o processo do Onboarding para Técnicos de enfermagem.	
Agenda	
Ações: O objetivo do onboarding é instruir os novos funcionários sobre cultura, rotina e dinâmicas corporativas.	
1. 27 à 31/12/2022	<ul style="list-style-type: none">- Construção e validação da avaliação de conhecimento dos técnicos de enfermagem;- Construção e validação do check list dos técnicos de enfermagem;- Capacitação dos multiplicadores do diurno;- Conferência e validação dos POPs utilizados no Onboarding.- Formação do cronograma do onboarding;
2. 02 à 05/01/2023	<ul style="list-style-type: none">- Acompanhamento da integração dos técnicos de enfermagem;- Recepção dos técnicos nos setores destinados juntos com os multiplicadores;- Apresentação do processo de onboarding e check list para os técnicos;- Aplicação das avaliações do onboarding;- Capacitação do Multiplicadores do noturno;- Apresentação do processo de onboarding e check list para os técnicos;- Resgate e reorientação dos multiplicadores de 2022 (individualmente);- Análise das informações e avaliações do piloto onboarding.
3.	
4.	
4.	

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS JANEIRO 2023

URUAÇU

CASSIUS HOTEL	R\$ 150,00 + 10% E R\$ 190,00 + 10% (ambos cama de casal e café da manhã, muda só o tamanho do quarto e da cama)
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 190,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park	R\$ 150,00 + 10% LUXO e R\$ 180,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 230,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

FORMOSA

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 21 DE JANEIRO DE 2023

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

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



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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 7480/2023

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**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

Data Geração: 26/01/2023

Data Emissão: 26/01/2023

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 518818

Número da Certidão: 7480/2023

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 n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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 n° **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: 11/02/2023 a 12/03/2023

Certificação Número: 2023021101041765137042

Informação obtida em 13/02/2023 11:33:44

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



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:

FT00082742 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00082742	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 2.673,00	Data de Emissão 18/01/2023	Data de Vencimento 30/01/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 2.30 após 30/01/2023 Multa de R\$ 53.46 após 31/01/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 18/01/2023 17:00:00				
Valor por extenso	Dois Mil e Seiscentos e Setenta e Três 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 109/00033986-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3
--------------------------------	-------------	-----------------	-------------	-------------------	---

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 03398.658124 11079.430002 4 92460000267300**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.				Vencimento 30/01/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 18/01/2023	Num. do Documento FT00082742	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 18/01/2023
Nosso Número				109/00033986-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 2.30 após 30/01/2023 Após 30/01/2023 cobrar multa de R\$ 53.46				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 – ci 34 01332000	19.324.171/0001-02 109/00033986-5
Beneficiário final:	BELA VISTA SÃO PAULO SP	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:

FT00082742 - 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												
	PADUA/GETRO			21/12/2022	VC00758187			27/12/2022 até 05/01/2023			Hospedagem Diárias: 009	
ND00329541	00303641	2.430,00 [R\$]	1,000000	2.430,00	0,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.673,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUAÇU					7026	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
Projeto: 080/2021 Atividade: VISITA TECNICA Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Debito				2.430,00	0,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.673,00

Total da Fatura

2.673,00



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

GOIÂNIO
GOIÁS

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento - IMED
Reunião	
Data	27/12/2022 a 05/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual do Centro Norte Goiano
Participantes	Getro de Oliveira Pádua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Realizada visita técnica nos setores;
2. Reunião de alinhamento com coordenadores e gerentes;
3. Reunião com diretoria jurídica IMED;
4. Reunião com diretoria de RH IMED.

GETRO O. PÁDUA
DIRETOR IMED

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Hospital Centro Norte
Reunião	Capacitação de colaboradores
Data	27/12/2022 a 06/01/2023
Participantes Hosp. Apoiado	N/A
Participantes	Roseli Lopes de Melo Pádua
Compilado por / Revisado por	N/A

Atividades:	
1. Desenvolver o processo do Onboarding para Técnicos de enfermagem.	
Agenda	
Ações: O objetivo do onboarding é instruir os novos funcionários sobre cultura, rotina e dinâmicas corporativas.	
1. 27 à 31/12/2022	<ul style="list-style-type: none"> - Construção e validação da avaliação de conhecimento dos técnicos de enfermagem; - Construção e validação do check list dos técnicos de enfermagem; - Capacitação dos multiplicadores do diurno; - Conferência e validação dos POPs utilizados no Onboarding. - Formação do cronograma do onboarding;
2. 02 à 05/01/2023	<ul style="list-style-type: none"> - Acompanhamento da integração dos técnicos de enfermagem; - Recepção dos técnicos nos setores destinados juntos com os multiplicadores; - Apresentação do processo de onboarding e check list para os técnicos; - Aplicação das avaliações do onboarding; - Capacitação do Multiplicadores do noturno; - Apresentação do processo de onboarding e check list para os técnicos; - Resgate e reorientação dos multiplicadores de 2022 (individualmente); - Análise das informações e avaliações do piloto onboarding.
3.	
4.	
4.	



JOAO BATISTA DA CUNHA CPF: 04692818638 Telefone: 35 999648372 Uruaçu GO Cep 76400000	Reserva: 24877446 Res.ext.: 128443 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04692818638 JOAO BATISTA DA CUNHA
--	---	---

Loja de Retirada: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Retirada: 02/12/2022 13:40 BSB2-BRUNA	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Devolução: 01/01/2023 13:40 BSB2-BRUNA
--	---	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.492,01
	Horas Extras:	0	0,00
	Subtotal:		3.492,01
	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
	Avárias:		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
	Multa por Atraso:		0,00
	Pré autorização:		0,00
	Total:		3.492,01

1 mot adicional gratis
4500 km/21
combustivel controlado
lavagem simples
part.obrig.r\$ 4.000,00
pot - isenta
proteção parcial - isenta
taxa de retorno

unidas pass

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:

SDW7A22, SU, pulse, km: 6.585 => 11.085, 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.)

Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.492,01

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\$ 30.00

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:



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

Transferências > Entre contas Santander, DOC e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	0341 - ITAU UNIBANCO S A	8121 / 107943	23/02/2023	3.492,01

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	3409 / 130125185
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
07.407.994/0001-04	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	FT 83486	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
6396526A63BA935738B6878

Data / Hora da Transação:
23/02/2023 - 15:06:46

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:

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:

FT00083486 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083486	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.492,01	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/02/2023 Multa de R\$ 69,84 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAGU				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:00:49				
Valor por extenso	Três Mil e Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Um Centavo*****			
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 109/00034275-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



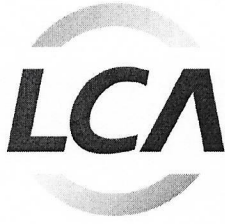
Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03427.528124 11079.430002 2 92620000349201			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento		15/02/2023	
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-		Agência/Código Beneficiário		8121/10794-3	
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083486	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 07/02/2023	Nosso Número 109/00034275-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do documento 3.492.01
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto/Abatimento	
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 69.84				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA, 202 - ci 34 01332000		19.324.171/0001-02 109/00034275-2		
Beneficiário final:	BELA VISTA		SÃO PAULO SP		Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de compensação



<p>Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.</p> <p style="text-align: center;">20/02/23</p> <p>João Batista da Cunha Diretor Assistencial - HCN Contrato N° 80/2021 - SES/IMED-HCN</p>

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:

FT00083486 - 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		
	CUNHA/JOAO			27/01/2023	VC00759617			02/12/2022 até 01/01/2023			Veículo: VIRTUS		
ND00332457	00310182	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,01	
	UNIDAS RENT A CAR		URUAÇU		AEROPORTO INTER. JUS	AEROPORTO INTER. JUS	24728022	JOSIANE					
Projeto: 0 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				3.492,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,01

Total da Fatura

3.492,01

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN



JOAO BATISTA DA CUNHA CPF: 04692818638 Telefone: 35 999648372 Uruaçu GO Cep 76400000	Reserva: 24877446 Res.ext.: 128443 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 04692818638 JOAO BATISTA DA CUNHA
--	---	---

Loja de Retirada: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Retirada: 02/12/2022 13:40 BSB2-BRUNA	Loja de Devolução: BSB2-UNIDAS LOCADORA S.A. aeroporto internacional de brasilia - 0 df 6133649714	Data Devolução: 01/01/2023 13:40 BSB2-BRUNA
--	---	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.492,01
1 mot adicional gratis 4500 km/21 combustivel controlado lavagem simples part.obrig.r\$ 4.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	Subtotal:		3.492,01
	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:

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:

SDW7A22, SU, pulse, km: 6.585 => 11.085, 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.)

Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.492,01


Ass.: _____

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\$ 30.00

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:


João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCN

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

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20,00%)	R\$ 870,06

R\$ **5.220,36**



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**

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

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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 7480/2023

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**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

Data Geração: 26/01/2023

Data Emissão: 26/01/2023

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 518818

Número da Certidão: 7480/2023

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 n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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 n° **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: 11/02/2023 a 12/03/2023

Certificação Número: 2023021101041765137042

Informação obtida em 13/02/2023 11:33:44

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



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:

FT00083486 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083486	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 3.492,01	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/02/2023 Multa de R\$ 69.84 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:00:49				
Valor por extenso	Três Mil e Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Um Centavo*****			
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 109/00034275-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 03427.528124 11079.430002 2 92620000349201			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/02/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 07/02/2023	Num. do Documento FT00083486	Espécie Docto. Serv	Aceite N	Data do 07/02/2023	Nosso Número 109/00034275-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.492.01
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/02/2023 Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 69.84					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ITAPEVA. 202 – ci 34 01332000			19.324.171/0001-02 109/00034275-2	
Beneficiário final:	BELA VISTA		SÃO PAULO SP		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:

FT00083486 - 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	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			27/01/2023	VC00759617			02/12/2022 até 01/01/2023			Veículo: VIRTUS		
ND00332457	00310182	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,01	
	UNIDAS RENT A CAR		URUAÇU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	24728022	JOSIANE				
Projeto: 0 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Debito				3.492,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492,01

Total da Fatura

3.492,01



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

Transferências > Entre contas Santander, DOC e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	0341 - ITAU UNIBANCO S A	8121 / 107943	23/02/2023	4.114,19

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	3409 / 130125185
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
07.407.994/0001-04	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	FT 83485	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária: BA8652BA633AEA5535A6828
Data / Hora da Transação: 23/02/2023 - 15:04:55

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:

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:

FT00083485 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00083485	4.114,19	07/02/2023	15/02/2023	
Encargos p/dia de R\$ 3.54 após 15/02/2023 Multa de R\$ 82.28 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
A/C.: JOSIANE - C.Custo: URNAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro:	BELA VISTA	Cidade:	SÃO PAULO	SÃO PAULO 01332-000
Fones(s):	(11)	Fax:	(11)	
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro:	BELA VISTA	Cidade:	SÃO PAULO	SÃO PAULO 01332-000
CNPJ:	19.324.171/0001-02	Inscrição:		
Praca de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 07/02/2023 10:00:58				
Valor por extenso	Quatro Mil e Cento e Quatorze Reais e Dezenove 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	Espécie R\$	Carteira	Aceite	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário
109/00034276-0	RS	109	N		8121/10794-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A		341-7	34191.09008 03427.608124 11079.430002 9 92620000411419		
Local do Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					15/02/2023
Beneficiário					Agência/Código 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-					8121/10794-3
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto. Serv	Aceite	Data do	Nosso Número
07/02/2023	FT00083485		N	07/02/2023	109/00034276-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	RS		x	4.114,19
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.54 após 15/02/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 82.28					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0001-02
	RUA ITAPEVA, 202 - ci 34	109/00034276-0
Beneficiário final:	01332000 BELA VISTA SÃO PAULO SP	

Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



João Batista da Cunha
Diretor HCN



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:

FT00083485 - 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	
ND00332454	00310186	3.796,20 [R\$]	1,000000	3.796,20	317,94	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.114,19	
	ARAÚJO/FELIPE			27/01/2023	VC00759611			03/12/2022 até 02/01/2023				Veículo: VOLKSWAGEN VIRT	
	UNIDAS RENT A CAR		URUAÇU		: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	24728225	JOSIANE				
Projeto: S/ CONTRATO Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				3.796,20	317,94	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.114,19
Total da Fatura												4.114,19	

Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

17/02/20

João Batista da Costa
Carimbo e Assinatura
Contrato nº 080/2022 - SES/IMED-HCN




12/01/2023 17:36 23768521 GYN3

RA# 23768521



Fechado

FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CPF: 00806887133 Telefone: 62 999999999 Aparecida de Goiânia GO Cep 74921217		Reserva: 24915398 Res.ext.: 128456 Formulário manual:		Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO																																																																									
Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299		Data Retirada: 03/12/2022 13:07 GYN2-GLEIC		Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299																																																																									
				Data Devolução: 02/01/2023 13:07 GYN3-OLIVE																																																																									
Serviços Contratados: Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS 4500 km/21 combustivel controlado lavagem simples part.obrig.r\$ 6.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno Unidas Pass - mediante uso Ass.: _____			Valores <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Qtde:</th> <th>Valor:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Diárias/Pacote:</td><td>30</td><td>3.796,25</td></tr> <tr><td>Horas Extras:</td><td>0</td><td>0,00</td></tr> <tr><td>Subtotal:</td><td></td><td>3.796,25</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>9</td><td>27,60</td></tr> <tr><td>Pedágios/estac:</td><td>31</td><td>290,34</td></tr> <tr><td>Multa por Atraso:</td><td></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>4.114,19</td></tr> </tbody> </table> Ass.: _____				Qtde:	Valor:	Diárias/Pacote:	30	3.796,25	Horas Extras:	0	0,00	Subtotal:		3.796,25	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:	9	27,60	Pedágios/estac:	31	290,34	Multa por Atraso:		0,00	Pré autorização:		0,00	Total:		4.114,19
	Qtde:	Valor:																																																																											
Diárias/Pacote:	30	3.796,25																																																																											
Horas Extras:	0	0,00																																																																											
Subtotal:		3.796,25																																																																											
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:	9	27,60																																																																											
Pedágios/estac:	31	290,34																																																																											
Multa por Atraso:		0,00																																																																											
Pré autorização:		0,00																																																																											
Total:		4.114,19																																																																											
Eu estou ciente e de acordo que não contratei: proteção completa proteção a terceiros proteção super zero Ass.: _____																																																																													
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo: Ass.: _____																																																																													
Informações do veículo: RUO1G37, SU, c4, km: 6.706 => 11.206, comb: 8 => 8																																																																													
Substituições: 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 combustivel não estiver cheio na devolução e o serviço de tanque pré pago não for adquirido.) Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 4.114,19																																																																										
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\$ 30,00 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:																																																																													
 João Batista da Cunha Diretor																																																																													



12/01/2023 17:36 23768521 GYN3

RA# 23768521



Fechado

FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CPF: 00806887133 Telefone: 62 999999999 Aparecida de Goiânia GO Cep 74921217		Reserva: 24915398 Res.ext.: 128456 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO
Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Retirada: 03/12/2022 13:07 GYN2-GLEIC	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Devolução: 02/01/2023 13:07 GYN3-OLIVE

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; (ii) 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 24 anos completos o produto destinado a mim é o Unidas Locação Júnior. 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 24 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.

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.

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.

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 imotadamente, 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 função "tag pass" em aplicativos instalados no território nacional.

AUGUSTUS

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 HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30
Proteções Inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20,00%)	R\$ 670,06

R\$ **5.220,36**

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\$ 1.117,06

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



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 09:30:15 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2023.

Código de controle da certidão: **8EC2.2192.69CF.5D58**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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 7480/2023

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**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

Data Geração: 26/01/2023

Data Emissão: 26/01/2023

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 518818

Número da Certidão: 7480/2023

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 n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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 n° **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: 11/02/2023 a 12/03/2023

Certificação Número: 2023021101041765137042

Informação obtida em 13/02/2023 11:33:44

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



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:

FT00083485 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata FT00083485	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 4.114,19	Data de Emissão 07/02/2023	Data de Vencimento 15/02/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.54 após 15/02/2023 Multa de R\$ 82.28 após 16/02/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU				
Endereço: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)	Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA. 202 – ci 34				
Bairro: BELA VISTA	Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02	Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO				Impresso em 07/02/2023 10:00:58
Valor por extenso	Quatro Mil e Cento e Quatorze Reais e Dezenove 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 109/00034276-0	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite N	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/10794-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 03427.608124 11079.430002 9 92620000411419**

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.	Vencimento 15/02/2023
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 8121/10794-3
Data do Documento 07/02/2023	Nosso Número 109/00034276-0
Num. do Documento FT00083485	(=) Valor do documento 4.114,19
Espécie Docto. Serv	(-) Desconto/Abatimento
Aceite N	(-) Outras Deduções
Data do 07/02/2023	(+) Mora/Multa
Uso do Banco	(+) Outros Acréscimos
Carteira 109	(=) Valor Cobrado
Espécie R\$	
Quantidade	
x Valor	

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

Encargos p/dia de R\$ 3.54 após 15/02/2023
Após 15/02/2023 cobrar multa de R\$ 82.28

Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO 19.324.171/0001-02
RUA ITAPEVA. 202 – ci 34 01332000 BELA VISTA SÃO PAULO SP 109/00034276-0

Beneficiário final: 01332000 BELA VISTA SÃO PAULO SP 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:

FT00083485 - 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	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														
	ARAUJO/FELIPE			27/01/2023	VC00759611			03/12/2022 até 02/01/2023			Veículo: VOLKSWAGEN VIRT			
ND00332454	00310186	3.796,20 [R\$]	1,000000	3.796,20	317,94	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.114,19		
	UNIDAS RENT A CAR		URUAÇU		: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	24728225	JOSIANE					
Projeto: S/ CONTRATO Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE														
Total Notas de Debito				3.796,20	317,94	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.114,19	

Total da Fatura

4.114,19



FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CPF: 00806887133 Telefone: 62 999999999 Aparecida de Goiânia GO Cep 74921217	Reserva: 24915398 Res.ext.: 128456 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO
--	---	---

Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Retirada: 03/12/2022 13:07 GYN2-GLEIC	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Devolução: 02/01/2023 13:07 GYN3-OLIVE
---	---	--	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.796,25
	Horas Extras:	0	0,00
	Subtotal:		3.796,25
	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
	Avárias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	9	27,60
	Pedágios/estac:	31	290,34
	Multa por Atraso:		0,00
	Pré autorização:		0,00
	Total:		4.114,19

4500 km/21
 combustivel controlado
 lavagem simples
 part.obrig.r\$ 6.000,00
 pot - isenta
 proteção parcial - isenta
 taxa de retorno
 Unidas Pass - mediante uso

Ass.: _____

Eu estou ciente e de acordo que não contratei:

proteção completa | proteção a terceiros
 proteção super zero

Ass.: _____

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:

Informações do veículo:
 RUO1G37, SU, c4, km: 6.706 => 11.206, 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.)

Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 4.114,19

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\$ 30.00

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:

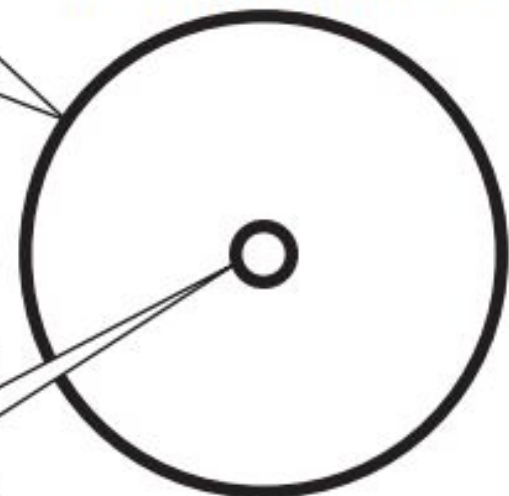


FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CPF: 00806887133 Telefone: 62 999999999 Aparecida de Goiânia GO Cep 74921217		Reserva: 24915398 Res.ext.: 128456 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO
Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Retirada: 03/12/2022 13:07 GYN2-GLEIC	Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	Data Devolução: 02/01/2023 13:07 GYN3-OLIVE

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; (ii) cadastro nos programas de marketing, fidelidade e de benefícios das empresas; (iii) realização de pesquisas de satisfação e analíticas; e (iv) 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 24 anos completos o produto destinado a mim é o Unidas Locação Júnior. 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 24 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.

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.

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.

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\$ 6,90 (seis reais e noventa centavos) 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:



Internet Banking Empresarial

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

Transferências > Entre contas Santander, DOC e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R\$
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	0341 - ITAU UNIBANCO S A	8121 / 107943	01/02/2023	3.820,05

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência para outra instituição TED - Outra titularidade	IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES	3409 / 130125185
CNPJ:	Tipo de Conta	ISPB
07.407.994/0001-04	Conta corrente	60701190
Finalidade	Histórico	
Crédito em Conta Corrente	FT 82404	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas e Pacotes Padronizados/Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Autenticação Bancária:
8BA6548863A8A9533BA6658

Data / Hora da Transação:
01/02/2023 - 15:22:43

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:

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:

FT00082404 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira	
FT00082404	3.820,05	10/01/2023	15/01/2023		
Encargos p/dia de R\$ 3,29 após 15/01/2023 Multa de R\$ 76,40 após 16/01/2023					
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUAÇU					
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34					
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
Fones(s): (11)		Fax: (11)			
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34					
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO	SÃO PAULO	01332-000	
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:			
Praca de pagamento: SAO PAULO					
Valor por extenso	Três Mil e Oitocentos e Vinte Reais e Cinco 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	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário
109/00005283-5	R\$	109	S		8121/16649-3
Autenticação Mecânica					



Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 00528.358120 11664.930002 2 92310000382005

Local do Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					15/01/2023
Beneficiário					Agência/Código 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-					8121/16649-3
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto. Serv	Aceite	Data do	Nosso Número
10/01/2023	FT00082404	Serv	S	10/01/2023	109/00005283-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R\$		x	3.820,05
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3,29 após 15/01/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/01/2023 cobrar multa de R\$ 76,40					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			19.324.171/0001-02	
	RUA ITAPEVA, 202 - ci 34			109/00005283-5	
Beneficiário final:	01332000	BELA VISTA	SÃO PAULO SP	Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica- Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

João Batista da Cunha
Diretor HCM



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:

FT00082404 - Página 2 de 2


Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto	Total			
Nota débito	Reserva		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			01/11/2022	VC00756564			02/11/2022 até 02/12/2022	Veículo: VOLKSWAGEN VIRT				
ND00326067	00293226	3.796,20 (R\$)	1.000000	3.796,20	23,80	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.820,05	
	UNIDAS RENT A CAR		URUAÇU		: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	24728186	JOSIANE				
extras - unidas pass 23,80 Projeto: 0 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				3.796,20	23,80	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.820,05
Total da Fatura											3.820,05		

Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

01/02/23
João Batista da Silva
Diretor
Assinatura
Contrato Nº 86/2021 - SES/IMED-HCN



RAELMÁ DOURADO DE MAGALHAES CPF: 03498313193 Telefone: 62 998463845 GOIÂNIA GO Cep 74785460		Reserva: 24728186 Res.ext.: 128453 Formulário manual:		Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 03498313193 RAELMÁ DOURADO DE MAGALHAES	
Loja de Retirada: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299		Data Retirada: 02/11/2022 13:11 GYN2-NALIS		Loja de Devolução: GYN3-UNIDAS LOCADORA S.A. alameda aeroporto - 1160 go 6236000299	
Data Devolução: 02/12/2022 13:11 GYN2-SARA					
Serviços Contratados: Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS 4500 km/21 combustível controlado part.obrig.r\$ 6.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno Unidas Pass - mediante uso Ass.: _____		Valores		Qtde: Valor:	
		Diárias/Pacote:		30 3.796,25	
		Horas Extras:		0 0,00	
		Subtotal:		3.796,25	
		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:		2 10,00	
		Multa por Atraso:		0,00	
		Pré autorização:		0,00	
		Total:		3.820,05	
		Ass.: _____			
Eu estou ciente e de acordo que não contratei: proteção completa proteção a terceiros proteção super zero Ass.: _____					
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:					
Informações do veículo: RTF6F48, SU, c4, km: 29.702 => 34.202, 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.) Forma de Pagamento: 99) faturado, R\$ 3.820,05			
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:					
 João Batista da Cunha Diretor - HCM					



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 17:47:41 do dia 29/08/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/02/2023.

Código de controle da certidão: **C566.B15C.1858.30C6**

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 23010107177-78
Data e hora da emissão 05/01/2023 12:41:15
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 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 7480/2023

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**
Endereco **RUA ENG. ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105 SALA 01 -**
Bairro **SÃO JOSÉ** Cidade **SÃO CAETANO DO SUL** Estado **SP**

SÃO CAETANO DO SUL, 26 de Janeiro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 26/04/2023

Data Geração: 26/01/2023

Data Emissão: 26/01/2023

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 518818

Número da Certidão: 7480/2023

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 n°: 512700/2023

Expedição: 05/01/2023, às 12:54:57

Validade: 04/07/2023 - 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 n° **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: 04/01/2023 a 02/02/2023

Certificação Número: 2023010400575416419694

Informação obtida em 05/01/2023 12:55:54

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 do Pagamento

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409

Conta Corrente: 13-012518-5

Pagador Eletrônico:

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CPF/CNPJ do Pagador:

19.324.171/0008-70

Data do Pagamento: 14/02/2023**Vencimento:** 16/02/2023**Instituição Financeira****Destinatária:**

ITAU UNIBANCO S.A.

Nome do Beneficiário Original: TICKET SOLUCOES HDFGT SA**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:** 03.506.307/0001-57**Nosso Número:** 29384573410900186806**Nome do Pagador Original:** IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST**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:** 4.003,00**Valor a Pagar:** 4.003,00Data da Transação:
Número de Autenticação da Instituição
Financeira Favorecida:**14/02/2023 11:14h**
00230451114090310834188**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)

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 18680.622935 84573.440009 5 92630000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00186806-2
Número do documento 1.TL-11402432		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 16/02/2023		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 18680.622935 84573.440009 5 92630000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/02/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 14/02/2023	No documento 1.TL-11402432	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 14/02/2023	Nosso Número 109/00186806-2
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 - null | Cód. baixa

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



Corte na linha pontilhada

SOLICITAÇÃO DE RECARGA CARTÃO ABASTECIMENTO
TICKE TLOG

Venho solicitar a recarga do **Cartão Administrativo 01 - 6035740430017779** pois necessitamos realizar demandas Administrativas para cidade de Goiânia. Estamos com saldo no cartão de R\$ 305,09 (trezentos e cinco reais e nove centavos sendo que com esta valor que não conseguimos realizar as próximas viagens. Sendo assim solicito a recarga no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais).

Segue em anexo os comprovantes de abastecimento da recarga anterior.

Sem mais para o momento, fico no aguardo.

Uruaçu, 13 de Fevereiro de 2023.

Direção Administrativa

Raysa
Raysa M. G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

Supervisão administrativa

João
João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

PLANILHA DE CONTROLE DE COMBUSTÍVEL JANEIRO

Data	Placa	Modelo	Sector	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
04/01/2023	RTG4B69	C4 Cactus	Administrativo	GILMAR	32.359	32.666	Devolução do veículo	GOIANIA	Gilmar Correia	Rayssa	307
04/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	FELIPE	15.190	15.491	Levar malote na SES	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	301
04/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	15.491	15.784	Retorno para Uruaçu	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	293
04/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	FELIPE	15.784	15.794	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	10
05/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	ANTÔNIO	15.794	15.804	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Antônio	Rayssa	10
06/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	FELIPE	15.804	16.100	Levar malote na SES	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	296
06/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	16.100	16.114	Deixar doação	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	14
06/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	16.114	16.394	Retorno para Uruaçu	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	280
07/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	GILMAR	16.394	16.411	Buscar material para gerencia de enfermagem	URUAÇU	Gilmar Correia	Rayssa	17
09/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	ANTÔNIO	16.411	16.419	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Antônio	Rayssa	8
09/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	ANTÔNIO	16.419	16.437	Buscar material	URUAÇU	Antônio	Rayssa	18
09/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	ANTÔNIO	16.437	16.446	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Antônio	Rayssa	9
10/11/2023	RU01G37	C4 Cactus	Obstétrica	FELIPE	16.446	16.700	Levar teste do pezinho	ANAPOLIS	Felipe Araujo	Rayssa	254
10/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Almoxarifado	FELIPE	16.700	16.780	Levar colaboradora Daiane em Trindade	TRINDADE	Felipe Araujo	Rayssa	80
10/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	FELIPE	16.780	16.816	Buscar medicamentos	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	36
10/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	FELIPE	16.816	16.825	Levar malote na SES	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	9
10/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	CME	FELIPE	16.825	16.835	Buscar material para o CME	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	10
10/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	16.835	17.115	Retorno para Uruaçu	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	280
11/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Almoxarifado	ANTÔNIO	17.115	17.735	Buscar colaboradora Daiane em Trindade	TRINDADE	Antônio	Rayssa	620
12/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	GILMAR	17.735	17.746	Buscar material	URUAÇU	Gilmar Correia	Rayssa	11
13/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	FELIPE	17.746	17.759	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	13
13/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	ANTÔNIO	17.759	18.386	Levar malote na SES e teste do pezinho	GOIANIA/ANAPOLIS	Antônio	Rayssa	627
14/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	ANTÔNIO	18.386	18.397	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Antônio	Rayssa	11
14/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	ANTÔNIO	18.397	18.408	Buscar soro antiofídico na UPA URUAÇU	URUAÇU	Antônio	Rayssa	11
14/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	RAYSSA	18.408	18.424	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Rayssa	Rayssa	16
16/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	18.424	18.747	Levar colaboradores	FORMOSA	Felipe Araujo	Rayssa	323
16/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	18.747	18.839	Buscar Ana Paula	BRASILIA	Felipe Araujo	Rayssa	92
16/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	18.839	19.113	Retorno para Unidade	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	274
16/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	RAYSSA	19.113	19.124	Buscar dieta na rodoviária	URUAÇU	Rayssa	Rayssa	11
17/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	ANTÔNIO	19.124	19.737	Levar malote na SES	GOIANIA	Antônio	Rayssa	613
18/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	19.737	19.743	Buscar colaborador no hotel	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	6
18/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	19.743	19.747	Secretaria de Saúde	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	4
18/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	19.747	19.755	Demanda administrativa	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	8
18/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	19.755	19.763	Demanda administrativa	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	8
18/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	FELIPE	19.763	19.771	Buscar dieta na rodoviária	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	8
19/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	RAYSSA	19.771	19.783	Demanda administrativa	URUAÇU	Rayssa	Rayssa	12
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	19.783	20.082	Levar Ana Paula	TRINDADE	Felipe Araujo	Rayssa	299
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	FELIPE	20.082	20.125	Levar malote na SES	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	43
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.125	20.128	Assembleia Legislativa	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	3
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.128	20.140	CREMEGO	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	12
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.140	20.152	Oficina para revisão do carro	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	12
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Obstétrica	FELIPE	20.152	20.216	Levar teste do pezinho	ANAPOLIS	Felipe Araujo	Rayssa	64
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.216	20.459	Retorno para Unidade	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	243
23/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.459	20.469	IML	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	10
24/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	NVE	FELIPE	20.469	20.769	Levar amostras ao Lacon	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	300
24/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.769	20.777	Polícia Científica	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	8
24/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.777	20.798	Levar veículo para revisão	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	21
24/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.798	21.074	Retorno para Unidade	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	276
25/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	ANTÔNIO	21.074	21.619	Levar Karol	BRASILIA	Antônio	Rayssa	545
26/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Obstétrica	FELIPE	21.619	21.860	APAE	ANAPOLIS	Felipe Araujo	Rayssa	241
26/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	FELIPE	21.860	21.934	SES	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	74
26/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Almoxarifado	FELIPE	21.934	21.965	Coleta de materias para o Almoxarifado	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	31
26/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Almoxarifado	FELIPE	21.965	21.980	Coleta de materias para o Almoxarifado	GOIANIA	Felipe Araujo	Rayssa	15
26/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	21.980	22.265	Retorno para Unidade	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	285
27/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	ANTÔNIO	22.265	22.818	Levar Maria Tereza ao Aeroporto	BRASILIA	Antônio	Rayssa	553

Rayssa G.O. Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCM
 João Batista da Silva
 Diretor Assistencial - HCM

28/01/2023	RUO1G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	22.818	23.414	Levar Marcelo ao aeroporto	BRASILIA	Felipe Araujo	Rayssa	596
31/01/2023	RUO1G37	C4 Cactus	Faturamento	ANTÔNIO	23.414	24.083	Goiânia/ SES	GOIANIA	Antônio	Rayssa	669

URUAÇU, 06 DE FEVEREIRO DE 2023

Supervisão Administrativa

Rayssa Araújo G. de Correntino
 Superviso. Administrativo - HCN


Direção

João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCN

UNIO... POISS PARANA
JAO LUIZ DE ESPIRITO
CNPJ 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - TICKET LOG DEB
Debito A Vista
TERMINAL: 96003140
ESTAB: 880200900043215
16/01/2023 08:09:55
DOC: 886593 AUT: 824886593

TICKET LOG
VENDA A VISTA
Valor Total 153,98
ADMINISTRATIVO I
INED - HCN
65588*****7407
Saldo disponível 170,39

FONTE LUBRIFICANTES LTDA			
IAESTRO J L ESPIRITO 234 - PARQUE LAGUNA 4005 Formosa - GO e: 6136314500 Fax: E-mail: ORMOSA@GMAIL.COM		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N° 37473 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	
QUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ		CHAVE DE ACESSO 5223 0111 2167 9600 0130 5500 3000 0374 7316 2223 6743	
11.216.796/0001-30		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235900216028 16/01/2023 08:14:13	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 16/01/2023
ENDEREÇO Rua ANÁPOLIS, 9A	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO 28	DATA DA SAÍDA 16/01/2023
MUNICÍPIO Uruaçu	FONE / FAX 1131411128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 76400000
		CEP 76400000	HORA DA SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 153,98	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 153,98	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 153,98

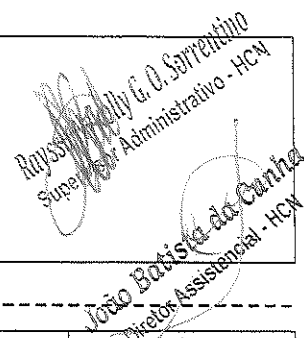
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. 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	LT	36,750	4,1900000000	0,00	153,98	153,98	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CP: B19 E11633737,140 EF1633773,900 V36,750 / Trib aprox RS: 0,00 Federal e 26,18 Estadual / Fonte: IBPT 5oi7eW / PLACA: RUO-0137 ODOM: 18.747,0 / MOT: FELIPE LOPES 008 068 8 REQ: / Atendente: 10787-JOSE CARLOS LOPES DA COSTA / Placa: RUO0137 Odometro: 18747,000 / PLACA: RUO0137. MOT: FELIPE LOPES 008 068 871 33: ODOM: 18.747,0; / REF CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO 
--	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 16/01/2023 08:14:21

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	DESTINATARIO	VALOR TOTAL NOTA	N° 37473
		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, EST	153,98	SÉRIE 003

ROD BR 153 SH KH 200

CNPJ 31058163000159

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900030885

16/01/2023 03:54:20


TERMINAL: 76015270

DOC: 853890

AUT: 824853890

AO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA RS 157,18	NF-e Nº: 000.014.071 SÉRIE: 2
E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

TICKET LOG
VENDA A VISTA
Valor Total 157,18
ADMINISTRATIVO 1
IMED - HCN
605580211117402

ARDO SAYAO ESQUINA COM RUA CAMPO, SN VILA MANDACARU URUACU GO TEL/FAX: 6233573120 CEP: 76400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.014.071 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0131 0581 6300 0159 5500 2000 0140 7110 0913 5785
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107382490	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 31.058.163/0001-59
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 16/01/2023
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 03:56:55

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 149,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 7,69	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 39,30	VALOR TOTAL DA NOTA 157,18

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence.1:211009#Ence. P:211047#Bomba:2#Tq:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	38,430	3,890	149,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,30

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
00806887133

Raysa M. O. Sorrentino
Supervis. Administrativo - HCN
João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:913578 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:RUO 1637 km:18429 MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 157,18 VALOR DE ICMS ST 28,29 Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 39,30 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PUNTO AUTO POSTO GUARUJA ROJEL GASPAR N. 134 (197) 03981245000135

VIA CLIENTE - TICKET LOG DEB Debito A Vista

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 17/01/2023 08:03:54
 DOC: 095351 AUT: 825095351

TICKET LOG
 ENDA A VISTA
 Valor Total
 ADMINISTRATIVO 1
 MED - HCM
 35680****7407
 13.99

DANFE

CASAR, 105 - CENTRO - URUACU - GO - SAIDA

CEP: 76400-000
 Fone: (62)3357-1015
 xpert v3.5 - xpert.com.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152235903535923

CNPJ: 03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO: 5223 0193 0812 4500 0135 5500 4000 0266 4117 0483 0290

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda combust lub Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ: 19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0115141-1128

CEP: 76400-000

UF: GO

DATA DA EMISSÃO: 17/01/2023

Bairro - Distrito: CENTRO

Município: URUACU

DATA DA SAÍDA: 17/01/2023

HORA DA SAÍDA: 08:05:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	156,40	VALOR TOTAL DA NOTA	156,40
--------------------------	------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------------------	--------	---------------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRLETE POR CONTRA: 9 - SEM FRETE

PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO	DESCRICO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DE FORTO	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	22071090	060	5656	LT	38.24	4,09	0,00	156,40	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\$ 7,91 (FED), R\$ 39,10 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 980A66

CLIENTE: MED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

ENDEREÇO: R ANAPOLIS

CIDADE: URUACU

MOTORISTA: Antonio

VEICULO

PLACA: RU01G37

KM: 19127

FRENTISTA: 5

CLARA

NUMERO DO PEDIDO

Nro. Pedido Compra: 0

RESERVADO AO FISCO

Homery Monteiro de Brito
 Gerente Administrativo - HCM

João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCM

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

ORIGINAL: 96006835
STAB: 880200900047663
8/01/2023 15:31:02
OC: 176615 AUT: 826176615

TICKET LOG

INPIRA cancel 1 19759
Littros 25,86 Valor 105,75
Valor Total 105,75
R00091
MED - ADMINISTRATIVO
13574*****7779
Lido disponível 3 824,25

BRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada anexo.
LUDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S N - CENTRO - URUACU - GO. Emissão: 18/01/2023 Valor Total: R\$ 105,75

NF-e
Nº 000.026.650
Série 004

COM DE COMBUSTIVEL E
BRIFICANTES 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



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.026.650
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152235908572068

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5223 0103 9812 4500 0135 5500 4000 0266 5013 2546 9270

Prestação Registrada em ECF

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 18/01/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N		BARRIO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 18/01/2023		HORA DA SAÍDA 15:58:18	

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	105,75	105,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	VARCA	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	22071090	060	5929	LT	25,855	4,09	0,00	105,75	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 NF-e: 365005 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE VEICULO: PLACA: RU01G37 KM: 0 19759 FRENTISTA: NUMERO DO PEDIDO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Rosemary Nery Correntino
Superintendente Administrativo - HCM
João Batista da Cunha
Diretor Assessorial - HCM

punto. UTO POSTO GUARUJA
RUA NEL GASPAR N 138
CNPJ 03987245000135

RIFICANTES LTDA os produtos e os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO. Emissão: 18/01/2023 Valor Total: R\$ 70,00

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
18/01/2023 15:25:09
DOC: 175488 AUT: 826175488

OM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

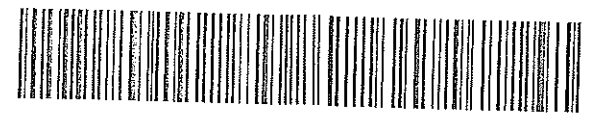
DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.649
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



NF-e
Nº 000.026.649
Série 004

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

PROTCCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152235908552809

CNPJ
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO
5223 0103 9812 4500 0135 5500 4000 0266 4911 2264 0801

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

TICKET LOG
CONPDA
Etanol
Km 19759
Litros 17,11 Valor 70,00
Abast. 17,11 Valor 70,00
Valor Total 70,00
CORREG61
IHEE - ADMINISTRATIVO
683574****7779
Saldo disponível 3 930,00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOVE / 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: 18/01/2023

ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N
Bairro / Distrito: CENTRO
Município: URUACU
DATA DA SAÍDA: 18/01/2023
HORA DA SAÍDA: 15:53:54

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	70,00	VALOR TOTAL DA NOTA	70,00
-------------------------	------	---------------	------	--------------------------------	------	----------------------------	------	----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------	------	--------------------------	-------	---------------------	-------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOVE / RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANT.:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:
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 %	
										0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5929	LT	17,115	4,09	0,00	70,00	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
NFC-e: 363525
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: ANTONIO
VEÍCULO:
PLACA: RU01G37
KM: 0 19759
PRETISTA:
NUMERO DO PEDIDO:
RESERVADO AO FISCO

Roysson M. de Souza Sorrentino
Supervisor Administrativo - PCN
João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - PCN



POSTO COUTO SERRA LTDA
 CNPJ: 04.159.164/0001-17 - IE: 103376135
 AVENIDA FLEUD JOSE SERBA 1879 - JARDIM GOIAS,
 CEP: 74306-100 - Tel: 6230934-93

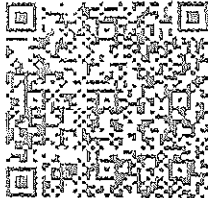
Documento Auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI	Unif	VI Total
810101001	ETANOL COMUM	40,546	LIT.	3,59		145,56
Qtde. Total de Itens		1				
Valor Total		R\$ 145,56				
Valor a Pagar		R\$ 145,56				
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO			
Cartão de Crédito		R\$ 145,56				
Total Formas De Pagamento:		R\$ 145,56				
Troco		R\$ 0,00				

Consulte pela chave de acesso em

5223 0104 1591 6400 0117 6500 1000 6882 6713 8313 5526

CNPJ: 19.324.171/0008-70



FELIPE X

NFC-e nº 688267 Serie: 1
 Emissão: 20/01/2023 11:24:18
 Protocolo de Autorização:
 152235914239579
 20/01/2023 11:24:18

Informações de interesse do contribuinte:

Felipe X Cartão Pos Goodcard
 Trib aprox R\$: 0,00 Federal e 24,75 Estadual.
 Usuário: Wellington Tumo: 1 Autorização: 826530102 Km:
 20129
 Bico(s): 12-Etanol Comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.autocash.com.br

Punto POSTO COUTO
 UED JOSE SERBA 1879
 CNPJ 04159164000117

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96004181
 ESTAB: 880200900044314
 20/01/2023 11:20:09
 DOC: 530102 AUT: 826530102

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 20129

Abast.	Litras	Valor
Valor Total	40,55	145,56
CDR0001		145,56
IMED - ADMINISTRATIVO		
603574*****7779		
Saldo disponível 3 678,69		

Raysley & O. Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN

João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCN

SAYAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 150,50	NF-e Nº: 000.014.160 SÉRIE : 2
EIO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

POSTO BERNARDO
ROD BR 153 SH KH 200
CNPJ 31058163000159
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900030885
24/01/2023 05:24:10
TERMINAL: 76015270
DOC: 074320 AUT: 827074320

NARDO SAYAO 0 ESQUINA COM RUA CAMPO, SN VILA MANDACARU URUACU GO TEL/FAX: 6233573129 CEP: 76400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.014.160 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 5223 0131 0581 6300 0159 5500 2000 0141 6010 0011 7654 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
F/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235925422825 - 24/01/2023 05:28:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 31.058.163/0001-59

TICKET LOG
 COOPRA
 Etanol
 Km: 20473
 Litros Valor
 Abast. 37,72 150,50
 Valor Total 150,50
 COR0001
 IHED - ADMINISTRATIVO
 603574****+7779
 Saldo disponível: 3.528,19

CINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 24/01/2023
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 05:28:15

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 150,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 150,50

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	22071090	0 60	5929	LT	37,719	3,990	150,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Robysson G. Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN
João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:11765 Terminal:SERVEDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E BASE DE ICMS ST 150,50 VALOR DE ICMS ST 27,09 Documentos Fiscais:N:317807 Placa:RUO-1G97 KM:20473 Obs:CPF:00806887 133 <i>Felipe</i>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

POSTO PAPALEGUAS
AV PRES KENNEDY 646
CNPJ 0584985000182

IV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
NATURA DO RECEBEDOR

NF-e,
N.º: 00009157-
SÉRIE: 002

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900017855
24/01/2023 14:25:15
TERMINAL: 76000188
DOC: 190199

AUT: 827190191

TICKET LOG

COHPHA
Etanol
Km: 20801

Abast. Litros Valor
37,48 130,81
Valor Total 130,81

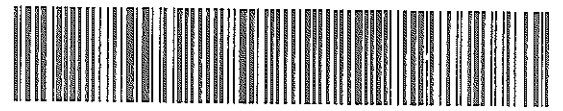
CGRCC01
IPED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.397,38

PAPALEGUAS
IV. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
10917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 00009157
SÉRIE: 002
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

5223 0105 8498 5000 0182 5500 2000 0091 5714 5438 4440

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

INSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
05.849.850/0001-82 152235926938284 24/01/2023 14:27:30

VENDA CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
TO 19324171000870 24/01/2023
BAIRRO/CIDADE CEP DATA DA ENTRADA
CENTRO 76400000
MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA
URUACU GO 24/01/2023
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	130,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				130,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: GO CNPJ/CPF: ISENTO
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0 MUNICIPIO: URUACU UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
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 COMUM	22071090	060	5656	LT	37,482	3,490	130,81	0,00	0,00	0,00	0,00	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
MD-5: 18E9542F5D67CB39F70C9535909E4797 MD5 :18E9542F5D67CB39F70C9535909E4797

ICMS retido na fonte conforme conv. 110/07 BC-R\$0,00 ICMS retido R\$0,00Val. Aprox.
Tributos R\$: 0,00 Federal, 18,53 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:3 vEnclni:3559487,118 vEncFin:3559524,600

Vendedor: 9785 - RONIÉLIA BEZERRA DE MOURA Itens: [1]
Operador: RONIÉLIA Placa : RUO-1G37 odometro : 20.801 PDV4
Maquina/Equipamento: MOTORISTA
FELIPE CPF 00806833333

Royssa *Royssa* & O Sorrentino
Supermercado Administrativo - HCN
João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

BRAGA POSTO CIDADE DO AUTOMOVEL LTDA
 CNPJ: 07.441.017/0001-56
 Insc. Est.: 0746933900115
 SCIA QD 10 CJ 1 LT 9, SN - ZONA
 INDUSTRIAL (GUARA), BRASILIA, DF,
 BRASIL - 71200010

POSTO CIDADE
 SETOR SCIA QD 10 CONJ 1 9
 CNPJ: 07441011000156

2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900032963
 25/01/2023 11:09:44
 TERMINAL: 76017223
 DOC: 353347
 AUT: 827353347

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

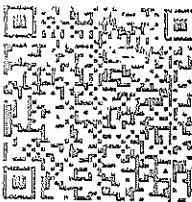
Codigo Qtd.	Descricao Unid.	V. Unit (R\$)	V. Desc (R\$)	V. Tr (R\$)*	V. Total (R\$)
1004 32,280	ETANOL HIDRATADO COMUM LT	4,290	0,00	24,92	138,48

QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 138,48
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Dinheiro 138,48
 VALOR PAGO R\$ 138,48
 Informacao dos Tributos Totais Incidentes R\$ (Lei Federal n 12.741/2012) 24,92

Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/12) Total R\$ 24,92 R\$ 0,00
 Federal e R\$ 24,92 Estadual. Fonte: (BPT, PLACA : RUD1037 RN:
 21580 ND1: -PROCON: 151 SCS ED. VENANCIO 2000 BL. 6 80 SALA 240
 CEP: 70.338-900 BRASILIA-DF; ATENDENTE: EDSANORA PEREIRA DA SILVA
 (33971)

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO
 53230107441011000156650010002409151849639896



CONSUMIDOR CNPJ: 19324171000870
 ANTONIO
 CDD: 0
 Serie: 1 Numero: 240915
 Emissao: 25/01/2023 11:12:47
 Via do Consumidor
 Protocolo: 353230040822070
 Autorizacao: 25/01/2023 11:12:52

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol Km 21360
 Abast. Litros 32,28
 Valor Total 138,48

COR0001
 IMEB - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponivel: 3.150,83

Royssa G. C. Sorrentino
 Supervisora Administrativa - HCN
 João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCN

punto 070 POSTO GUARUJA
ROD. BR-149
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
25/01/2023 06:26:48
DOC: 280535 AUT: 827280535

TICKET LOG
COMPRA Etanol km 21077
Abast. Ltros 27,36
Valor Total COR0891
IHEB - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.289,31

000.026.665 Série 004

DANFE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235928726348

CHAVE DE ACESSO 5223 6103 9812 4500 0135 5500 4000 0266 6518 0794 1525

INSCRIÇÃO ESTADUAL 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 103293990

Venios combust. lub Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N

BARRO - DISTRITO CENTRO

MUNICÍPIO URUACU

DATA DA SAÍDA 25/01/2023

HORA DA SAÍDA 06:28:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	GUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	108,07	VALOR TOTAL DA NOTA	108,07
---------------	------	----------------------------	------	----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------	------	--------------------------	--------	---------------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR: 9 - SEM FRETE

PLACA DO VEÍCULO: RU01637

UF: GO

QUANTIDADE: 27,36

ESPÉCIE: ETANOL

MARCA: PETROLIO

NUMERAÇÃO: 27,36

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	22071090	060	5656	LT	27,36	3,95	0,00	108,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSOM

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSOM 0,00

VALOR TOTAL DO ISSOM 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX: R\$: 5,47 (FED), R\$: 27,02 (EST), R\$: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 980A66

CLIENTE: IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

ENDEREÇO: R ANAPOLIS

CIDADE: URUACU

MOTORISTA

VEICULO

PLACA: RU01637

KM: 21077

FRENTISTA: 25

JESSICA DIAS LISBOA

NUMERO DO PEDIDO

Nº Pedido Compra 3

RESERVADO AO FISCO

Rayssa G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

Antônio

POSTO BERNARDO
 ROD BR 153 SN KM 200
 CNPJ 31058163000159
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 080200900030885
 26/01/2023 04:20:22
 TERMINAL: 76015270

DOC: 488337 AUT: 827488337

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 7623 Litros Valor
 Abast. 27,58 170,04
 Valor Total 110,04
 CGR0001
 IHED - ADMINISTRATIVO
 6035741-441-7779
 Saldo disponível: 3.040,79

AYAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 110,04	NF-e Nº: 000.014.195 SÉRIE : 2
RUA E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	
NARDO SAYAO LI 10 ESQUINA COM RUA CAMPO, SN		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.014.195 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	
VILA MANDACARU URUACU GO TEL/FAX: 6233573120 CEP: 76400000		CHAVE DE ACESSO 5223 0131 0581 6300 0159 5500 2000 0141 9510 0011 7935	
F/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235931945942 - 26/01/2023 04:24:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 31.058.163/0001-59	

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

CINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 26/01/2023
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 26/01/2023
			HORA DE SAÍDA 04:24:42

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 110,04	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 110,04			

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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5929	LT	27,579	3,990	110,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten signatures and stamps:
 ROYSS...
 Superintendente Administrativo - HCN
 João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:11793 Terminal:SERVPOV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E BASE DE ICMS ST 110,04 VALOR DE ICMS ST 19,81 Documentos Fiscais:N:318210 Placa:RUO-1G37 KM:21623 Obs:CPFF:0030688 7133	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY N 646
CNPJ: 05849850003182

INFORMAÇÕES DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
SIGNATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000003568
SÉRIE: 003

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 88020090030426
26/01/2023 12:45:13
TERMINAL: 76014839
DOC: 587642

AUT: 827587642

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 21994

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	41,97	146,48

CORCOC01
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Sal do disponível: 2.894,31

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	SAÍDA N.º: 000003568 SÉRIE: 003 Page 1 of 1	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 5223 0105 8498 5000 0182 5500 3000 0035 6811 8379 3912
INSTITUTO TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
CNPJ	152235933097360 26/01/2023 12:49:43	
05.849.850/0001-82		

VENDE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
TO		19324171000870	26/01/2023
BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA	
CENTRO	76400000	DATA DE SAÍDA	26/01/2023
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
URUACU	GO		

RUA ANAPOLIS, 0

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

CENTRO

76400000

URUACU

GO

FATURA/DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	146,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1,16,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANAPOLIS, 0	URUACU	GO	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. 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 COMUM	22071090	060	5856	LT	41,972	3,490	146,48	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
MD-5: 18E9542F5D67CB39F70C9535909E4797 MD5 :18E9542F5D67CB39F70C9535909E4797
ICMS retido na fonte conforme conv. 110/07 BC-R\$0,00 ICMS retido R\$0,00Val. Aprox.
Tributos R\$: 0,00 Federal, 20,75 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:6 vEncln:4159345,638 vEncFin:4159387,610
Vendedor: 9774 - FABIO MACEDO FREITAS Itens: [1]
Operador: FABIO Placa : RUO-1637 odometro : 1 PDV1
Maquina/Equipamento: OBS- CPF DO CONDUTOR -0080688733

Royce ... G. O. Sorrentino
Superintendente Administrativo - HCN
João Batista da Cunha
Diretor Administrativo - HCN

Punto
RUA DO PORTO GUARUJA
CORREIO GUARUJA, 118
CEP: 13.061-000
FONE: (13) 3361-1111

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPROVA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
27/01/2023 13:06:09
DOC: 800336 AUT: 827800336

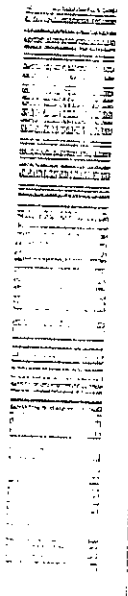
TICKET LOG

COMPROVA
Emitido em: 22/275
Abast. Valor Total
Litros 38,29
Valor 152,39
COR0601
INHEB - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2 741,92

DANFE

Nº 000.026.693
Série 004
Folha 1/1

Série 004



52.23 6103 2312 4500 0135 5500 4000 0266 9319 9390 5118

DESTINATARIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990
NOME: RODE SOCIAL

UNIDADE / SERVIÇO DE SAÚDE, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

R ANAPOLIS, S/N

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE IMPOSTO: 0,00
VALOR DE IMPOSTO: 0,00
VALOR DE IMPOSTO: 0,00
VALOR DE IMPOSTO: 0,00
VALOR DE IMPOSTO: 0,00

PRÁTICA/PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

PRETO POR COITA
9 - SEM FRETE

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	CFOP	RETN	CST	CFOP	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTA % IPI	
1	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	38,289	11	22071090	060	5656	11	3,98	0,00	152,39	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS											0,00	VALOR TOTAL DO ISSUI			0,00

CÁLCULO DO ISSUIN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00
VALOR TOTAL DO ISSUI: 0,00

DADOS ADICIONAIS

FORNAD006 CORRLEGITIMES
TRIB. APROX. RS: 7,71 (FED), R\$ 38 10 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 980A66
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDERECO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
AUTORISTA
RUA: RUA 0101637
Cidade: URUACU
CEP: 13.061-000
RUA: RUA 0101637
Cidade: URUACU
CEP: 13.061-000
RUA: RUA 0101637
Cidade: URUACU
CEP: 13.061-000

Romney Monteiro de Távila
Diretor Administrativo
Romney Monteiro de Távila
Diretor Administrativo

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
 CNPJ: 08202115000135 - IE: 748114400139
 AEROPORTO INTERN. DE BRASÍLIA FRES. DFNIE S.A. S
 LAGO SUL, BRASÍLIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitario	Total
3	ETANOL	27,470	4,490	123,34

510101001
 Qtd total de Itens: 1,00
 Valor Total R\$: 123,34
 Valor a Pagar R\$: 123,34
 Forma de Pagamento: Valor Pag.
 Cartão de Crédito 123,34

Valor total tributos (Lei 12.741/2012) 30,84
 NDS: F0EUS686A11148CF828E7778F8F8F414C

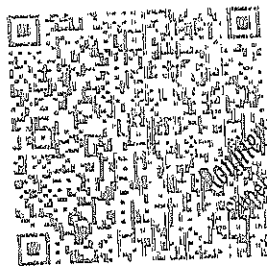
Val. Apres. Tributos R\$: 0,00 Federal, 00,00 Estadual, 0,00 Municipal, Fonte: IOP?
 NDSico: 12 vinc: 3058667,030 venc: 3059711,500

Vendedor: 17250 - MAICON DE BORJA DOS SANTOS Itens: [1]
 Operador: MAICON DE BORJA Pica: RCD-1637
 PROCON - 151
 END: SCS B 50/50 2400
 ASA SUL
 BRASÍLIA-DF

EMISSION NORMAL
 Número: 486336 Serie: 2 Emissão: 27/01/2023 17:20:07
 Consulte pela chave de acesso em
 www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
 CHAVE DE ACESSO
 53230108202116000115850020004903361733805879

Consumidor
 CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000970 INED- INSTITUTO DE MEDICINA
 ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Consulta via leitor de QR Code



Maicon de Borja
 Supervisor Administrativo - HCN

Luís Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCN

Protocolo de Autorização: 353230C45046095 27/01/2023 17:20:07

Documento emitido por Linx TEC (www.linx.com.br/ansys)

linox *Antonio Newkold*

PASTO AEROPORTO
 AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA
 (NP) 08202116000115
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900038443
 27/01/2023 17:17:38
 TERMINAL: 76021509

DOC: 878450

AUT: 827678430

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 22545
 Litros Valor
 Abast. 27,47 123,34
 Valor Total 123,34

COR0001
 INED - ADMINISTRATIVO
 603574****7779
 Saldo disponível: 2.618,56

EXIBO DOCUMENTO FISCAL DE IPI INICIANDO NESTE COMPROVANTE N° 53230108202116000115850020004903361733805879
 www.getnet.com.br
 TIPO: FISCAL DE IPI INICIANDO NESTE COMPROVANTE N° 53230108202116000115850020004903361733805879



MALUMAR COMBUSTÍVEIS E PEÇAS

CNPJ: 04.283.686/0001-26 - IE: 103393862
RODOVIA BR 414, 58 - ZONA RURAL, COCALZINHO DE
CEP: 72975000 - Tel: 6298419898

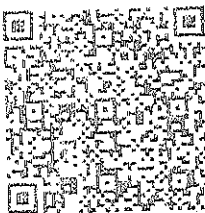
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI Unit	VI Total
810101001	ETANOL COMUM	41,77	LT	3,74	156,22
Old. Total de Itens					1
Valor Total				R\$	156,22
Valor a Pagar				R\$	156,22
FORMA PAGAMENTOS					VALOR PAGO
Cartão de Crédito				R\$	156,22
Total Formas De Pagamento:				R\$	156,22
Troco				R\$	0,00

Consulte pela chave de acesso em

5223 0104 2336 8600 0126 6500 1000 6818 7218 1978 2475

CNPJ: 19.324.171/0008-70



CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 681872 Serie: 1
Emissão: 28/01/2023 11:40:47
Protocolo de Autorização:
152235939595767
28-01/2023 11:40:35

Informações de interesse do contribuinte:

Caixa Pos Goodcard
Trib aprox R\$. 0,00 Federal e 26,56 Estadual
Usuário: Jarddel Jackson Turno: 1 Autorização: 827978972
Placa: RUD1637 Km: 23240
Bic(s): #ETANOL COMUM
Obs: MOTORISTA: FELIPE



Sistemas para Postos de Combustíveis
www.malumar.com.br - atendimento@malumar.com.br

www.cielo.com.br

Cielo

SEMPRE NOS PIRINEUS
RODOVIA BR 414, 58
CEP: 72975000

VIA CLIENTE - GOODCARD

COHPRA

TERMINAL: 96001920

ESTAB: 880200900041995

28/01/2023 11:37:32

DOC: 978972 AUT: 827978972

TICKET LOG

ENVIO DOCUMENTO FISCAL
COHPRA
Km 23240
Abast
Valor Total:
Litros
Valor

41,77 156,22
156,22

ADMINISTRATIVO
3574*****7779
Disponível 2 342,54

Rafael G. A. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

POSTO BERNARDO
 ROD BR 153 SN KM 200
 CHIPJ 31058163000159
 2a. VIA CLIENTE
 ESTAB.: 860200900030885
 28/01/2023 05:20:19
 TERMINAL: 76015270

DOC: 935205

AUT: 827935205

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 28824
 Litros Valor
 Abast. 30,03 119,82
 Valor Total 119,82

COR0001
 IHED - ADMINISTRATIVO
 603574+****7779
 Saldo disponível: 2,498,76

VALOR NOTA RS 119,82	NF-e Nº: 000.014.224 SÉRIE: 2
-------------------------	-------------------------------------

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
ARDO SAYAO	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
SQUINA COM RUA CAMPO, SN	0 - Entrada 1 1 - Saída 1
VILA MANDACARU URUACU GO	Nº 000.014.224 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1
TEL/FAX: 6233573120 CEP: 76400000	CHAVE DE ACESSO 5223 0151 0581 6300 0159 5500 2000 0142 2410 0924 7983
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefac Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235938493230 - 28/01/2023 05:21:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 31.058.163/0001-59

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 28/01/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/01/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 05:21:24

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 113,81
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 6,01	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 29,96	VALOR TOTAL DA NOTA 119,82

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:15#Ence. 1:829022#Ence. F:829053#Bomba:3#Tq:3#ANP:#	22071090	0 60	3636	LT	30,030	3,790	113,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,96

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
00806887133

João Batista da Cunha
 Diretor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:924798 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:ROO 1637 km:28824 MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 119,82 VALOR DE ICMS ST 21,57 Trib aprox RS: 0,00 Federal, 29,96 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 5B780E	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

AO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 92,73	NF-e Nº: 000.014.259 SÉRIE : 2
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

ROBERTO BERNARDO
ROD BR 153 S/N KM 200
CNPJ 31058163000159
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900030885
31/01/2023 05:21:02
TERMINAL: 76015270
DOC: 336694
AUT: 828336694

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Nº: 23432
Litros 23,24
Valor 92,73
Abast. 23,24
Valor Total 92,73
CORR001
TIPO - ADMINISTRATIVO
603574*...7779
Saldo disponível: 2.249,81

ROBERTO SAYAO RUA QUINA COM RUA CAMPO, SN VILA MANDACARU URUACU GO TEL/FAX: 6233573120 CEP: 76400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	Nº 000.014.259 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA			CNPJ 31.058.163/0001-59
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235947280804 - 31/01/2023 05:25:51			

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 31/01/2023
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 31/01/2023
			HORA DE SAÍDA 05:25:48

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 88,08
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 4,65	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 23,18	VALOR TOTAL DA NOTA 92,73

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:18#Ence.1:395652#Ence. F:395676#Bomba:3#Tg:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	23,241	3,790	88,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,18


 João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:927587 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa: km:23432 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 92,73 VALOR DE ICMS ST 16,69 Trib aprox RS: 0,00 Federal, 23,18 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 5B780E	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

POSTO PAPALEGUAS
AV PRES KENNEDY 646
CNPJ 0584985000182

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

NF-e
N.º: 000003585
SÉRIE: 003

ESTAB.: 880200900017855
31/01/2023 15:47:06
TERMINAL: 76000488
GCC: 474987

2a. VIA - CLIENTE

AUT: 828474987

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 23801

Abast. Litros Valor
Valor Total 43,72 156,95
156,95

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574****7779
Sal do disponível: 2.092,86

alégguas
LIV. DE PETROLEO LTDA
E KENNEDY
I GOIANIA GO
1230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000003585
SÉRIE: 003

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e FY CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR.
5223 0105 8498 5000 0182 5500 3000 0035 8511 0562 4700

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

SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ
05.849.850/0001-82

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152235949250086 31/01/2023 15:50:23

VENDA CNPJ/CPF 19324171000870
DATA DA EMISSÃO 31/01/2023
DATA DA ENTRADA
DATA DE SAÍDA 31/01/2023
MUNICÍPIO: RUA ANAPOLIS, 0
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 76400000
UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	156,95
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DEBENTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	156,95

TRANSPORTADOR: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
MUNICÍPIO: URUACU
UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. 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 COMUM	22071090	060	5656	LT	43,719	3,590	156,95	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
---------------------	---------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

MD-5: 18E9542F5D67CB39F70C9535909E4797 MD5 :18E9542F5D67CB39F70C9535909E4797
ICMS retido na fonte conforme conv. 110/07 BC-R\$0,00 ICMS retido R\$0,00Val. Aprox.
Tributos R\$: 0,00 Federal, 22,23 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:3 vEncln:3564630,811 vEncFin:3564674,530
Vendedor: 9392 - OTINIEL MARTINS ALVES Iltens: [1]
Oporador: OTINIEL Placa : RUJ0-1G37 odometro : 23.801 PDV1

Reysony G. O. Sorrentino
Superintendente Administrativo - ACN
João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - ACN



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 11:56:26 do dia 12/01/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/07/2023.

Código de controle da certidão: **2FFE.DE1A.2CE7.FF57**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 **13 dias do mês de JANEIRO do ano de 2023**, 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.

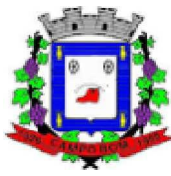
Esta certidão é válida até 13/3/2023.

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: **22606536**
Autenticação: **32675314**





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

Data: 06/02/2023 09h51min

Número	Validade
1044	07/05/2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle _____

CWKMCJPGUI0EFIL1

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), 06 de Fevereiro de 2023



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 n°: 1824347/2023

Expedição: 13/01/2023, às 09:50:14

Validade: 12/07/2023 - 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 n° **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.

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

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: 01/02/2023 a 02/03/2023

Certificação Número: 2023020100392162237040

Informação obtida em 06/02/2023 09:52:08

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

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 18680.622935 84573.440009 5 92630000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00186806-2
Número do documento 1.TL-11402432		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 16/02/2023		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 18680.622935 84573.440009 5 92630000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/02/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 14/02/2023	No documento 1.TL-11402432	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 14/02/2023	Nosso Número 109/00186806-2
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 - null | Cód. baixa

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



Corte na linha pontilhada

SOLICITAÇÃO DE RECARGA CARTÃO ABASTECIMENTO
TICKE TLOG

Venho solicitar a recarga do **Cartão Administrativo 01 - 6035740430017779** pois necessitamos realizar demandas Administrativas para cidade de Goiânia. Estamos com saldo no cartão de R\$ 305,09 (trezentos e cinco reais e nove centavos sendo que com esta valor que não conseguimos realizar as próximas viagens. Sendo assim solicito a recarga no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais).

Segue em anexo os comprovantes de abastecimento da recarga anterior.

Sem mais para o momento, fico no aguardo.

Uruaçu, 13 de Fevereiro de 2023.

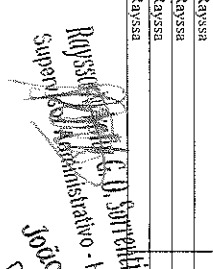
Direção Administrativa

Raysso Divaldo S. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN
Supervisão administrativa

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

PLANILHA DE CONTROLE DE COMBUSTÍVEL/JANEIRO

Data	Placa	Modelo	Sector	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável de OS	Total de Km Rodados
04/01/2023	RTG4B69	C4 Cactus	Administrativo	GLMAR	32.359	32.666	Devolução do veículo	GOJANIA	Glinair Correia	Rayssa	307
04/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	FELIPE	15.190	15.491	Levar malote na SES	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	301
04/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	15.491	15.784	Retorno para Urugu	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	293
04/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	FELIPE	15.784	15.794	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	10
05/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	ANTONIO	15.794	15.804	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Antonio	Rayssa	10
06/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	FELIPE	15.804	16.100	Levar malote na SES	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	296
06/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	16.100	16.114	Deixar doação	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	14
06/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	16.114	16.394	Retorno para Urugu	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	280
07/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	GLMAR	16.394	16.411	Buscar material para gerencia de enfermagem	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	17
09/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	ANTONIO	16.411	16.419	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Antonio	Rayssa	8
09/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	ANTONIO	16.419	16.437	Buscar material	URUAÇU	Antonio	Rayssa	18
09/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	ANTONIO	16.437	16.446	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Antonio	Rayssa	9
10/11/2023	RU01G37	C4 Cactus	Obstetricia	FELIPE	16.446	16.780	Levar teste do pezinho	ANAPOLIS	Felipe Araujo	Rayssa	254
10/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Almoxarifado	FELIPE	16.780	16.780	Levar colaboradora Daniele em Trindade	TRINDADE	Felipe Araujo	Rayssa	80
10/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	FELIPE	16.816	16.816	Buscar medicamentos na Rodoviária	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	36
10/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	FELIPE	16.816	16.825	Levar malote na SES	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	9
10/04/2023	RU01G37	C4 Cactus	CME	FELIPE	16.825	16.835	Buscar material para o CME	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	10
10/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	16.835	17.115	Retorno para Urugu	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	280
11/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	ANTONIO	17.115	17.735	Buscar colaboradora Daniele em Trindade	TRINDADE	Antonio	Rayssa	620
12/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	GLMAR	17.735	17.746	Buscar material	URUAÇU	Glinair Correia	Rayssa	11
13/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	FELIPE	17.746	17.759	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	13
14/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	ANTONIO	17.759	18.386	Levar malote na SES e teste do pezinho	GOJANIA ANAPOLIS	Antonio	Rayssa	627
14/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	ANTONIO	18.386	18.397	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Antonio	Rayssa	11
14/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	RAYSSA	18.397	18.408	Buscar sero antiofídico na UPV URIUAÇU	URUAÇU	Antonio	Rayssa	11
16/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	RAYSSA	18.408	18.424	Buscar medicamentos na Rodoviária	URUAÇU	Rayssa	Rayssa	16
16/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	18.424	18.747	Levar colaboradores	FORROSA	Felipe Araujo	Rayssa	323
16/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	18.747	18.839	Buscar Ana Paula	BRASILIA	Felipe Araujo	Rayssa	92
16/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	18.839	19.113	Retorno para Unidade	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	274
16/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	RAYSSA	19.113	19.124	Buscar dieta na rodoviária	URUAÇU	Rayssa	Rayssa	11
17/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	ANTONIO	19.124	19.737	Levar malote na SES	GOJANIA	Antonio	Rayssa	613
18/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	19.737	19.743	Buscar colaborador no hotel	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	6
18/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	19.743	19.747	Secretaria de Saúde	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	4
18/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	19.747	19.755	Damnia administrativa	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	8
18/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	19.755	19.763	Demanda administrativa	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	8
18/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	19.763	19.763	Buscar dieta na rodoviária	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	8
18/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Farmácia	FELIPE	19.763	19.771	Buscar dieta na rodoviária	URUAÇU	Rayssa	Rayssa	12
19/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	RAYSSA	19.771	19.783	Demanda administrativa	URUAÇU	Rayssa	Rayssa	299
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	19.783	20.082	Levar Ana Paula	TRINDADE	Felipe Araujo	Rayssa	43
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	FELIPE	20.082	20.125	Levar malote na SES	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	3
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.125	20.128	Assimbleia Legislativa	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	12
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.128	20.140	CRM/REGO	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	64
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.140	20.152	Oficina para revisão do carro	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	243
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.152	20.216	Levar teste do pezinho	ANAPOLIS	Felipe Araujo	Rayssa	10
20/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Obstetricia	FELIPE	20.216	20.459	Retorno para Unidade	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	300
23/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.459	20.469	IML	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	8
23/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.469	20.769	Levar amstras ao J acaen	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	21
24/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.769	20.777	Polícia Científica	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	276
24/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.777	20.798	Levar veículo para revisão	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	545
24/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	20.798	21.074	Retorno para Unidade	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	241
25/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	ANTONIO	21.074	21.619	Levar Karol	BRASILIA	Antonio	Rayssa	74
26/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Obstetricia	FELIPE	21.619	21.860	APAE	ANAPOLIS	Felipe Araujo	Rayssa	31
26/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Faturamento	FELIPE	21.860	21.934	SESS	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	15
26/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Almoxarifado	FELIPE	21.934	21.965	Coleta de materias para o Almoxarifado	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	285
26/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Almoxarifado	FELIPE	21.965	21.980	Coleta de materias para o Almoxarifado	GOJANIA	Felipe Araujo	Rayssa	15
26/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	21.980	22.265	Retorno para Unidade	URUAÇU	Felipe Araujo	Rayssa	285
27/01/2023	RU01G37	C4 Cactus	Administrativo	ANTONIO	22.265	22.818	Levar Maria Tereza ao Aeroporto	BRASILIA	Antonio	Rayssa	553



 João Batista de Sá

 Diretor Assistencial - HC

28/01/2023	RUIOIG37	C4 Cactus	Administrativo	FELIPE	22.818	23.414	23.414	Levar Marcelo ao aeroporto	BRASILIA	Felipe Araujo	Ravssa	596
31/01/2023	RUIOIG37	C4 Cactus	Faturamento	ANTONIO	23.414	24.083		Goiania/ SFS	GOLANIA	Antonio	Ravssa	659

Supervisao Administrativa

Royssa
Royssa Aparecida de Azevedo
 Supervisor Administrativo - HCN

Direção

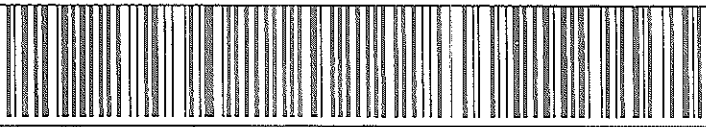
Jado Batista da Cunha
Jado Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCN

URUAQU, 08 DE FEVEREIRO DE 2023

PUNTO PÓLITO PARANA
MAG. LUIZ DO ESPIRITO
CNPJ: 11.216.796/0001-30

VIA CLIENTE - TICKET LOG DEB
Debito A Vista
TERMINAL: 96003140
ESTAB: 880200900043215
16/01/2023 08:09:55
DOC: 886593 AUT: 824886593

TICKET LOG
VENDA A VISTA
Valor Total 153,98
ADMINISTRATIVO I
INHO - HCN
655588*****7407
Saldo disponível 1/0,39

FONTE LUBRIFICANTES LTDA			
IAESTRO J L ESPIRITO 234 - PARQUE LAGUNA 4005 Formosa - GO e: 6136314500 Fax: E-mail: ORMOSA@GMAIL.COM		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 37473 SÉRIE 003 FOLHA 1/1	
QUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 11.216.796/0001-30	CHAVE DE ACESSO 5223 0111 2167 9600 0130 5500 3000 0374 7316 2223 6743 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 152235900216028 16/01/2023 08:14:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 16/01/2023
ENDEREÇO Rua ANÁPOLIS, 9A	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO 28	DATA DA SAÍDA 16/01/2023
MUNICÍPIO Uruaçu	FONE / FAX 1131411128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 76400000
FATURA		CEP 76400000	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 153,98	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 153,98	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 153,98

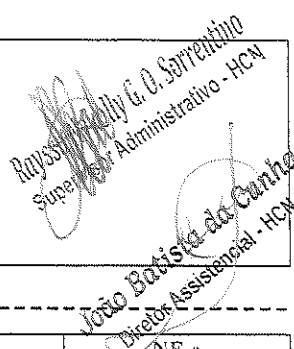
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL Sem frete	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	LT	36,750	4,1900000000	0,00	153,98	153,98	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CP: B19 EI1633737,140 EF1633773,900 V36,750 / Trib aprox RS: 0,00 Federal e 26,18 Estadual / Fonte: IBPT - Sol7eW / PLACA: RUO-0137 ODOM: 18.747,0 / MOT: FELIPE LOPES 008 068 8 REQ: / Atendente: 10787-JOSE CARLOS LOPES DA COSTA / Placa: RUO0137 Odômetro: 18747,000 / PLACA: RUO0137; MOT: FELIPE LOPES 008 068 871 33; ODOM: 18.747,0; / REF CF N. Total do PCP: 0,00 / Total do PCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO 
---	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 16/01/2023 08:14:21

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			NF-e Nº 37473 SÉRIE 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, EST	VALOR TOTAL NOTA 153,98

ROD BR 153 SH KH 200

CNPJ 31058163000159

2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 080200900030885

16/01/2023 03:54:20

TERMINAL: 76015270

DDC: 853890

AUT: 824853890

TICKET LOG

VENDA A VISTA


Valor Total 157,18

ADMINISTRATIVO 1

IMED - HCN

60558021117402

AO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA RS 157,18	NF-e Nº: 000.014.071 SÉRIE: 2
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

ARDO SAYAO I ESQUINA COM RUA CAMPO, SN VILA MANDACARU URUACU GO TEL/FAX: 6233573120 CEP: 76400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.014.071 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0131 0581 6300 0159 5500 2000 0140 7110 0913 5785 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107382490		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 31.058.163/0001-59
VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235900002759 - 16/01/2023 03:57:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 16/01/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/01/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:56:55

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 149,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 7,69	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 39,30	VALOR TOTAL DA NOTA 157,18

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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.1:211009#Ence. P:211047#Bomba:2#Tq:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	38,430	3,890	149,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,30

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
00806887133

Rayssa Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN
José Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:913578 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:RUO 1637 km:18429 MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 157,18 VALOR DE ICMS ST 28,29 Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 39,30 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Puato
 VIA CLIENTE - TICKET LOG DEB
 TERMINAL: Debitto A Vista
 ESTAB: 880260900047663
 17/01/2023 08:03:54
 DOC: 055351 AUT: 82509351
TICKET LOG
 ENLA A VISTA
 alor facil
 ADMINISTRATIVO I
 VED - ICH
 35689*****7487
 lido disponível 13.99

DANFE
 N° 000.026.641
 Série 004
 Folha 1/1
 CEP 76400-000
 Fone (62)3357-1015
 xper1v3 5 - xper1contar

CHAVE DE ACESSO
 5223 0103 0813 4500 0135 5500 4000 0266 4117 0483 0290
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 163293990

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152235903535923

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 163293990

CEP 76400-000
 TELEFONE FAX 013341-1128
 DATA DE EMISSÃO 17/01/2023
 DATA DA SAÍDA 08/05/06

MUNICÍPIO URUAÇU
 CEP 76400-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 163293990

CEP 76400-000
 TELEFONE FAX 013341-1128
 DATA DE EMISSÃO 17/01/2023

CEP 76400-000
 TELEFONE FAX 013341-1128
 DATA DE EMISSÃO 17/01/2023

CEP 76400-000
 TELEFONE FAX 013341-1128
 DATA DE EMISSÃO 17/01/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	156,40	VALOR TOTAL DA NOTA	156,40
VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS ST	0,00
VALOR IPI	0,00	VALOR IPI	0,00
VALOR IPTU	0,00	VALOR IPTU	0,00
VALOR OUTROS	0,00	VALOR OUTROS	0,00
VALOR TOTAL	156,40	VALOR TOTAL	156,40

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
+	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	38,24	4,09	156,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX.: R\$ 7,91 (FED), R\$ 39,10 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 980A66
 CLIENTE: IMED - URUAÇU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUAÇU
 MOTORISTA: Antonio
 VEICULO
 PLACA: RU01G37
 KM: 19127
 FRENTISTA: 5
 CLARA
 NUMERO DO PEDIDO
 Mo: Pedido Compras: 0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX.: R\$ 7,91 (FED), R\$ 39,10 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 980A66
 CLIENTE: IMED - URUAÇU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUAÇU
 MOTORISTA: Antonio
 VEICULO
 PLACA: RU01G37
 KM: 19127
 FRENTISTA: 5
 CLARA
 NUMERO DO PEDIDO
 Mo: Pedido Compras: 0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX.: R\$ 7,91 (FED), R\$ 39,10 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 980A66
 CLIENTE: IMED - URUAÇU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUAÇU
 MOTORISTA: Antonio
 VEICULO
 PLACA: RU01G37
 KM: 19127
 FRENTISTA: 5
 CLARA
 NUMERO DO PEDIDO
 Mo: Pedido Compras: 0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX.: R\$ 7,91 (FED), R\$ 39,10 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 980A66
 CLIENTE: IMED - URUAÇU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUAÇU
 MOTORISTA: Antonio
 VEICULO
 PLACA: RU01G37
 KM: 19127
 FRENTISTA: 5
 CLARA
 NUMERO DO PEDIDO
 Mo: Pedido Compras: 0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX.: R\$ 7,91 (FED), R\$ 39,10 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 980A66
 CLIENTE: IMED - URUAÇU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUAÇU
 MOTORISTA: Antonio
 VEICULO
 PLACA: RU01G37
 KM: 19127
 FRENTISTA: 5
 CLARA
 NUMERO DO PEDIDO
 Mo: Pedido Compras: 0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX.: R\$ 7,91 (FED), R\$ 39,10 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 980A66
 CLIENTE: IMED - URUAÇU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUAÇU
 MOTORISTA: Antonio
 VEICULO
 PLACA: RU01G37
 KM: 19127
 FRENTISTA: 5
 CLARA
 NUMERO DO PEDIDO
 Mo: Pedido Compras: 0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX.: R\$ 7,91 (FED), R\$ 39,10 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 980A66
 CLIENTE: IMED - URUAÇU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUAÇU
 MOTORISTA: Antonio
 VEICULO
 PLACA: RU01G37
 KM: 19127
 FRENTISTA: 5
 CLARA
 NUMERO DO PEDIDO
 Mo: Pedido Compras: 0

VIA CLIENTE - GOODCARD

ORIGINAL: 96006835
STAB: 880200900047663
8/01/2023 15:31:02
OC: 176615 AUT: 826176615

TICKET LOG

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFC-e: 365005
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R. ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: FELIPE
VEICULO:
PLACA: RUJ01637
KM: 0 18759
FRENTISTA:
NUMERO DO PEDIDO

BRIFICANTES LTDA os produtos e os serviços abrangidos da Nota Fiscal Eletrônica indicada no ítem
TUDOS E DESENVOLVIMENTO - R. ANAPOLIS, S.N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 18/01/2023 Valor: R\$ 105,75

NF-e
Nº 000.026.650
Série 004

COM DE COMBUSTIVEL E
BRIFICANTES LTDA

L GASPAP, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xperfi@v3.5 - xperfi.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 000.026.650
Série 004
Folha 1/1

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

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
152235908572068

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5223 0103 9812 4500 0135 5500 4000 0266 5013 2546 9270

Posto Registrado em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

NOME/RUAÇÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ENDEREÇO

R. ANAPOLIS, S/N
CENTRO
URUACU

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CEP

19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

TELEFONE FAX

(11)3141-1128

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DATA DA SAIDA

18/01/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

HORA DA SAIDA

15:58:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CÁLCULO DO IMPOSTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR DO ICMS

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR DO FRETE

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR DO SEGURO

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESCONTO

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

105,75

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR TOTAL DA NOTA

105,75

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR TOTAL DA NOTA

105,75

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

NOME/RUAÇÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ENDEREÇO

9 - SEM FRETE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

MUNICÍPIO

URUACU

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CODIGO ANT.

9 - SEM FRETE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PLACA DO VEICULO

9 - SEM FRETE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

UF

URUACU

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

QUANTIDADE

25,855

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ESPECIE

ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR UNITARIO

4,09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR DESCONTO

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR TOTAL

105,75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

BASE DE CÁLCULO ICMS

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR ICMS ST

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ALÍQUOTA % ICMS IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

GOIAS ADMINISTRATIVO - FCM
Jogo Batista da Cunha
Diretor Assessorial FCM

ponto
 RUA POSTO GALOUBA
 ROQUE GASPARI 138
 CRP 183681245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 18/01/2023 15:25:09
 DOC: 175488 AUT: 826175488

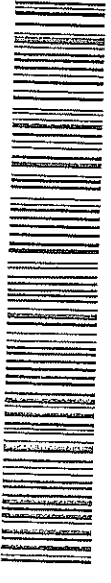
TICKET LOG

COMPRA Etanol
 In: 19759 Valor 79,88
 Abast: 17,11 Valor Total 79,88
 CORREGO Valor Total 79,88
 IMED - ANTIHEPATITIS
 69374*****7779
 Saída disponível: 3 938,00

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
1
 N° 000.026.649
 Série 004
 Folha 1/1

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

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152235908552809
 03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO
 5223 0103 9812 4500 0135 5500 4000 0266 4911 2264 0801

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOVE / RAZÃO SOCIAL
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

ENDEREÇO
 R ANAPOLIS, SN CENTRO

CNPJ/CPF
 19.324.171/0008-70

TELEFONE FAX
 (11)3141-1128

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

CEP
 76400-000

DATA DA EMISSÃO
 18/01/2023

UF
 GO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS DESENTAFELADO	VALOR DO ICMS DESENTAFELADO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL	ESPÉCIE	QUANTIDADE	UNID.	CFOP	NCM/SH	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTADO	VALOR TOTAL
1	ETANOL	17,115	LIT	5929	22071090	4,09	0,00	70,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTADO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCHADO	22071090	060	5929	LIT	17,115	4,09	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NFC-e: 363525
 CLIENTE: IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA: ANTONIO
 VEÍCULO:
 PLACA: RUO1G37
 KM: 0 19759
 FRENTISTA:
 NÚMERO DO PEDIDO

Supervisor Administrativo - FCM
 Rogério de Jesus
 João Batista da Cunha
 Diretor Assistente FCM



POSTO COUTO SERRA LTDA
 CNPJ:04.159.164/0001-17 - IE: 103376135
 AVENIDA FELIX JOSÉ SERBA 1679 - JARDIM GOIAS.
 CEP: 74806100 - Tel: 6230934-93

Documento Auxiliar da Nota Fiscal do Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	U	VI	Unil	VI Total
810101001	ETANOL COMUM	40,546	L	3,59		145,56

Qtd. Total de Itens 1
 Valor Total R\$ 145,56

Valor a Pagar R\$ 145,56

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Cartão de Crédito R\$ 145,56

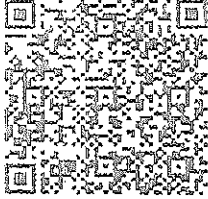
Total Formas De Pagamento: R\$ 145,56

Troco R\$ 0,00

Consulta pela chave de acesso em

5223 0104 1591 6400 0117 6500 1000 6882 6713 8313 5526

CNPJ:19.324.171/0008-70



FELIPE X

NFC-e nº 688267 Serie: 1

Emissão: 20/01/2023 11:24:18

Protocolo de Autorização:

152235914239579

20/01/2023 11:24:18

Informações de interesse do contribuinte:

Felipe X Cartao Pos Goodcard

Trib aprox R\$: 0,00 Federal e 24,75 Estadual.

Usuário: Wellington Tumo: 1 Autorização: 826530102 Km:

20129

Bico(s): 12-Etanol Comum



Sistemas para Postos de Combustíveis

www.postos.com.br

punto POSTO COUTO
 FELIX JOSÉ SERBA 1679
 CNPJ:04159164000117

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96004181
 ESTAB: 880200900044314
 20/01/2023 11:20:09
 DOC: 530102 AUT: 826530102

TICKET LOG


COMPRA
 Etanol
 Km: 20129

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	40,55	145,56
CDR0001		145,56
IMEI - ADMINISTRATIVO		
603574*****7779		
Saldo disponível 3 678,69		

Ray...
 Supervisor Administrativo - HCN

João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCN

SAYAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 150,50	NF-e
IO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		Nº: 000.014.160 SÉRIE: 2

SAYAO 0 ESQUINA COM RUA CAMPO, SN VILA MANDACARU URUACU GO TEL/FAX: 6233573120 CEP: 76400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - Entrada 1 - Saída	Nº 000.014.160 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA			CNPJ 31.058.163/0001-59
F/NFCE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235925422825 - 24/01/2023 05:28:16

DOC: 074320

POSTO BERNARDO
 ROD BR 153 SH KH 200
 CNPJ 31058163000159
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900030885
 24/01/2023 05:24:10
 TERMINAL: 76015270
 AUT: 827074320

TICKET LOG

COOPRA
 Etanol
 Km: 20473
 Litros Valor
 Abast. 37,72 150,50
 Valor Total 150,50

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574****7779
 Saldo disponível: 3.528,19

CINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 24/01/2023
ENDERECO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/01/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 05:28:15

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 150,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 150,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

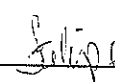
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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	
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	32071090	0 60	5929	LT	37,719	3,990	150,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Royssandro G. O. Sorrentino
 Superintendente Administrativo - HCN
João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:11765 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E BASE DE ICMS ST 150,50 VALOR DE ICMS ST 27,09 Documentos Fiscais:N:317807 Placa:RUO-1G97 KM:20473 Obs:CPF:00806887 133 	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

POSTO PAPALEGUAS
AV PRES KENNEDY 646
CNPJ 0584985000182

IV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
NATURA DO RECEBEDOR

NF-e,
N.º: 00009157.
SÉRIE: 002

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900017855
24/01/2023 14:25:15
TERMINAL: 76000188
BOC: 190191

AUT: 827190191

TICKET LOG

COOPRA
Etanol
Kac 20801

Litros 37,48
Valor 130,81
Abast. 130,81
Valor Total 130,81

CORC001
IPED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Sal do disponível: 3.397,38

ilégua
IV. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
10917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 00009157
SÉRIE: 002

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0105 8498 5000 0182 5500 2000 0091 5714 5438 4440

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

INSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152235926938264 24/01/2023 14:27:30

TO VENDA CNPJ/CPF
19324171000870

DATA DA EMISSÃO

24/01/2023

DATA DA ENTRADA

DATA DE SAÍDA

24/01/2023

RUA ANAPOLIS, 0

MUNICIPIO

UF

GO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

FONE/FAX

URUACU
FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO ICMS

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	130,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				130,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANAPOLIS, 0	URUACU	GO	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	ALIQ. IPI
295	ETANOL COMUM	22071090	060	5556	LT	37,482	3,490	130,81	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
MD-5: 18E9542F5D67CB39F70C9535909E4797 MD5 :18E9542F5D67CB39F70C9535909E4797
ICMS retido na fonte conforme conv. 110/07 BC-R\$0,00 ICMS retido R\$0,00Val. Aprox.
Tributos R\$: 0,00 Federal, 18,53 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:3 vEnclni:3559487,118 vEncFin:3559524,600
Vendedor: 9785 - RONIÉLIA BEZERRA DE MOURA Itens: [1]
Operador: RONIÉLIA Placa : RUO-1G37 odometro : 20.801 PDV4
Maquina/Equipamento: MOTORISTA
FELIPE CPF 0080623333

Rayssa G. Sorrentino
Supervisora Administrativa - HCN
João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

BRAGA
 POSTO CIDADE DO AUTOMÓVEL LTDA
 CNPJ: 07.441.011/0001-56
 Insc. Est.: 0746933900115
 SCIA QD 10 CJ 1 LT 9, SN - ZONA
 INDUSTRIAL (GUARA), BRASÍLIA, DF,
 BRASIL - 71200010

POSTO CIDADE
 SETOR SCIA QD 10 COM 1 9
 CNPJ 07441011000156

2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900032963
 25/01/2023 11:09:44
 TERMINAL: 76017223
 DDC: 353347

AUF: 827353347

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Std.	Descrição Unid.	V. Unit (R\$)	V. Desc (R\$)	V. Tr (R\$)*	V. Total (R\$)
1004	ETANOL HIDRATADO COMUM				
32,200	LT	4,290	0,00	24,92	138,48

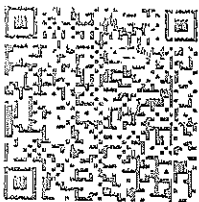
QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 138,48
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 Dinheiro 138,48
 VALOR PAGO R\$ 138,48
 Informação dos Tributos Totais Incidentes R\$ (Lei Federal n 12.741/2012) 24,92

Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/12) Total R\$ 24,92 R\$ 0,00
 Federal e RN 23 Estadual. Fonte: IBPT. PLACA: RUD1637 KH:
 21560 NDI: -PROCON: 151 SCS ED. VENANCIO 2000 BL. B 60 SALA 240
 CEP: 70.938-900 BRASILIA-DF; ATENDENTE: EDSANDRA PEREIRA DA SILVA
 (33971)

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO

53230107441011000156650010002409151849639896



CONSUMIDOR CNPJ: 19324171000870

ANTONIO

COO: 0

Serie: 1 Numero: 240915

Emissao: 25/01/2023 11:12:47

Via do Consumidor

Protocolo: 353230040622070

Autorizacao: 25/01/2023 11:12:52

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 21360

	Litros	Valor
Abast.	32,28	138,48
valor Total		138,48

CORCOO

IMEB - ADMINISTRATIVO

603574*****7779

Saldo disponível: 3.150,83

Royssa G. Sorrentino
 Supervisora Administrativa - HCN

João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCN

VALOR NOTA RS 110,04	NF-e Nº: 000.014.195 SÉRIE : 2
NOME E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

POSTO BERNARDO
ROD BR 153 SN KM 200
CNPJ 31058163000159
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900030885
26/01/2023 04:20:22
TERMINAL: 76015270
DOC: 488337
AUT: 827488337

NARDO SAYAO LI 00 ESQUINA COM RUA CAMPO, SN	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1	

VILA MANDACARU URUACU GO TEL/FAX: 6233573120 CEP: 76400000	Nº 000.014.195 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235931945942 - 26/01/2023 04:24:48	CNPJ 31.058.163/0001-59
--	----------------------------

TICKET LOG
COMPRA
Etanol
Km: 71b23
Litros Valor
Abast. 27,58 110,04
Valor Total 110,04
CORRIGID
IHED - ADMINISTRATIVO
6035741444447779
Saldo disponível: 3.040,79

CINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 26/01/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/01/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:24:42

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 110,04
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 110,04	

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5929	LT	27,579	3,990	110,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ruyson de O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN
João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:11793 Terminal:SERVDPV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E BASE DE ICMS ST 110,04 VALOR DE ICMS ST 19,81 Documentos Fiscais:N:318210 Placa:RUO-1637 RM:21623 Obs:CPPF:0080688 7133	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

POSTO PAPALEGUAS
AV PRESIDENTE KENNEDY N 646
CNPJ: 05.849.850/0001-82

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900030426
26/01/2023 12:45:13
TERMINAL: 76014839
DOC: 587642

AUT: 827587642

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 21994

Abast. Litros Valor
Valor Total 41,97 146,48
146,48

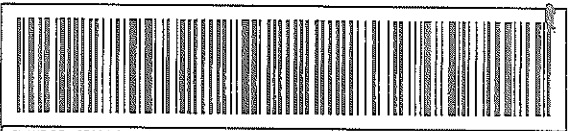
CORCOO1
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.894,31

SAÍDA DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
SIGNATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000003568
SÉRIE: 003

iléguaS
SAÍDA
I. DE PETROLEO LTDA
ENNEYD
GOIANIA GO
10917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000003568
SÉRIE: 003
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0105 8498 5000 0182 5500 3000 0035 6811 8379 3912

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

INSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 05.849.850/0001-82
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235933097360 26/01/2023 12:49:43

VENDA CNPJ/CPF 19324171000870
TO BAIRRO/DISTRITO CEP 19324171000870 76400000
CENTRO GO INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 26/01/2023
DATA DE ENTRADA
DATA DE SAÍDA 26/01/2023

RUA ANAPOLIS, 0
MUNICIPIO URUACU
FONE/FAX
UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	146,48	
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	146,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0
MUNICIPIO: URUACU
UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL COMUM	22071090	060	5656	LT	41,972	3,490	146,48	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
MD-5: 18E9542F5D67CB39F70C9535909E4797 MD5 :18E9542F5D67CB39F70C9535909E4797

ICMS retido na fonte conforme conv. 110/07 BC-R\$0,00 ICMS retido R\$0,00Val. Aprox.
Tributos R\$: 0,00 Federal, 20,75 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:6 vEnclni:4159345,638 vEncFin:4159387,610

Vendedor: 9774 - FABIO MACEDO FREITAS Itens: [1]
Operador: FABIO Placa : RUO-1637 odometro : 1 PDV1
Maquina/Equipamento: OBS- CPF DO CONDUTOR -0080688733

Royss...
Super... Administrativo - HCN
João Batista da Cunha
Diretor Ass... - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 27/01/2023 13:06:09
 DOC: 800336 AUT: 827800336

TICKET LOG

COMPRA: Etanol
 Nr: 22275
 Litros: 38,29
 Valor: 152,39
 Valor Total: 152,39
 COB0801
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****779
 Saldo disponível: 2.741,92

DANFE

NUMERO DE AUTORIZACAO DE USO: 152235936367570
 N° 000.026.693
 Série 004
 Folha 1/1

PROTECCAO DE AUTORIZACAO DE USO

152235936367570

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103293990

DESTINATARIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RAANAPOLIS S/N

CENTRO

19.324.171/0008-70

URUACU

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRFETCHE FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

27/01/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR TOTAL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

152,39

VALOR TOTAL DA NOTA

152,39

HORA DA SAÍDA

13:08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

TRFETCHE FAX

(11)3141-1128

CEP

76400-000

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

27/01/2023

VALOR TOTAL DA NOTA

152,39

VALOR TOTAL DA NOTA

152,39

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

RESERVADO AO RISCO

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

RESERVADO AO RISCO

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

RESERVADO AO RISCO

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

RESERVADO AO RISCO

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

RESERVADO AO RISCO

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APROX.: RS: 7,71 (FED), RS 38 10 (EST), RS 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - 950A66

CLIENTE: IMED - URUACU

CPE/CNPJ: 19324171000870

ENDERECO: R ANAPOLIS

CIDADE: URUACU

MOTORISTA

VEICULO

PLACA: RU01G37

KM: 22275

FRENTISTA: 5

CLARA

NUMERO DO PEDIDO

Nro Pedido Compra: 0

31/05/2023 15:51:45 - xpet.com.br

Romley Monteiro de Faria
 Diretor Assessor
 Romley Monteiro de Faria
 Diretor Assessor

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
 CNPJ: 08202116000115 - IE: 746114800139
 AEROPORTO INTERN. DE BRASLIA FRES-GRNIE SA. S.
 LAGO SUL, BRASILIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitario	Total
3	ETANOL	27,470	4,490	123,34
510101001				1,00

Qtd total de Itens: 1,00
 Valor total R\$: 123,34
 Valor a Pagar R\$: 123,34
 Forma de Pagamento: Cartão de Crédito

Valor total tributos (Lei 12.741/2012): 30,64
 NDS: F0E3088A1148CFB2B777BF9BF4100

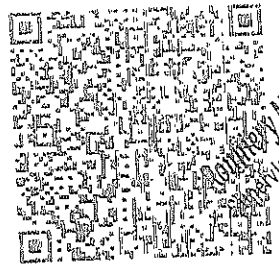
Val. Apres. Tributos R\$: 0,00 Federal, 0,00 Estadual, 0,00 Munic.
 al. Fonte: IOPF
 NBSico: 12 vencia: 3059867, uso vencia: 3059711, 500

Vendedor: 17258 - MAICON DE BORJA DOS SANTOS Itens: [1]
 Operador: MAICON DE BORJA PLACA: RU0-1637
 PROCED: 151
 END: SCS B 50/50 2300
 ASA SUL
 BRASILIA-DF

ENTISSAO NORMAL
 Número: 480536 Série: 2 Emissão: 27/01/2023 17:20:07
 Consulte pela chave de acesso em
 www.fazenda.gov.br/nfce/consulta
 CHAVE DE ACESSO
 53230108202116000115650020004905361733605870

Consumidor
 CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000370 INED- INSTITUTO DE MEDICINA
 ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Consulta via leitor de QR code



Antonio Monteiro de Faria
 Diretor Administrativo - HCV

Luís Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCV

Protocolo de Autorização: 353230045046095 27/01/2023 17:20:07
 Documento emitido por Linx TEC pelo link.com.br/snsys

Linx Antonio Newkav, Jr

RITO FISCAL DE N° INDICADO NESTE COMPONENTE N°
 EMISSÃO NÃO SUJEITAS AO ICMS COM ECF C/RFB.
 www.getnet.com.br

POSTO AEROPORTO
 AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASLIA
 CNPJ 08202116000115
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900038443
 27/01/2023 17:17:38
 TERMINAL: 76021509

DOC: 879430

AUT: 827678430

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 22545
 Litros Valor
 Abast. 27,47 123,34
 Valor Total 123,34

COR0001
 INED - ADMINISTRATIVO
 603574 ****7779
 Saldo disponível: 2.618,56

POSTO BERNARDO
ROD BR 153 SN KM 200
CHPJ 31058163000159
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 860200900030885
28/01/2023 05:20:19
TERMINAL: 76015270

DOC: 935205


AUT: 827935205

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 28824
Litros Valor
Abast. 30,03 119,82
Valor Total 119,82

COR0001
IHED - ADMINISTRATIVO
603574****7779
Saldo disponível: 2.498,76

EMITENTE

O EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 119,82	NF-e Nº: 000.014.224 SÉRIE: 2
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	
BERNARDO SAYAO		 CHAVE DE ACESSO 5223 0131 0581 6300 0159 5500 2000 0142 2410 0924 7983 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora	
SQUINA COM RUA CAMPO, SN VILA MANDACARU URUACU GO TEL/FAX: 6233573120 CEP: 76400000		0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.014.224 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235938493230 - 28/01/2023 05:21:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 31.058.163/0001-59	

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 28/01/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/01/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 05:21:24

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 113,81
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 6,01	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 29,96	VALOR TOTAL DA NOTA 119,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	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:15#Ence.1:829022#Ence. F:829053#Bomba:3#Ta:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	30,030	3,790	113,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,96

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
00806887133

Agência de Contas
João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:924798 Terminal:SERVEDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:R00 1G37 km:28824 MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 119,82 VALOR DE ICMS ST 21,57 Trib aprox RS: 0,00 Federal, 29,96 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 5B780E	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

AO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 92,73	NF-e
E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		Nº: 000.014.259 SÉRIE: 2

POSTO BERNARDO
R00 BR 153 SH KH 200
CNPJ 31058163000159
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900030885
31/01/2023 05:21:02
TERMINAL: 76015270
AUT: 828336694
DOC: 336694

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 23432
Litros 23,24
Valor 92,73
Abast. 23,24
Valor Total 92,73
CORJ001
THED - ADMINISTRATIVO
6035741***7779
Saldo disponível: 2.249,81

ARDO SAYAO QUINA COM RUA CAMPO, SN VILA MANDACARU URUACU GO TEL/FAX: 6233573120 CEP: 76400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - Entrada 1 - Saída	1	
		Nº 000.014.259 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	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 152235947280804 - 31/01/2023 05:25:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 31.058.163/0001-59	

A. ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 31/01/2023
R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/01/2023
MUNICÍPIO URUACU	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF GO	HORA DE SAÍDA 05:25:48
	FONE/FAX (11) 3141-1128	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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 88,08
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 4,65	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 23,18	VALOR TOTAL DA NOTA 92,73

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:18#Ence:1:395652#Ence: F:395676#Bomba:3#Tg:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	23,241	3,790	88,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,18

Handwritten signature and stamp:
 Mury... & O. Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN
 João Batista da Cunha
 Diretor Assessorial - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:927587 Terminal:SERVEDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa: km:23432 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 92,73 VALOR DE ICMS ST 16,69 Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 23,18 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 58780E	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

POSTO PAPALEGUAS
AV PRES KENNEDY 646
CNPJ 0584985000182

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

NF-e
N.º: 00003585
SÉRIE: 003

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900017855
31/01/2023 15:47:06
TERMINAL: 76000488
GCC: 474987

AUT: 828474987

TICKET LOG

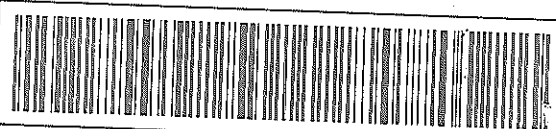
COMPRA
Etanol
Km: 23801

Abast. Litros Valor
43,72 156,95
Valor Total 156,95

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574****7779
Sal do c/spon: 2,092,86

alégguas
LIV. DE PETROLEO LTDA
E KENNEDY
GOIANIA GO
1230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 00003585
SÉRIE: 003
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e BY CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR:
5223 0105 8498 5000 0182 5500 3000 0035 8511 0562 4700

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

SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ
05.849.850/0001-82

PROCELO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152235949250086 31/01/2023 15:50:06

VENDA CNPJ/CPF
NTO 19324171000870
Bairro/DISTRITO: CENTRO CEP: 76400000
UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2023
DATA DA ENTRADA:
DATA DE SAÍDA: 31/01/2023

RUA ANAPOLIS, 0

URUACU

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	156,95
VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	156,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS, 0
URUACU GO ISENTO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	RCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL COMUM	22071090	060	5656	LT	43,719	3,590	156,95	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

MD-5: 18E9542F5D67CB39F70C9535909E4797 MD5 :18E9542F5D67CB39F70C9535909E4797
ICMS retido na fonte conforme conv. 110/07 BC-R\$0,00 ICMS retido R\$0,00 Val. Aprox.
Tributos R\$: 0,00 Federal, 22,23 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:3 vEnclni:3564630,811 vEncFin:3564674,530
Vendedor: 9892 - OTINIEL MARTINS ALVES Irens: [1]
Operador: OTINIEL Placa : RUO-1G37 odometro : 23.801 PDV1

Robson... & O Sorrentino
Supermercado Administrativo - HCN
João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

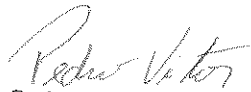


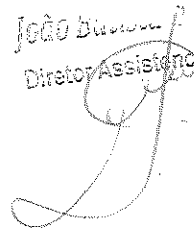
Venho através do presente, solicitar credito de R\$ 8.000,00 (oito mil reais) no cartão de abastecimento de diesel do grupo gerador.

Uruaçu está em pleno período de chuvas, onde ocorre historicamente maior frequência de interrupção no fornecimento de energia elétrica por parte da concessionaria.

Conforme RDC nº 50, os Estabelecimentos Assistencial de Saúde devem possuir sistema de alimentação de emergência capaz de fornecer energia elétrica no caso e interrupções por parte da companhia de distribuição.

No momento o tanque de combustível de cada grupo gerador (HCN possui 7 grupo gerador) encontra com aproximadamente 70% de combustível em seu interior, fazendo assim a necessidade de abastecimento como medida preventiva.


Pedro Vitor A. de Andrade
Gerente de Facilities - HCN
Engenheiro Mecânico
CREA: 21029/D-GO
30/05/2023


João B...
Diretor Assistencial - HCN

E:

Encontre aqui rapidamente seus menus, cadastros e muito mais...

Cartão: 6056 80** 1*** 7365

Tipo Frota: TODOS

Grupo Limite: TODOS

Família Veículo: TODOS

Situação Cartão: Liberados para compra e bloqueados

Ordem: Cartão

Limite Distribuído (período atual) R\$: 16.006,19

Valor Consumido (compras) R\$: 15.791,45

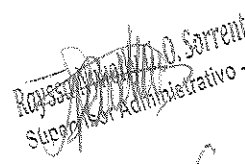
Limite Distribuído (próximo período) R\$: 0,00

Cartão	Matrícula	Nome	Nome Responsável	Crédito	Limite Período Atual			Limite Próximo Período
					Valor Reservado	Limite Atual	Compras (utilizado) Saldo	
6056 80** 1*** 7365 (A)	1632	RESERVA 2		MEIO PAGAMENTO	0,00	16.006,19	15.791,45 214,74	

[Voltar]

Clique sobre o **Crédito** para visualizar os detalhes. Valor Reservado apresenta o valor de compras em processo de autorização.

(A) cartão ativo / (B) cartão bloqueado
 (C) cartão cancelado / (U) usuário cancelado
 (T) usuário titular / (D) usuário dependente
 (Z) liberado para compra e bloqueado


 Rayssa Nykolly G De
 Supervisor Administrativo - HCM


 João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCM



Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano



SUS



DATA TRANSAÇÃO	VEICULO	MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	Nº NOTA	VALOR	ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTAO
10/01/2023 15:25	Gerador	Pedro	Oleo Diesel	382,8	R\$ 6,35	5792	R\$ 2.545,68	Posto Petro	7365
17/01/2023 15:27	Gerador	Pedro	Oleo Diesel	430,88	R\$ 5,95	5828	R\$ 2.693,01	Posto Petro	7365
20/01/2023 15:39	Gerador	Pedro	Oleo Diesel	415,09	R\$ 5,95	5850	R\$ 2.594,32	Posto Petro	7365
Total:							R\$ 7.833,01		

Pedro Vitor A. de Andrade
Gerente de Facilities - HCN
Engenheiro Mecânico
CREA: 21029/D-GO

Urutaú, 02 de Janeiro de 2023


Pedro V.A.A.
Gerente de Facilities
02/02/2023

Diretoria Administrativa

Paulo Roberto de A. Albuquerque
Supervisor Administrativo - HCN

João Batista da Silva
Diretor Assistencial - HCN

RECEBEMOS DE PETRO COMBUSTIVEIS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.545,68	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	Nº: 000.005.792 SÉRIE: 4

PETRO COMBUSTIVEIS EIRELI AV CEL GASPAR ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO TEL/FAX: 6293541080 CEP: 76400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.005.792 SÉRIE: 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0135 4711 8800 0130 5500 4000 0057 9210 0262 1029
		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235882849135 - 10/01/2023 15:25:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760	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	10/01/2023
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 15:25:14

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 2.430,84						
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 114,84	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 412,40	VALOR TOTAL DA NOTA 2.545,68

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
3	OLEO DIESEL B S500 COMUM #Bico:17#Encc. 1:690889#Encc. F:691271#Bomba:4#Tq:5#ANP:#	27101921	0 60	5656	LT	382,809	6,350	2.430,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412,40

Pedro Vitor A. de Andrade
 Gerente de Facilities - HON
 Engenheiro Mecânico
 CREA: 21029/D-GO
 02/02/2023

João Batista da Cunha
 Reservado ao Fisco.

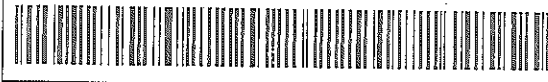
PLANO POSTO
 AV. GONCALVES GOMES N. 43
 CEP: 76400-000
 24.01.2023
 ESTAB.: 000000000000000000000000
 10/01/2023 15:25:14
 TERMINAL: 76400000
 DOC: 00578
 NF: 024-00578

TICKET LOG

VALOR A VISTA 2.545,68
 VALOR FISCAL
 RESERVA 2
 IPI - 0,00
 ICMS - 0,00
 Saldo a pagar: 2.545,68

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:252102 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:AAA 1A11 GERADOR MOTORISTA PEDRO BASE DE ICMS ST 2545,68 VALOR DE ICMS ST 305,48 Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 412,40 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD	RESERVADO AO FISCO.

RECEBEMOS DE PETRO COMBUSTIVEIS EIRELI OS PRODUTOS/SEKVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.693,01	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	Nº: 000.005.828 SÉRIE : 4

PETRO COMBUSTIVEIS EIRELI AV CEL GASPAR ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO TEL/FAX: 6293541080 CEP: 76400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 I - Saída 1 Nº 000.005.828 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0135 4711 8800 0130 5500 4000 0058 2810 0264 1547
		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235905083227 - 17/01/2023 15:27:37
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 17/01/2023
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 15:27:31

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 2.563,74
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 129,27	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 436,27	VALOR TOTAL DA NOTA 2.693,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	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	
3	OLEO DIESEL B S500 COMUM #Bico:17#Ence. 1:697725#Ence. F:698156#Bomba:4#Tq:5#ANP:#	27101921	0 60	5656	LT	430,881	5,950	2.563,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436,27

Pedro Vitor
 Pedro Vitor A. de Andrade
 Gerente de Facilities - HCA
 Engenheiro Mecânico
 CREA: 21029/D-30
 02/02/2023

João Batista da Cunha
 Diretor Assistente


IMPRESSÃO
 17/01/2023 15:27:37
 Nº: 000.005.828
 SÉRIE: 4

TICKET LOG
 Nº: 000.005.828
 VALOR A VISTA
 Valor Total
 RESERVA?
 IPI - IPI
 ICMS - ICMS
 Valor a pagar: 2.693,01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:264154 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:PRW 2641 GERADOR MOTORISTA PEDRO BASE DE ICMS ST 2693,01 VALOR DE ICMS ST 323,16 Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 436,27 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PETRO COMBUSTIVEIS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.594,32	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	Nº: 000.005.850
		IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	SÉRIE: 4

PETRO COMBUSTIVEIS EIRELI AV CEL GASPAR ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO TEL/FAX: 6293541080 CEP: 76400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.005.850 SÉRIE: 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0135 4711 8800 0130 5500 4000 0058 5010 0265 0130
		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235915142021 - 20/01/2023 15:39:39
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 20/01/2023
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 15:39:37

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 2.469,79			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 124,53	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 420,28	VALOR TOTAL DA NOTA 2.594,32	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	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	
3	OLEO DIESEL B S500 COMUM #Bico:17#Ence:1:700019#Ence: P:700434#Bomba:4#Tq:5#ANP:#	27101921	0 60	5656	LT	415,091	5,950	2.469,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,28

Pedro Vitor A. de A...
 Pedro Vitor A. de A...
 Gerente de Facilities - M
 Engenheiro Mecânico
 CREA: 21828/D-BO
 02/02/2023

João Batista da Cunha
 João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCM

POSTO
 AV. CEL GASPAR A. 163
 CEP: 76400-000
 ESTAB: 20000920035032
 20/01/2023 15:42:41
 TERMINAL: 760999
 VOT: 639030

TICKET LOG
 VENDA A VISTA
 Valor Total
 RESERVA 2
 IMED - HCM
 605680*****7365
 Sal do disponível: 214,74
 2.594,32
 ALI: 825639030

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:265013 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:DVK 7634 BASE DE ICMS ST 2594,32 VALOR DE ICMS ST 311,32 Trib aprox RS: 0,00 Federal, 420,28 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br BEASCD	RESERVADO AO FISCO

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 18190.322935 84573.440009 4 92510000800300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00181903-2
Número do documento 1.TL-11393682		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 04/02/2023		Valor Documento 8.003,00
(-) 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)
Obrigado por escolher a Edenred

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 18190.322935 84573.440009 4 92510000800300**

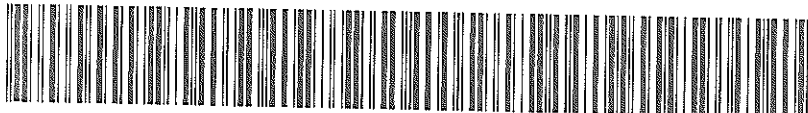
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/02/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 03/02/2023	No documento 1.TL-11393682	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 03/02/2023	Nosso Número 109/00181903-2
Uso do Banco	Carteira R\$	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 8.003,00

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 - null
Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

João Batista da Cunha
Diretor Assistente

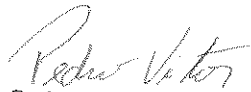


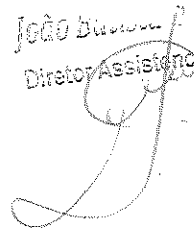
Venho através do presente, solicitar credito de R\$ 8.000,00 (oito mil reais) no cartão de abastecimento de diesel do grupo gerador.

Uruaçu está em pleno período de chuvas, onde ocorre historicamente maior frequência de interrupção no fornecimento de energia elétrica por parte da concessionaria.

Conforme RDC nº 50, os Estabelecimentos Assistencial de Saúde devem possuir sistema de alimentação de emergência capaz de fornecer energia elétrica no caso e interrupções por parte da companhia de distribuição.

No momento o tanque de combustível de cada grupo gerador (HCN possui 7 grupo gerador) encontra com aproximadamente 70% de combustível em seu interior, fazendo assim a necessidade de abastecimento como medida preventiva.


Pedro Vitor A. de Andrade
Gerente de Facilities - HCN
Engenheiro Mecânico
CREA: 21029/D-GO
30/05/2023


João B...
Diretor Assistencial - HCN

E:

Encontre aqui rapidamente seus menus, cadastros e muito mais...

Cartão: 6056 80** 1*** 7365

Tipo Frota: TODOS

Grupo Limite: TODOS

Família Veículo: TODOS

Situação Cartão: Liberados para compra e bloqueados

Ordem: Cartão

Limite Distribuído (período atual) R\$: 16.006,19

Valor Consumido (compras) R\$: 15.791,45

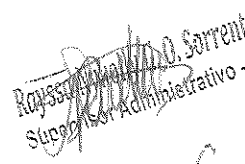
Limite Distribuído (próximo período) R\$: 0,00

Cartão	Matrícula	Nome	Nome Responsável	Crédito	Limite Período Atual			Limite Próximo Período
					Valor Reservado	Limite Atual	Compras (utilizado) Saldo	
6056 80** 1*** 7365 (A)	1632	RESERVA 2		MEIO PAGAMENTO	0,00	16.006,19	15.791,45 214,74	

[Voltar]

Clique sobre o **Crédito** para visualizar os detalhes. Valor Reservado apresenta o valor de compras em processo de autorização.

(A) cartão ativo / (B) cartão bloqueado
 (C) cartão cancelado / (U) usuário cancelado
 (T) usuário titular / (D) usuário dependente
 (Z) liberado para compra e bloqueado


 Rayssa Nykolly G De
 Supervisor Administrativo - HCM


 João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCM

HCN

Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano



DATA TRANSAÇÃO	VEICULO	MOTORISTA	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VL/LITRO	Nº NOTA	VALOR	ESTABELECIMENTO	NUMERO CARTÃO
10/01/2023 15:25	Gerador	Pedro	Oleo Diesel	382,8	R\$ 6,35	5792	R\$ 2.545,68	Posto Petro	7365
17/01/2023 15:27	Gerador	Pedro	Oleo Diesel	430,88	R\$ 5,95	5828	R\$ 2.693,01	Posto Petro	7365
20/01/2023 15:39	Gerador	Pedro	Oleo Diesel	415,09	R\$ 5,95	5850	R\$ 2.594,32	Posto Petro	7365
Total:							R\$ 7.833,01		

Pedro Vitor A. de Andrade
Gerente de Facilities - HCN
Engenheiro Mecânico
CREA: 21029/D-GO

Pedro Vitor
Gerente de Facilities
02/02/2023

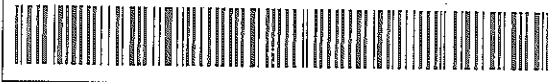
Diretoria Administrativa

Uruaçu, 02 de Janeiro de 2023

Raissa Aparecida Sarentino
Supervisora Administrativa
Supervisor Administrativo - HCN

João Batista de
Diretor Assistencial - HCN

RECEBEMOS DE PETRO COMBUSTIVEIS EIRELI OS PRODUTOS/SEKVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.693,01	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	Nº: 000.005.828 SÉRIE : 4

PETRO COMBUSTIVEIS EIRELI AV CEL GASPAR ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO TEL/FAX: 6293541080 CEP: 76400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 I - Saída 1 Nº 000.005.828 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0135 4711 8800 0130 5500 4000 0058 2810 0264 1547
		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235905083227 - 17/01/2023 15:27:37
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 17/01/2023
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 15:27:31

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 2.563,74
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 129,27	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 436,27	VALOR TOTAL DA NOTA 2.693,01

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	
3	OLEO DIESEL B S500 COMUM #Bico:17#Ence.1:697725#Ence. F:698156#Bomba:4#Tq:5#ANP:#	27101921	0 60	5656	LT	430,881	5,950	2.563,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436,27

Pedro Vitor
 Pedro Vitor A. de Andrade
 Gerente de Facilities - HCA
 Engenheiro Mecânico
 CREA: 21029/D-30
 02/02/2023

João Batista da Cunha
 Diretor Assistente


IMPRESSÃO
 17/01/2023 15:27:37
 Nº: 000.005.828
 SÉRIE: 4

TICKET LOG
 Nº: 000.005.828
 VALOR A VISTA
 Valor Total
 RESERVA?
 IPI - IPI
 ICMS - ICMS
 Valor a pagar: 2.693,01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:264154 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:PRW 2641 GERADOR MOTORISTA PEDRO BASE DE ICMS ST 2693,01 VALOR DE ICMS ST 323,16 Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 436,27 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br BEA5CD	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PETRO COMBUSTIVEIS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.594,32	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	Nº: 000.005.850 SÉRIE: 4

PETRO COMBUSTIVEIS EIRELI AV CEL GASPAR ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO TEL/FAX: 6293541080 CEP: 76400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.005.850 SÉRIE: 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0135 4711 8800 0130 5500 4000 0058 5010 0265 0130
		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235915142021 - 20/01/2023 15:39:39
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 20/01/2023
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 15:39:37

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 2.469,79			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 124,53	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 420,28	VALOR TOTAL DA NOTA 2.594,32	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	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	
3	OLEO DIESEL B S500 COMUM #Bico:17#Ence.1:700019#Ence. P:700434#Bomba:4#Tq:5#ANP:#	27101921	0 60	5656	LT	415,091	5,950	2.469,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,28

Pedro Vitor A. de A.
 Gerente de Facilities - M
 Engenheiro Mecânico
 CREA: 21828/D-BO
 02/02/2023

João Batista da Cunha
 Diretor Assistencial - HCM

POSTO
 AV. CEL GASPAR A. 163
 URUACU - GO
 CEP: 76400-000

ESTAB: 20000920035032
 20/01/2023 15:42:41
 TERMINAL: 760999
 VOT: 639030

W.A - CLIENTE
 ALI: 825639030

TICKET LOG

VENDA A VISTA
 Valor Total
 RESERVA 2
 IMED - HCM
 605680*****7365
 Sal do disponível: 214,74

2.594,32

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:265013 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:DVK 7634 BASE DE ICMS ST 2594,32 VALOR DE ICMS ST 311,32 Trib aprox RS: 0,00 Federal, 420,28 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br BEASCD	RESERVADO AO FISCO



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 11:56:26 do dia 12/01/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/07/2023.

Código de controle da certidão: **2FFE.DE1A.2CE7.FF57**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 **13 dias do mês de JANEIRO do ano de 2023**, 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 13/3/2023.

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: **22606536**

Autenticação: **32675314**





Data: 09/11/2022 09h13min

Número	Validade
7381	07/02/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWIIWYDXPHR8XLW41

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), 09 de Novembro de 2022



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 n°: 1824347/2023

Expedição: 13/01/2023, às 09:50:14

Validade: 12/07/2023 - 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 n° **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.

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

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: 13/01/2023 a 11/02/2023

Certificação Número: 2023011300405302146860

Informação obtida em 13/01/2023 09:56:10

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 do Pagamento

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: **3409**Conta Corrente: **13-012518-5**

Pagador Eletrônico:

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CPF/CNPJ do Pagador:

19.324.171/0008-70

Data do Pagamento:	03/02/2023
Vencimento:	04/02/2023
Instituição Financeira Destinatária:	ITAU UNIBANCO S.A.
Nome do Beneficiário Original:	TICKET SOLUCOES HDFGT SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Original:	03.506.307/0001-57
Nosso Número:	29384573410900181903
Nome do Pagador Original:	IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
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:	8.003,00
Valor a Pagar:	8.003,00

Data da Transação: **03/02/2023 11:55h**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **00230341154430484429357**

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)

[Imprimir](#)

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 18190.322935 84573.440009 4 92510000800300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00181903-2
Número do documento 1.TL-11393682		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 04/02/2023		Valor Documento 8.003,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Obrigado por escolher a Edenred

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 18190.322935 84573.440009 4 92510000800300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/02/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/45734-4
Data do Documento 03/02/2023	No documento 1.TL-11393682	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 03/02/2023	Nosso Número 109/00181903-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 8.003,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto 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 - null

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

João Batista da Cunha
Diretor Assistente



756-0

75691.33320 01003.391008 10970.810148 6 91900000108500

Parcela / Plano	Vencimento
014	05/12/2022
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie	Quantidade
R\$	
(-) Valor do Documento	
1.085,00	
(-) Desconto	
(+/-) Mora/Multa	
(+/-) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0109708-1	
Nº Documento	
109708	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

Local de pagamento					Vencimento
					05/12/2022
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
09/11/2022	109708	DM	Não	09/11/2022	0109708-1
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.					(-) Desconto / Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(+) 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 10970.740154 3 92210000108500

Parcela / Plano	Vencimento
015	05/01/2023
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie	Quantidade
R\$	
(-) Valor do Documento	
1.085,00	
(-) Desconto	
(+/-) Mora/Multa	
(+/-) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0109707-4	
Nº Documento	
109707	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

Local de pagamento					Vencimento
					05/01/2023
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
09/11/2022	109707	DM	Não	09/11/2022	0109707-4
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.					(-) Desconto / Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(+) 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 10970.670161 2 92520000108500

Parcela / Plano	Vencimento
016	05/02/2023
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie	Quantidade
R\$	
(-) Valor do Documento	
1.085,00	
(-) Desconto	
(+/-) Mora/Multa	
(+/-) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0109706-7	
Nº Documento	
109706	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

Local de pagamento					Vencimento
					05/02/2023
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
09/11/2022	109706	DM	Não	09/11/2022	0109706-7
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.					(-) Desconto / Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(+) 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



IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >
 Pagar com código de barras



Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELI	02/02/2023	R\$ 1.085,00	R\$ 1.085,00

75691.33320.01003.391008.10970.670161.2.92520000108500

Instituição Financeira Favorecida 756 - BANCO SICOOB S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 04.587.590/0001-51
Razão Social Beneficiário Original TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELI	Nome Fantasia Beneficiário Original TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELI	CPF/CNPJ Pagador Original 19.324.171/0001-02
Nome Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70	Razão Social Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES
Data de Vencimento 05/02/2023	Valor Nominal 1.085,00	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 02/02/2023 16:11:00	Autenticação IBEDBE5C696FA8F433EADDA	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

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)

CONTRATO DE LOCAÇÃO NÃO RESIDENCIAL

PARTES DESTE CONTRATO DE LOCAÇÃO

LOCADOR (A): GERALDO MAJELA MOREIRA, portador da Cédula de Identidade RG 2671469SSP-GO e inscrito no CPF nº 547.468.091-00, casado com SOLANGE APARECIDA DE OLIVEIRA MOREIRA, portadora da Cédula de Identidade RG 1829483SPTC-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 Sitio 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 Lem Mercus
CPF: 463183398-40

2º Gabriela Apº 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) _____



Emissão 2ª Via

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de CONCESSIONÁRIAS

No. compromisso banco

900000146

No. compromisso cliente

Dados do Convênio**Nome**

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

Convênio

0033-3409-004906959326

Data da Solicitação

09/02/2023

Agência/Conta Corrente

3409 / 000130125185

Dados do Pagamento**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

Empresa:	SANEAGO GOIAS
Convenio de Arrecadacao:	00331392001000000011
Codigo de Barras:	82610000903-2 45480106621-7 89874497190-1 19614517274-4
Data de Pagamento:	09/02/2023
Valor:	R\$ 90.345,48
Data da Transacao:	09/02/2023
Hora da Transacao:	11:39:21
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	2665F460F2D54D53883A597

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Tipo de Serviço

20

Complemento do Tipo de Serviço**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)



Saneamento de Goiás S.A.

CNPJ: 01.616.929/0001-02 - INSC. EST. 10.013.357-6

AV. TRANSBRASILIANA NR. 0 QD. 143 LT. 38
CENTRO I CEP: 76400-000

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDO
RUA GALDINO MOREIRA DE SOUZA HOSPITAL
HCN JARDIM EL DORADO Q G 2 L AREA 2
URUACU CEP: 76400-000

Fatura de água, esgoto e serviços

Número da conta:

1901961-0

Número da fatura:

2189874497

Data de emissão:

24/01/2023

Mês de referência:

JAN/2023

Vencimento:

10/02/2023

Valor (R\$):

90.345,48

Quantidade de unidades atendidas:

Serviço	Social	Residencial	Comercial 1	Comercial 2	Industrial	Pública
Água						005
Esgoto						005

Descrição dos serviços:

Valor (R\$)

CUSTO MINIMO FIXO	73,20
TARIFA AGUA - PUBLICA	45.136,14
COLETA/AFASTAMENTO ESGOTO PUBLICA	36.100,17
TRATAMENTO ESGOTO PUBLICA	9.035,97

Tributação aproximada (R\$):

8.356,96

Ate os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

25/01/23

Faturas não pagas até o vencimento serão acrescidas de multa e atualização monetária diária (INPC + juros), conforme regulação da AGR (Resoluções nº 09/2014 e 080/2016-CR).

O tipo de consumo faturado foi:

Medido - Volume de água faturado no hidrômetro

Hidrômetro(s) Contrato Nº 80/2021 - SES/IMED-HCN

Tipo	Número	Lectura (s)			Consumo (s)		
		Atual	Anterior	Próxima	Faturado m³	Médio m³	Estimado m³
AGUA FRI	G196A00832	24/01/23 67267	23/12/22 62896		4371	4665	1147

Histórico de consumo:

Tipo/Mês	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
AGUA FRI	04535	05287	04262	04575	04255	05075

Aviso

AGRADECEMOS PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA. DESSA FORMA VOCE CONTRIBUI PARA UM SANEAMENTO BASICO CADA VEZ MELHOR E ACESSIVEL A TODOS.

Mensagem

CASO A SUA FATURA TENHA SIDO IMPRESSA COM A MARCA PIX, MAS SEM O QR CODE, FAVOR EFETUAR O PAGAMENTO PELO CODIGO DE BARRAS. A IMPRESSÃO DO QR CODE PARA PAGAMENTO VIA PIX OCORRERA NAS PROXIMAS FATURAS

Sistema de Abastecimento de Água: URUACU

Parâmetros	Cloro residual livre	Fluoreto	Turbidez	Cor aparente	pH	Coliformes totais	Escherichia coli
Nº Mínimo de análises exigidas ¹	59	0	59	10	0	59	59
Nº de Análises realizadas ²	64	8	64	64	8	64	64
Nº de Análises que atenderam à legislação ³	58	5	63	64	5	64	64

Conclusão: a água fornecida é própria para o consumo. Eventuais resultados fora do padrão foram encaminhados para ações corretivas.

Informações mensais ao consumidor em atendimento ao Decreto Federal nº 5.440/2005

¹ Número Mínimo de Análises Mensais Exigidas pela Portaria de Consolidação nº 5 de 28/09/2017 do Min. da Saúde - Anexo XX e XXI.

² Número de Análises Mensais Realizadas pela Saneago. | ³ Número de Análises Mensais que Atenderam à Portaria de Potabilidade Vigente.



Mês Ref: JAN/2023 Cód. Deb. Aut: 19019610 Nº da Fatura: 2189874497 Vencimento: 10/02/2023 Valor total (R\$): 90.345,48

826100009032 454801066217 898744971901 196145172744



GETIRO O. PADUA
DIRETOR IMED



Central de Relacionamento da Saneago (atendimento 24h)

0800 645 0115

Agência virtual
www.saneago.com.br

Unidades de atendimento local e Vapt Vupt
Consulte site ou aplicativo para verificar os horários de atendimento

Ouvidoria Saneago (seg. a sex. das 07h às 19h, exceto feriados)
0800 645 0117

saneago.com.br/dicas

facebook.com/saneago-sa

@saneagonarede

@saneago

Aplicativo Saneago

Atenção: ao entrar em contato com a Ouvidoria da Saneago, tenha em mãos o número do protocolo de atendimento. A Ouvidoria não substitui os primeiros canais de atendimento ao cliente.

Ouvidoria AGR

Não solucionando o problema pela concessionária, entre em contato com a Ouvidoria AGR (Agência Goiana de Regulação)

Call Center: 0800 704 3200

WhatsApp: (62) 98480 7353
(seg. à sex. das 07h às 18h)

Formulário eletrônico: www.portal.agr.go.gov.br/ouvidoria

E-mail: e-ouvidoria@agr.go.gov.br

Atendimento presencial: Av. Goiás, nº305 - 3º andar - St. Central - Goiânia/GO - 74005-010

Significado dos Parâmetros de Qualidade da Água

- **Cloro residual livre:** indica a quantidade de cloro livre presente na água após a desinfecção, garantindo a qualidade microbiológica da água distribuída.
- **Fluoretos:** sua presença objetiva a prevenção à cárie dentária.
- **Turbidez:** são partículas em suspensão presentes na água. Está relacionada a características estéticas da água.
- **Cor aparente:** são partículas dissolvidas na água. Está relacionada a características estéticas da água.
- **pH:** indica características ácidas, básicas ou neutras da água.
- **Coliformes totais:** indicam presença de bactérias totais na água, que não representam necessariamente riscos à saúde.
- **Escherichia coli:** indica a possibilidade de presença na água de organismos causadores de doenças.



Acesse o Relatório Anual de Qualidade da Água:
www.saneago.com.br



Atenção!

Irregularidade nos serviços de abastecimento de água e esgotamento sanitário constitui infração, ficando o infrator sujeito a penalidades. A prática de irregularidade pode ainda comprometer a qualidade dos serviços prestados à sociedade. Colabore com a Saneago denunciando nos canais de Atendimento ao Cliente.

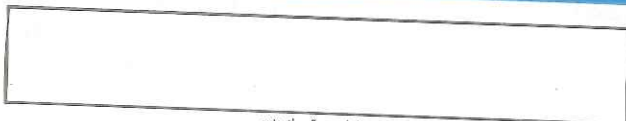
Informações importantes

- A suspensão do fornecimento de água ocorrerá após a data de vencimento do reaviso de débito. Havendo interrupção, a religação somente ocorrerá com o pagamento total de todo(s) o(s) débito(s) vencido(s).
- Pague a fatura nos agentes arrecadadores credenciados (bancos, lotéricos e correspondentes bancários), débito automático ou via internet (www.saneago.com.br).
- Pagamento com cheque: a fatura será considerada paga após a compensação.
- Para esclarecimentos ou reclamações sobre esta fatura, procure a Saneago 02 (dois) dias após o recebimento desta.
- Dívidas sobre consumo, anote a leitura do hidrômetro _____ (números na cor preta) e data ____/____/____.
- Prazo para reclamar de produto ou serviço com defeito: 90 dias (art. 26 inc. II do Código de Defesa do Consumidor c/c art. 128 §2º da Resolução 09 / 2014 CR da AGR).



Aplicativo Saneago
Disponível para Android e iOS

2º via da fatura,
atendimento online
e muito mais



autenticação mecânica

CG00000/03/2017



Fatura de água, esgoto e serviços



autenticação mecânica

Comprovante do Pagamento

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409

Conta Corrente: 13-012518-5

Pagador Eletrônico:

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO



CPF/CNPJ do Pagador:

19.324.171/0008-70

Data do Pagamento: 15/02/2023**Vencimento:** 27/02/2023**Instituição Financeira****Destinatária:**

ITAU UNIBANCO S.A.

Nome do Beneficiário Original: F LOPES PUBLICIDADE LTDA**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:** 05.702.124/0001-32**Nosso Número:** 04457947715700001657**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:** 710,00**Valor a Pagar:** 710,00Data da Transação:
Número de Autenticação da Instituição
Financeira Favorecida:**15/02/2023 16:20h**
00230461620100524644734**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 <small>3230206005703124000132</small>	Número da Nota 00052201			
	Date e Hora de Emissão 06/02/2023 11:15:28			
	Código de Verificação S9FY-EJXA			
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 PUELIÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO: - HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO (HCN) - CONTRATO DE GESTÃO 080/2021. PUBLICADO EM 02/02/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. VENCIMENTO EM: 27/02/2023 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 710,00.				
Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta. <u>08/02/23</u>  Diretor - HCN Arimbo e Assinatura Contrato Nº 80/2021 - SES/IMED-HCN				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 710,00				
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\$)	Aliquota (%)	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.				

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00165.790445 57947.790002 7 92740000071000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					27/02/2023
F LOPES PUBLICIDADE LTDA AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32					0445/79477-9
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/02/2023	52201	DS	N	06/02/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	157 / 00001657
	157	R\$			(=) Valor do Documento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					710,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS REFERENTE NOTA FISCAL 52201					(-) 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.

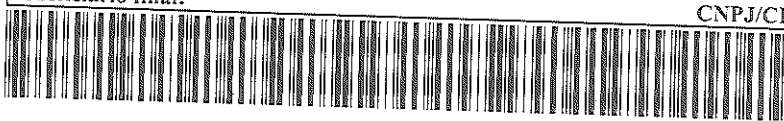
341-7

34191.57007 00165.790445 57947.790002 7 92740000071000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					27/02/2023
F LOPES PUBLICIDADE LTDA AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12, 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32					0445/79477-9
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/02/2023	52201	DS	N	06/02/2023	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	157 / 00001657
	157	R\$			(=) Valor do Documento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					710,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS REFERENTE NOTA FISCAL 52201					(-) 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



João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

PUBLICAÇÕES PARTICULARES

Antônio José da Silva, inscrito no CPF: 126.520.401-20, torna público que requereu, junto a Superintendência Municipal de Meio Ambiente de Morrinhos - SMMA, Licença Ambiental para supressão de vegetação nativa em sua propriedade Fazenda Almas, Três Barras e Vinagre, para uso alternativo do solo (pastagem) no município de Morrinhos - Goiás, com área requerida de 18,4306 hectares.

Protocolo 355904

A CIA THERMAS DO RIO QUENTE-CTRQ inscrita no CNPJ: 01.540.533/0001-29, torna público que recebeu da Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável - SEMAD, a Licença de Funcionamento Nº 06/2023 Processo SGA Nº 1574/2008 para a Atividade Clube ou Hotel com Piscina, situado no município de Rio Quente-GO. Processo SEI Nº 201900017008096.

Protocolo 356691

A Anicuns S/A Alcool e Derivados, CNPJ Nº 02.783.009/0001-41, torna público que requereu à Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável- SEMAD, a renovação da Licença Ambiental de Funcionamento Nº 200/2019, processo Nº 3044/2016, válida até 06/06/2023, para atividade de Usina de Alcool, Açúcar e Cogeração de Energia, localizada na Fazenda Lages, Zona Rural, no município de Anicuns -GO.

Protocolo 356714

A Líder Nutrição Animal Ltda - Me, inscrita no CNPJ nº 19.257.648/0001-76, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA, Guapó, a Licença de Operação 03/2023, para Fabricação de suplementos e rações animais, que está localizada na Rod. GO-219, Área 01, Res. Vale do Sol, Guapó, Estado de Goiás. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 356721

SPE APARECIDA LESTE LTDA - CNPJ/MF 23.196.809/0001-36 torna público que requereu à SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE - SEMMA de Aparecida de Goiânia/GO, a Licença Ambiental Prévia, processo nº 2022236855, para o Loteamento Cidade Verde Aparecida, localizado na Fazenda Fazendinha Loteamento 01, Aparecida de Goiânia/GO, matrícula 249.377. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA nº 001/86.

Protocolo 356953

A ARENA ENGENHARIA E CONSULTORIA AMBIENTAL torna público que **D LEARA INCORPORADORA LTDA**, portadora do CNPJ: 37.005.998/0001-27 requereu à SEMMA, a emissão da Licença Ambiental de Funcionamento para Incorporação de empreendimentos imobiliários; Compra e venda de imóveis próprios; Casas de festas e eventos, empreendimento localizado na Av. Brasil, Qd. C Lt. 20-A, Chácara Americanas, Anápolis - GO.

Protocolo 356985

LEILOEIRO FERNANDO CAETANO MOREIRA FILHO Prefeitura de Auriândia/GO-Edital de Leilão 001/2023-Torna público leilão online através do site www.fernandoleiloeiro.com.br, em 23/02/2023, a partir das 13:00 hrs. seus bens inservíveis: veículos diversos. Fone:(37) 3242-2218.

Protocolo 357030

TRANSCOL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA, inscrita CNPJ nº00.947.027/0001-96, torna público que REQUEREU junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde, LICENÇA DE INSTALAÇÃO, para atividade, de Ponto de Abastecimento composto por tanques aéreos, localizado na Faz. São Tomaz Abóboras, Rod GO 060, Km 422, Zona Rural, município de Rio Verde/GO. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 357066

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, atual gestor do Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad - HEF (Contrato de Gestão nº 050/2022), convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. 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-formosa/>

Protocolo 357208

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) convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. 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/edital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 357218

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) convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. 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 357221

ANTONINHO VERONIL BORGES DA SILVA E AILSON FREITAS CRUVINEL torna público que recebeu junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA, a Renovação da Licença de Operação nº 001/2023 e processo nº 142038/2018 com valid. até 04/01/2029, para o empreend. Avicultura- Sistema Terminador de Frango - FGO. Faz. 03 de Maio, Rod. GO 174 sent. Rio Verde/ Ap. Rio Doce. Zona Rural, Município de Rio Verde - GO. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 357226

SPE REPUBLICA DO LIBANO CONSTRUCAO E LOCAÇAO S.A
CNPJ: 15.200.667/0001-05
Avenida Republica do Libano, N.1693, Qd. D2 Lt.20E,
Setor Oeste, CEP.74110-130, Goiânia/GO.

RELATÓRIO DA DIRETORIA

Senhores Acionistas: Atendendo disposições legais e estatutárias, submetemos a apreciação de V.Sas. o resultado de nossas atividades no período de 01/01/2022 a 31/12/2022, acompanhado para os devidos fins do Balanço Patrimonial, da Demonstração dos Resultados e da Demonstração de Lucros e Prejuízos acumulados. Os esclarecimentos complementares serão prestados por ocasião da Assembleia Geral. Goiânia-GO, 31 de Dezembro de 2022.

Sergio Ricardo dos Santos Araujo Presidente
CPF: 376.833.061-34
Orlando Alves Carneiro Júnior D. Superintendente
CPF: 304.961.871-04

BALANÇO PATRIMONIAL EM 31 DEZEMBRO DE 2022

ATIVO CIRCULANTE		
Caixa e equivalentes de caixa	5.616,52	5.616,52
NAO CIRCULANTE		
Investimentos	70.759,94	22.751.951,95
Imobilizado	22.681.192,01	
TOTAL DO ATIVO		22.757.568,47
PASSIVO CIRCULANTE		
Obrigações trabalhistas e tributárias	90.828,13	91.064,38
Débitos diversos	236,25	
PATRIMONIO LÍQUIDO		22.566.504,09
Capital social	15.052.276,00	
Aporte de capital para futura integralização	781.498,29	
Lucros acumulados	6.832.729,80	
TOTAL DO PASSIVO		22.757.568,47

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31 DEZEMBRO DE 2022

01-RECEITA OPERACIONAIS		
Receita com Aluguéis	2.883.975,03	2.883.975,03
02-IMPOSTOS SOBRE RECEITAS		
(-) Impostos sobre Receitas	(110.990,26)	(110.990,26)
03- RECEITA LÍQUIDA		2.772.984,75
06-DESPESAS OPERACIONAIS		(41.338,57)
Despesas gerais e administrativas	(35.685,34)	
Despesas tributárias	(5.653,23)	
07- RESULTADO OPERACIONAL		2.731.646,18
08-DESPESAS E RECEITAS FINANCEIRAS		7.669,91
Despesas financeiras	(816,62)	
Receitas financeiras	8.486,53	
09-RESULTADO ANTES DO IRPJ E CSLL		2.739.316,09
Imposto de renda e contribuição social	(309.478,45)	
09-RESULTADO DO PERÍODO		2.429.837,64

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração do Resultado do Exercício levantado em 31 de Dezembro de 2022, correspondente as operações realizadas no mesmo período, na importância total de um superávit no valor de R\$ 2.429.837,64 (dois milhões, quatrocentos e vinte e nove mil, oitocentos e trinta e sete reais e sessenta e quatro centavos). Goiânia, 31 de Dezembro de 2022.

Sergio Ricardo dos Santos Araujo Presidente
CPF: 376.833.061-34
Orlando Alves Carneiro Júnior D. Superintendente
CPF: 304.961.871-04
Heverton Vieira de Assis Contador
CRC-GO: 019023/O-7

DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS ACUMULADOS EM 31 DEZEMBRO 2022

Saldo anterior de lucros acumulados	6.905.892,16
Resultado do exercício	2.429.837,64
(-) Lucros distribuídos	(2.503.000,00)
Saldo final de lucros acumulados	6.832.729,80

Protocolo 357224

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

São Paulo, 02 de fevereiro de 2023.

Proposta para Publicação



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

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRIPTIVO 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 de Formosa
Contrato de Gestão nº 050/2022

Diário Oficial de Goiás R\$ 710,00

Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN)
Contrato de Gestão 080/2021

Diário Oficial de Goiás R\$ 710,00

Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN)
Contrato de Gestão 037/2019

Diário Oficial de Goiás R\$ 723,81

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br

João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

CERTIFICADO DE DESTINAÇÃO DE RESÍDUOS

Nº 13344



Certificador

Razão Social

RECOL AMBIENTAL COLETA E TRATAMENTO DE RESIDUOS LTDA - ME

CNPJ

73.797.383/0001-44

Endereço

VIA PRIMÁRIA 02 COM VIA PRIMÁRIA 03, SN, DISTRITO AGROINDUSTRIAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA - DAIAG, QUADRA 12, LOTE 01 CEP: 74993-410 - APARECIDA DE GOIANIA - GO

A RECOL AMBIENTAL COLETA E TRATAMENTO DE RESIDUOS LTDA - ME possui licença SECIMA sob o nº 1638/2016, IBAMA nº 6681364.

Certifica ter realizado no período de 01/01/2023 a 31/01/2023 a coleta externa dos resíduos aqui descritos e encaminhado para tratamento e disposição final, conforme resolução CONAMA 358/2005, do gerador abaixo identificado.

Gerador

Razão Social

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ

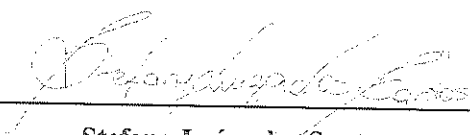
19.324.171/0008-70

Endereço

AV GALDINO MOREIRA DE SOUZA, ESQUINA COM RUA PARA, 1230, JARDIM ELDORADO, Uruaçu-GO, 76400-000, QUADRA GLEBA LOTE 01

Resíduo	Tratamento	Quantidade	Unidade
RESIDUO INFECTANTE - GRUPO A	Autoclavagem	8.908,3430	KG
RESIDUO INFECTANTE - GRUPO E	Autoclavagem	865,0000	KG
RESIDUO QUIMICO - GRUPO B - SOLIDO	Incineração	165,0000	KG
RESIDUO QUIMICO - GRUPO B - LIQUIDO	Incineração	30,0000	KG
RESIDUO INFECTANTE - PECAS ANATOMICAS	Incineração	87,0000	KG

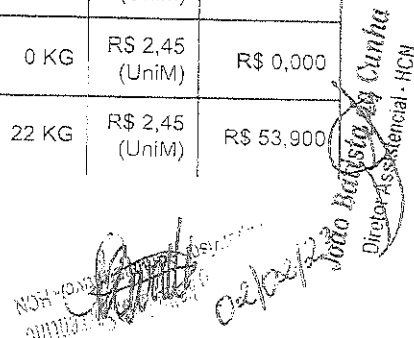
Aparecida de Goiânia, 06 de Fevereiro de 2023


Stefany Luíza dos Santos
Engenheira Ambiental


João Batista da Cunha
Diretor Assistencial - HCN

Boletim de Medição #14743	
Razão Social:	RECOL AMBIENTAL COLETA E TRATAMENTO DE RESIDUOS LTDA - ME
CNPJ:	73.797.383/0001-44
Observação:	"Medição dos serviços de Coleta, Transporte, Tratamento e Destino Final dos Resíduos Classe A, B e E. Estaremos encaminhando Nota Fiscal e Boleto bancário dos valores descritos nesta medição."
Dados do Cliente	
Razão Social:	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Endereço:	AV GALDINO MOREIRA DE SOUZA, ESQUINA COM RUA PARA, 1230 - JARDIM ELDORADO URUAÇU / GO
CNPJ:	19.324.171/0008-70
Telefone(s):	(61) 3642-3129, (31) 9844-41600
Contato:	VANIA / EDER
Dados da Geradora	
Razão Social:	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
Endereço:	AV GALDINO MOREIRA DE SOUZA, ESQUINA COM RUA PARA, 1230 - JARDIM ELDORADO URUAÇU / GO
CNPJ	19.324.171/0008-70
Contato	VANIA / EDER
Email	DIRETORIA.GERAL@HOSPITAL-FORMOSA.ORG.BR, SUPERVISAO.ADMINISTRATIVA@HOSPITAL-CENTRONORTEGOIANO.ORG.BR, FERNANDO.FINANCEIRO@HOSPITAL-LUZIANIA.ORG.BR, FINANCEIRO@IMED.ORG.BR, TESOURARIA@HOSPITAL-CENTRONORTEGOIANO.ORG.BR, JULIANA.RIBEIRO@IMED.ORG.BR, FERNANDO.LOPES@IMED.ORG.BR, FINANCEIRO@HOSPITAL-CENTRONORTEGOIANO.ORG.BR
Telefone	(61) 3642-3129, (31) 9844-41600
Dados para Pagamento	
Período:	01/01/2023 à 31/01/2023
Valor total:	R\$ 24.635,59
Data p/ pagamento:	02/03/2023

SERVIÇO DE COLETA - RESIDUO INFECTANTE - PECAS ANATOMICAS							
Item	Data	OTR/MTR	Tipo de Equipamento	QTD equip.	QTD residuos	Valor Unitário	Valor
1	03/01/2023	36883 / --		1	0 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 0,000
2	06/01/2023	36957 / --		1	25 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 61,250
3	10/01/2023	37087 / --		1	0 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 0,000
4	13/01/2023	37173 / --		1	22 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 53,900



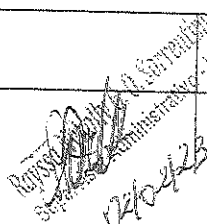
 João Batista da Cunha

 Diretor Assistencial - HCN

SERVIÇO DE COLETA - RESIDUO QUIMICO - GRUPO B - LIQUIDO							
Item	Data	OTR/MTR	Tipo de Equipamento	QTD equip.	QTD resíduos	Valor Unitário	Valor
3	10/01/2023	37087 / --		1	0 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 0,000
4	13/01/2023	37173 / --		1	0 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 0,000
5	17/01/2023	37293 / --		1	30 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 73,500
6	20/01/2023	37340 / --		1	0 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 0,000
7	24/01/2023	37424 / --		1	0 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 0,000
8	27/01/2023	37465 / --		1	0 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 0,000
9	31/01/2023	37531 / --		1	0 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 0,000
Total: 9				9	30 KG		R\$ 73,50

SERVIÇO DE COLETA - RESIDUO QUIMICO - GRUPO B - SOLIDO							
Item	Data	OTR/MTR	Tipo de Equipamento	QTD equip.	QTD resíduos	Valor Unitário	Valor
1	03/01/2023	36883 / --		1	21 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 51,450
2	06/01/2023	36957 / --		1	33 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 80,850
3	10/01/2023	37087 / --		1	19 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 46,550
4	13/01/2023	37173 / --		1	18 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 44,100
5	17/01/2023	37293 / --		1	0 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 0,000
6	20/01/2023	37340 / --		1	7 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 17,150
7	24/01/2023	37424 / --		1	27 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 66,150
8	27/01/2023	37465 / --		1	15 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 36,750
9	31/01/2023	37531 / --		1	25 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 61,250
Total: 9				9	165 KG		R\$ 404,25

SERVIÇO DE COLETA - RESIDUO INFECTANTE - GRUPO A							
Item	Data	OTR/MTR	Tipo de Equipamento	QTD equip.	QTD resíduos	Valor Unitário	Valor
1	03/01/2023	36883 / --		1	1188 KG	R\$ 2,45 (UniM)	R\$ 2.910,600



 João Batista da Cunha
 J. de A. Assistencial - HCM



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 10:48:59 do dia 10/10/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/04/2023.

Código de controle da certidão: **4CB7.865C.8EBE.3694**

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 22110331921-17
Data e hora da emissão 14/11/2022 14:27:09
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: 0782563 - 2022

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 31/08/2022

Validade: 27/02/2023

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 14:27:49 horas do dia 14/11/2022 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 79C4D89C

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 n°: 40032269/2022

Expedição: 14/11/2022, às 14:28:16

Validade: 13/05/2023 - 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 n° **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: 05/02/2023 a 06/03/2023

Certificação Número: 2023020500284312119479

Informação obtida em 06/02/2023 10:27:56

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, 02 de fevereiro de 2023.

Proposta para Publicação



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

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRIPTIVO 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 de Formosa
Contrato de Gestão nº 050/2022

Diário Oficial de Goiás **R\$ 710,00**

Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN)
Contrato de Gestão 080/2021

Diário Oficial de Goiás **R\$ 710,00**

Hospital Estadual de Trindade - Walda Ferreira dos Santos (HETRIN)
Contrato de Gestão 037/2019

Diário Oficial de Goiás **R\$ 723,81**

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@flopespublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00165.790445 57947.790002 7 92740000071000
-----------------------------	--------------	---

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/02/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 06/02/2023	Núm. do documento 52201	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/02/2023	Nosso Número 157 / 00001657
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 710,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS REFERENTE NOTA FISCAL 52201					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00165.790445 57947.790002 7 92740000071000
-----------------------------	--------------	---

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/02/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 06/02/2023	Núm. do documento 52201	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 06/02/2023	Nosso Número 157 / 00001657
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 710,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.33% AO MÊS REFERENTE NOTA FISCAL 52201					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



PUBLICAÇÕES PARTICULARES

Antônio José da Silva, inscrito no CPF: 126.520.401-20, torna público que requereu, junto a Superintendência Municipal de Meio Ambiente de Morrinhos - SMMA, Licença Ambiental para supressão de vegetação nativa em sua propriedade Fazenda Almas, Três Barras e Vinagre, para uso alternativo do solo (pastagem) no município de Morrinhos - Goiás, com área requerida de 18,4306 hectares.

Protocolo 355904

A **CIA THERMAS DO RIO QUENTE-CTRQ** inscrita no CNPJ: 01.540.533/0001-29, torna público que **recebeu** da Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável - SEMAD, a Licença de Funcionamento Nº 06/2023 Processo SGA Nº 1574/2008 para à Atividade Clube ou Hotel com Piscina, situado no município de Rio Quente-GO. Processo SEI Nº 201900017008096.

Protocolo 356691

A Anicuns S/A Álcool e Derivados, CNPJ Nº 02.783.009/0001-41, torna público que **requereu** à **Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável- SEMAD, a renovação** da Licença Ambiental de Funcionamento Nº 200/2019, processo Nº 3044/2016, válida até 06/06/2023, para atividade de Usina de Alcool, Açúcar e Cogeração de Energia, localizada na Fazenda Lages, Zona Rural, no município de Anicuns -GO.

Protocolo 356714

A **Líder Nutrição Animal Ltda - Me**, inscrita no CNPJ nº **19.257.648/0001-76**, torna público que recebeu da **Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA, Guapó, a Licença de Operação 03/2023**, para Fabricação de suplementos e rações animais, que está localizada na Rod. GO-219, Área 01, Res. Vale do Sol, Guapó, Estado de Goiás. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 356721

SPE APARECIDA LESTE LTDA - CNPJ/MF 23.196.809/0001-36 torna público que requereu à SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE - SEMMA de Aparecida de Goiânia/GO, a Licença Ambiental Prévia, processo nº 2022236855, para o Loteamento Cidade Verde Aparecida, localizado na Fazenda Fazendinha Loteamento 01, Aparecida de Goiânia/GO, matrícula 249.377. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA nº 001/86.

Protocolo 356953

A ARENA ENGENHARIA E CONSULTORIA AMBIENTAL torna público que **D LEARA INCORPORADORA LTDA**, portadora do CNPJ: 37.005.998/0001-27 requereu à SEMMA, a emissão da Licença Ambiental de Funcionamento para Incorporação de empreendimentos imobiliários; Compra e venda de imóveis próprios; Casas de festas e eventos, empreendimento localizado na Av. Brasil, Qd. C Lt. 20-A, Chácaras Americanas, Anápolis - GO.

Protocolo 356985

LEILOEIRO FERNANDO CAETANO MOREIRA FILHO

Prefeitura de Aurilândia/GO-Edital de Leilão 001/2023-Torna público leilão online através do site www.fernandoleiloeiro.com.br, em 23/02/2023, a partir das 13:00 hrs, seus bens inservíveis: veículos diversos. Fone:(37) 3242-2218.

Protocolo 357030

TRANSCOL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA, inscrita CNPJ nº **00.947.027/0001-96**, torna público que **REQUEREU** junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde, **LICENÇA DE INSTALAÇÃO**, para atividade. de Ponto de Abastecimento composto por tanques aéreos, localizado na Faz. São Tomaz Abóboras, Rod GO 060, Km 422, Zona Rural, município de Rio Verde/GO. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 357066

O **IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, atual gestor do Hospital Estadual de Formosa Dr. César Saad Fayad - HEF (Contrato de Gestão nº 050/2022), convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. 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-formosa/>

Protocolo 357208

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) convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. 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/edital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 357218

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) convida as empresas interessadas em participar dos Processos Seletivos de Contratação. 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 357221

ANTONINHO VERONIL BORGES DA SILVA E AILSON FREITAS CRUVINEL torna público que **recebeu** junto a **Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA, a Renovação da Licença de Operação nº 001/2023 e processo nº 142038/2018 com valid. até 04/01/2029**, para o empreend. Avicultura- Sistema Terminador de Frango - FGO. Faz. 03 de Maio, Rod. GO 174 sent. Rio Verde/ Ap. Rio Doce. Zona Rural, Município de Rio Verde - GO. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 357226

SPE REPUBLICA DO LIBANO CONSTRUCAO E LOCACAO S.A

CNPJ: 15.200.667/0001-05
Avenida Republica do Libano, N.1693, Qd. D2 Lt.20E,
Setor Oeste, CEP.74110-130, Goiânia/GO.

RELATÓRIO DA DIRETORIA

Senhores Acionistas: Atendendo disposições legais e estatutárias, submetemos a apreciação de V.Sas. o resultado de nossas atividades no período de 01/01/2022 a 31/12/2022, acompanhado para os devidos fins do Balanço Patrimonial, da Demonstração dos Resultados e da Demonstração de lucros e prejuízos acumulados. Os esclarecimentos complementares serão prestados por ocasião da Assembleia Geral. Goiânia-GO, 31 de Dezembro de 2022.

Sergio Ricardo dos Santos Araújo Presidente
CPF: 376.833.061-34

Orlando Alves Carneiro Júnior D. Superintendente
CPF: 304.961.871-04

BALANÇO PATRIMONIAL EM 31 DEZEMBRO DE 2022

ATIVO		
CIRCULANTE		5.616,52
Caixa e equivalentes de caixa	5.616,52	
NAO CIRCULANTE		22.751.951,95
Investimentos	70.759,94	
Imobilizado	22.681.192,01	
TOTAL DO ATIVO		22.757.568,47
PASSIVO		
CIRCULANTE		91.064,38
Obrigações trabalhistas e tributárias	90.828,13	
Débitos diversos	236,25	
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		22.666.504,09
Capital social	15.052.276,00	
Aporte de capital para futura integralização	781.488,29	
Lucros acumulados	6.832.729,80	
TOTAL DO PASSIVO		22.757.568,47

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31 DEZEMBRO DE 2022

01-RECEITA OPERACIONAIS		2.883.975,03
Receita com Aluguéis	2.883.975,03	
02-IMPOSTOS SOBRE RECEITAS		(110.990,28)
(-) Impostos sobre Receitas	(110.990,28)	
03- RECEITA LÍQUIDA		2.772.984,75
06- DESPESAS OPERACIONAIS		(41.338,57)
Despesas gerais e administrativas	(35.685,34)	
Despesas tributárias	(5.653,23)	
07- RESULTADO OPERACIONAL		2.731.646,18
08- DESPESAS E RECEITAS FINANCEIRAS		7.669,91
Despesas financeiras	(816,62)	
Receitas financeiras	8.486,53	
09-RESULTADO ANTES DO IRPJ E CSLL		2.739.316,09
Imposto de renda e contribuição social	(309.478,45)	
09-RESULTADO DO PERÍODO		2.429.837,64

Reconhecemos a exatidão da presente Demonstração do Resultado do Exercício levantado em 31 de Dezembro de 2022, correspondente as operações realizadas no mesmo período, na importância total de um superávit no valor de R\$ 2.429.837,64 (dois milhões, quatrocentos e vinte e nove mil, oitocentos e trinta e sete reais e sessenta e quatro centavos). Goiânia, 31 de Dezembro de 2022.

Sergio Ricardo dos Santos Araújo Presidente
CPF: 376.833.061-34

Orlando Alves Carneiro Júnior D. Superintendente
CPF: 304.961.871-04

Heverton Vieira de Assis Contador
CRC-GO.: 019023/O-7

DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS ACUMULADOS EM 31 DEZEMBRO 2022

Saldo anterior de lucros acumulados	6.905.892,16
Resultado do exercício	2.429.837,64
(-) Lucros distribuídos	(2.503.000,00)
Saldo final de lucros acumulados	6.832.729,80

Protocolo 357241

Comprovante do Pagamento

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409

Conta Corrente: 13-012518-5

Pagador Eletrônico:

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO


CPF/CNPJ do Pagador:

19.324.171/0008-70

Data do Pagamento: 13/02/2023**Vencimento:** 13/02/2023**Instituição Financeira****Destinatária:**

ITAU UNIBANCO S.A.

Nome do Beneficiário Original: F LOPES PUBLICIDADE LTDA**CPF/CNPJ do Beneficiário Original:** 05.702.124/0001-32**Nosso Número:** 04457947715700001640**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:** 13.022,38**Valor a Pagar:** 13.022,38Data da Transação:
Número de Autenticação da Instituição
Financeira Favorecida:**13/02/2023 16:44h**
00230441643540260710064**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 <small>20330127005703124000132</small>	Número da Nota 00052112			
	Data e Hora de Emissão 27/01/2023 15:35:29 Código de Verificação VQFT-LKAN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 3.230.156-1 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ 19.324.171/0008-70 Endereço: R ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000 Município: Uruaçu				
inscrição Municipal: ---- UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AS PUBLICAÇÕES REALIZADAS, CONFORME SEGUE ABAIXO:				
- DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS 2022 - GOIANO (URUCU) - CONTRATO DE GESTÃO 080/2021. A SER PUBLICADO EM 30/01/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. - R\$ 3.462,50;				
- DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS 2022 - GOIANO (JAN-DEZ) - CONTRATO DE GESTÃO 060/2021. PUBLICADO EM 27/01/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. - R\$ 9.559,88.				
VENCIMENTO EM: 13/02/2023 - VALOR TOTAL A PAGAR: R\$ 13.022,38.				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Atesto que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.</p> <p style="text-align: center;"><i>João Batista da Cruz</i></p> <p style="text-align: center;">Diretor</p> <p style="text-align: center;">Carimbo e Assinatura Contrato Nº 80/2021 - SES/IMED-HCN</p> </div>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 13.022,38				
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;				

Cobrança Expressa - Emissão de Boletto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/02/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419-002					
Data do documento 27/01/2023	No. Do documento 52112	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/01/2023	Nosso Número 157/00001640-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 13.022,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,43 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 260,45 REFERENTE NOTA FISCAL 52112					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E Endereço: RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 Beneficiário Final:					
CNPJ/CPF 19324171000870 76400-000 CENTRO URUACU GO					

Autenticação mecânica

João Batista da Silva
Diretor



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00164.050445 57947.790002 2 92600001302238

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/02/2023
Cedente F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Cedente 0445/79477-9
Data do documento 27/01/2023	No. Do documento 52112	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/01/2023	Nosso Número 157/00001640-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 13.022,38
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,43 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 260,45 REFERENTE NOTA FISCAL 52112					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E Endereço: RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 Beneficiário Final:					
CNPJ/CPF 19324171000870 76400-000 CENTRO URUACU GO					



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



**IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO-NORTE GOIANO (HCN)**

CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70

RELATÓRIO GERENCIAL E DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO GERENCIAMENTO DA UNIDADE
DE SAÚDE OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 080/2021 - SES/GO: EXERCÍCIO DE 2022 (JANEIRO A DEZEMBRO)

I. INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS.

1. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO

Hospital Centro-Norte Goiano - HCN PRODUÇÃO HOSPITALAR CG: 80													
	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
01 - Internações Hospitalares	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Saídas Clínicas / Clínica Médica	388	116	101	165	125	138	182	185	148	166	151	185	277
Saídas Oncológicas	91	0	0	0	0	0	0	5	14	9	9	12	34
Saídas Clínicas / Clínica Médica	181	13	31	55	67	73	80	64	59	81	56	48	66
Pediátrica													
Saídas Cirúrgicas / Clínica Cirúrgica	213	99	145	230	234	239	188	230	254	225	190	233	251
Saídas Cirúrgicas / Programada	155	14	40	90	80	167	203	216	221	225	243	153	164
Saídas Cirúrgicas / Oncológica	65	0	0	0	0	0	0	1	16	16	25	27	34
Obstétrica	310	0	0	0	0	38	99	79	111	107	103	123	142
Saúde Mental	8	10	16	18	14	14	9	9	14	11	13	14	21
Total	1.411	252	333	558	520	669	761	789	837	840	790	795	989
02 - Cirurgias Ambulatoriais	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Cirurgia Ambulatorial	176	0	13	4	1	20	131	109	250	285	261	295	275
03 - Atendimentos Ambulatoriais	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Consulta médica na atenção													
especializada	2.000	513	1.175	1.197	1.026	1.553	1.658	1.762	2.014	1.854	1.965	1.949	1.998
Consulta multiprofissional na atenção													
especializada	2.000	467	1.048	1.532	1.660	2.750	2.503	2.585	2.692	2.390	2.776	2.573	2.914
Consulta médicas oncológicas	528	0	0	0	0	0	29	141	201	229	583	478	566
Total	4.528	980	2.223	2.729	2.686	4.303	4.190	4.488	4.907	4.473	5.324	5.000	5.498
04 - SADT Externo Realizado	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Análises Clínicas	192	78	1.486	1.648	1.571	3.426	2.023	1.915	2.187	2.199	2.308	2.300	1.950
Cicloergometria (teste ergométrico)	100	3	21	25	18	32	33	27	10	6	6	22	21
Colangiopancreatografia retrógrada													
endoscópica (CPRE)	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Colonoscopia	60	20	22	42	31	33	29	24	35	18	41	37	60
Ecocardiograma	200	81	88	93	46	78	69	36	113	90	132	137	177
Eletrocardiograma	600	42	153	171	112	339	142	147	157	167	337	132	91
Eletroencefalograma	40	0	0	2	4	0	3	0	0	0	2	4	4
Endoscopia digestiva	100	36	54	71	70	69	61	33	69	72	74	101	111
Endoscopia das vias urinárias	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Endoscopia das vias respiratórias	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Holter	20	3	7	17	5	6	19	22	31	32	25	31	27
MAPA	20	3	6	10	12	13	18	5	24	21	31	32	33
Mamografia	660	0	0	0	0	0	0	0	0	0	84	192	0
Raio-x	2.400	123	255	345	343	752	542	465	646	635	642	623	706
Ressonância magnética	600	0	5	2	1	6	45	4	42	6	19	14	10
Tomografia Computadorizada	700	103	153	292	255	211	247	230	286	188	317	269	345
Ultrassonografia	200	60	119	158	126	129	112	124	145	162	140	214	211
Ultrassonografia/Doppler	200	6	76	287	96	201	228	218	204	263	292	224	216
TOTAL	6.352	558	2.445	3.163	2.690	5.295	3.571	3.252	3.949	3.853	4.450	4.322	3.962
05 - SADT Externo Ofertado	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Análises Clínicas	192	78	1.486	1.648	1.571	3.426	2.023	1.915	2.187	2.199	2.308	2.300	1.950
Cicloergometria (teste ergométrico)	100	3	21	25	18	32	33	27	117	104	130	120	120
Colangiopancreatografia retrógrada													
endoscópica (CPRE)	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Colonoscopia	60	20	22	42	31	33	29	24	72	72	84	88	88
Ecocardiograma	200	81	88	93	46	78	69	36	285	280	212	312	234
Eletrocardiograma	600	42	153	171	112	339	142	147	920	880	840	888	680
Eletroencefalograma	40	0	0	2	4	0	3	0	138	132	120	132	132
Endoscopia digestiva	100	36	54	71	70	69	61	33	180	180	126	154	132
Endoscopia das vias urinárias	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Endoscopia das vias respiratórias	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Holter	20	3	7	17	5	6	19	22	54	52	52	52	54
MAPA	20	3	6	10	12	13	18	5	54	52	52	52	54
Mamografia	660	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Raio-x	2.400	123	255	345	343	752	542	465	2.990	2.860	2.730	2.860	2.860
Ressonância magnética	600	0	5	2	1	6	45	4	0	0	0	0	0
Tomografia Computadorizada	700	103	153	292	255	211	247	230	1.150	1.100	1.050	1.100	1.100
Ultrassonografia	200	60	119	158	126	129	112	124	345	330	315	352	352
Ultrassonografia / Doppler	200	6	76	287	96	201	228	218	200	200	200	240	240
TOTAL	6.352	558	2.445	3.163	2.690	5.295	3.571	3.252	7.030	6.792	6.436	6.900	6.796
06 - Hospital Dia	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Atendimentos	176	0	13	6	1	3	2	0	0	86	192	180	180
07 - Serviço de Quimioterapia	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Sessões de Quimioterapia	9.705	0	0	0	0	0	1	12	26	44	60	64	82

João Batista da Cunha
Diretor

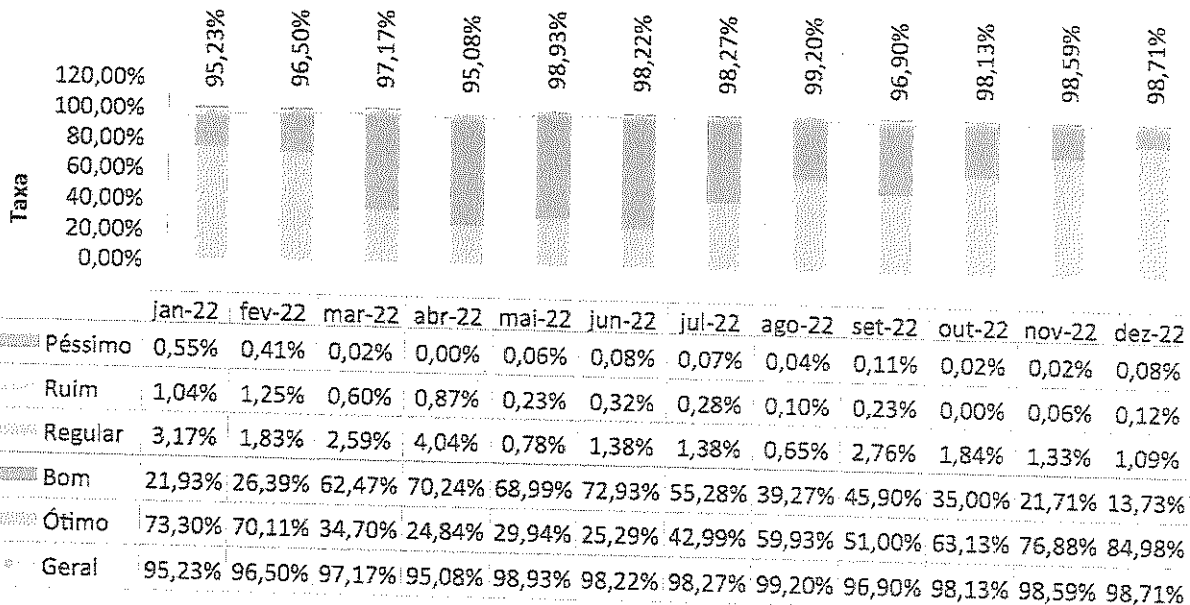
... continuação

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO-NORTE GOIANO (HCN)

Indicadores	Meta	Hospital Centro-Norte Goiano - HCN											
		jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
11. Índice de Lesões por Extravasamento de Quimioterapia	< 5%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Casos de extravasamento por drogas antineoplásicas em 30 dias		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de pacientes que receberam a droga antineoplásica em 30 dias		0	0	0	0	0	1	12	26	44	60	64	82
12. Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)	≥ 95%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Nº de pacientes com RAM avaliada quanto à gravidade		1	8	1	7	7	8	6	6	1	2	9	5
Nº total de pacientes com RAM		1	8	1	7	7	8	6	6	1	2	9	5
13. Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1	1,23	1,48	1,10	1,14	1,16	1,20	1,42	1,38	1,37	1,15	1,13	1,12
Número de consultas ofertadas		2.460	2.960	2.195	2.280	2.320	2.395	2.832	2.765	2.745	2.295	2.250	2.249
Número de consultas propostas nas metas da unidade		2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000
14. Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	≥ 70%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	286,31%
Número de exames de imagem entregues em até 10 dias		2.027	2.822	4.008	3.414	4.438	4.774	5.003	5.450	5.122	5.711	5.476	6.439
Total de exames de imagem realizados no período		2.027	2.822	4.008	3.414	4.438	4.774	5.003	5.450	5.122	5.711	5.476	2.249
15. Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	< 5%	0,53%	0,18%	0,13%	0,07%	0,26%	0,41%	0,15%	0,14%	0,28%	0,26%	0,22%	0,47%
Número de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS		9	7	7	4	20	30	11	12	23	25	20	47
Total de atendimentos realizados		1.689	3.924	5.520	5.626	7.649	7.342	7.491	8.619	8.133	9.661	9.113	10.035

II. INDICADORES DE GESTÃO QUE PERMITAM AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA, ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO.

Indicador de Satisfação do Usuário - HCN



Getro Oliveira de Pádua
 Diretor do Imed

Jão Batista da Cur
 Diretor - HCN

Protocolo 355200

**IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO**

CNPJ: 19.324.171/0008-70
 URUACU/GO

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E FINANCEIRAS - CONTRATO DE GESTÃO 080/2021

BALANÇO PATRIMONIAL LEVANTADO EM 31 DE DEZEMBRO

ATIVO		2022	2021	PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO	
CIRCULANTE				CIRCULANTE	
Caixa e equivalentes de caixa		14.626.539,25	9.889.940,84	Fornecedores	13.935.259,25
Valores a receber		39.041.308,71	23.071.431,16	Obrigações Trabalhistas	7.867.097,38
Estoque		3.851.720,66	5.413.747,46	Obrigações Tributárias	1.335.496,89
Adiantamentos		3.072.267,35	-	Outras obrigações a pagar	909.481,42
Impostos a recuperar		-	-	Adiantamentos diversos	-
		<u>60.591.835,97</u>	<u>38.375.119,46</u>		<u>10.000.000,00</u>
NÃO CIRCULANTE				NÃO CIRCULANTE	
Outros créditos a longo prazo		-	-	Outras Obrigações a longo prazo	-
Imobilizado		-	-	Empréstimos e financiamentos	5.496.401,72
Ativo compensado		32.974.533,08	18.453.386,03		<u>5.496.401,72</u>
TOTAL DO ATIVO		<u>93.566.369,05</u>	<u>56.828.505,49</u>	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	
				Superavit Acumulado	36.544.501,03
				Total do Patrimônio Líquido	69.519.034,11
				Passivo compensado	32.974.533,08
				TOTAL DO PASSIVO	<u>93.566.369,05</u>
					<u>56.828.505,49</u>

**DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO
 DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO**

	2022	2021
RECEITA OPERACIONAL BRUTA		
Receita bruta de subvenção	202.053.999,51	23.071.431,16
(-) Deduções - Revisão repasse	202.053.999,51	23.071.431,16
Custo dos produtos e serviços	(15.987.447,50)	(527.513,39)
Outros custos	186.066.552,01	22.543.917,77
Custo geral e administrativo	(158.272.177,65)	-
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA	<u>27.794.374,36</u>	<u>22.543.917,77</u>
DESPESAS OPERACIONAIS		
Gerais e administrativas	(14.317.812,00)	(5.080.645,56)
Despesas financeiras	(161.674,85)	(149,29)
Despesas tributárias	(183.569,73)	(0,12)
Receitas financeiras	846.966,19	556,17
SUPERAVIT OPERACIONAL	<u>(13.816.090,39)</u>	<u>(5.080.238,80)</u>
Outras receitas	5.102.538,09	-
Outras despesas	-	-
	<u>5.102.538,09</u>	<u>-</u>
SUPERAVIT LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	<u>19.080.822,06</u>	<u>17.463.678,97</u>

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

	Superavit (deficit) acumulados	Superavit (deficit) do exercício	Total
Saldo em 31 de dezembro de 2020	-	-	-
Superavit/Deficit acumulado	-	-	-
Superavit/Deficit do exercício	-	17.463.678,97	17.463.678,97
Saldo em 31 de dezembro de 2021	-	17.463.678,97	17.463.678,97
Superavit/Deficit acumulado	17.463.678,97	-	17.463.678,97
Superavit/Deficit do exercício	-	19.080.822,06	19.080.822,06
Saldo em 31 de dezembro de 2022	-	19.080.822,06	36.544.501,03

Rafael da Silva Oliveira
 Contador
 CRC 1SP291763/O-5

**DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA
 DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO**

FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS		2022	2021
Superavit/Deficit do exercício		19.080.822,06	17.463.678,97
Depreciação		-	-
Superavit líquido ajustado		19.080.822,06	17.463.678,97
(Aumento) redução de ativos:			
- Valores a receber	(15.969.877,55)	(23.071.431,16)	
- Estoque	1.562.026,80	(5.413.747,46)	
- Adiantamentos	(3.072.267,35)	-	
- Impostos a recuperar	-	-	
Aumento (redução) de passivos:			
- Fornecedores	10.018.910,44	3.916.348,81	
- Empréstimos/financiamentos	(5.496.401,72)	5.496.401,72	
- Obrigações com pessoal	6.425.276,41	1.441.820,97	
- Obrigações tributárias	1.278.627,90	56.868,99	
- Outras Obrigações	909.481,42	-	
- Adiantamentos diversos	(10.000.000,00)	10.000.000,00	
Caixa líquido gerado nas atividades operacionais	4.736.598,41	9.889.940,84	
FLUXO DE CAIXA PROVENIENTE DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS			
- Aquisição de ativo imobilizado / compensado	(14.521.147,05)	(18.453.386,03)	
- Reclassificação de Investimento	-	-	
Caixa consumido nas atividades de investimentos	(14.521.147,05)	(18.453.386,03)	
FLUXO DE CAIXA PROVENIENTE DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO E OUTRAS CONTAS			
Passivo Compensado	14.521.147,05	18.453.386,03	
Outras contas	-	-	
Caixa consumido nas atividades de financiamento	14.521.147,05	18.453.386,03	
(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO NO CAIXA E EQUIVALENTES	<u>4.736.598,41</u>	<u>9.889.940,84</u>	
Saldo de caixa e equivalentes no início do exercício	9.889.940,84	-	
Saldo de caixa e equivalentes no final do exercício	14.626.539,25	9.889.940,84	
(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO NO CAIXA E EQUIVALENTES	<u>4.736.598,41</u>	<u>9.889.940,84</u>	

João Batista da Cunha
 Diretor - Honorário

São Paulo, 11 de janeiro de 2023.

Proposta para Publicação



IMED

Josiane Oliveira
Assistente Administrativo
(11) 3141-1128

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRIPTIVO 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) - URUCU
JAN-DEZ

Diário Oficial de Goiás

R\$ 9.559,88

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas

tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes

mauricio@flopesspublicidade.com.br

São Batista da Cunha
Diretor HCN

São Paulo, 26 de Janeiro de 2023.

Proposta para Publicação



IMED

Josiane Oliveira
Assistente Administrativo
(11) 3141-1128

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRIPTIVO 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) - URUCU
DFS

Diário Oficial de Goiás

R\$ 3.462,50

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

Jão Batista da Cunha
Diretor - HCN



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 10:48:59 do dia 10/10/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/04/2023.

Código de controle da certidão: **4CB7.865C.8EBE.3694**

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 22110331921-17
Data e hora da emissão 14/11/2022 14:27:09
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: 0782563 - 2022

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 31/08/2022

Validade: 27/02/2023

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 14:27:49 horas do dia 14/11/2022 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 79C4D89C

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 n°: 40032269/2022

Expedição: 14/11/2022, às 14:28:16

Validade: 13/05/2023 - 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 n° **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: 05/02/2023 a 06/03/2023

Certificação Número: 2023020500284312119479

Informação obtida em 06/02/2023 10:27:56

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

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/02/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419-002					
Data do documento 27/01/2023	No. Do documento 52112	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/01/2023	Nosso Número 157/00001640-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 13.022,38
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,43 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 260,45 REFERENTE NOTA FISCAL 52112					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF 19324171000870					
Endereço: RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00164.050445 57947.790002 2 92600001302238

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/02/2023
Cedente F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ 05.702.124/0001-32					Agência/Código Cedente 0445/79477-9
Data do documento 27/01/2023	No. Do documento 52112	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 27/01/2023	Nosso Número 157/00001640-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 13.022,38
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,43 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 260,45 REFERENTE NOTA FISCAL 52112					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF 19324171000870					
Endereço: RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



**IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO-NORTE GOIANO (HCN)**

CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70

RELATÓRIO GERENCIAL E DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO GERENCIAMENTO DA UNIDADE
 DE SAÚDE OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 080/2021 - SES/GO: EXERCÍCIO DE 2022 (JANEIRO A DEZEMBRO)

I. INDICADORES ESTATÍSTICOS QUE PERMITAM AVALIAÇÃO QUANTITATIVA E QUALITATIVA DO DESEMPENHO E DO CUMPRIMENTO DAS METAS PACTUADAS.

1. INDICADORES E METAS DE PRODUÇÃO

Hospital Centro-Norte Goiano - HCN													
PRODUÇÃO HOSPITALAR CG: 80													
01 - Internações Hospitalares	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Saídas Clínicas / Clínica Médica	388	116	101	165	125	138	182	185	148	166	151	185	277
Saídas Oncológicas	91	0	0	0	0	0	0	5	14	9	9	12	34
Saídas Clínicas / Clínica Médica	181	13	31	55	67	73	80	64	59	81	56	48	66
Pediátrica													
Saídas Cirúrgicas / Clínica Cirúrgica	213	99	145	230	234	239	188	230	254	225	190	233	251
Saídas Cirúrgicas / Programada	155	14	40	90	80	167	203	216	221	225	243	153	164
Saídas Cirúrgicas / Oncológica	65	0	0	0	0	0	0	1	16	16	25	27	34
Obstétrica	310	0	0	0	0	38	99	79	111	107	103	123	142
Saúde Mental	8	10	16	18	14	14	9	9	14	11	13	14	21
Total	1.411	252	333	558	520	669	761	789	837	840	790	795	989
02 - Cirurgias Ambulatoriais	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Cirurgia Ambulatorial	176	0	13	4	1	20	131	109	250	285	281	295	275
03 - atendimentos Ambulatoriais	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Consulta médica na atenção especializada	2.000	513	1.175	1.197	1.026	1.553	1.658	1.762	2.014	1.854	1.965	1.949	1.998
Consulta multiprofissional na atenção especializada	2.000	467	1.048	1.532	1.660	2.750	2.503	2.585	2.692	2.390	2.776	2.573	2.914
Consulta médicas oncológicas	528	0	0	0	0	0	29	141	201	229	583	478	586
Total	4.528	980	2.223	2.729	2.686	4.303	4.190	4.488	4.907	4.473	5.324	5.000	5.498
04 - SADT Externo Realizado	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Análises Clínicas	192	78	1.486	1.648	1.571	3.426	2.023	1.915	2.187	2.199	2.308	2.300	1.950
Cicloergometria (teste ergométrico)	100	3	21	25	18	32	33	27	10	6	6	22	21
Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE)	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Colonoscopia	60	20	22	42	31	33	29	24	35	18	41	37	60
Ecocardiograma	200	81	88	93	46	78	69	38	113	90	132	137	177
Eletrocardiograma	600	42	153	171	112	339	142	147	157	161	337	122	91
Eletroencefalograma	40	0	0	2	4	0	3	0	0	0	2	4	4
Endoscopia digestiva	100	36	54	71	70	69	61	33	69	72	74	101	111
Endoscopia das vias urinárias	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Endoscopia das vias respiratórias	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Holter	20	3	7	17	5	6	19	22	31	32	25	31	27
MAPA	20	3	6	10	12	13	18	5	24	21	31	32	33
Mamografia	660	0	0	0	0	0	0	0	0	0	84	192	0
Raio-x	2.400	123	255	345	343	752	542	465	646	635	642	623	706
Ressonância magnética	600	0	5	2	1	6	45	4	42	6	19	14	10
Tomografia Computadorizada	700	103	153	292	255	211	247	230	286	188	317	269	345
Ultrassonografia	200	60	119	158	126	129	112	124	145	162	140	214	211
Ultrassonografia/Doppler	200	6	76	287	96	201	228	218	204	263	292	224	216
TOTAL	6.352	558	2.445	3.163	2.690	5.295	3.571	3.252	3.949	3.853	4.450	4.322	3.962
05 - SADT Externo Ofertado	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Análises Clínicas	192	78	1.486	1.648	1.571	3.426	2.023	1.915	525	550	525	550	550
Cicloergometria (teste ergométrico)	100	3	21	25	18	32	33	27	117	104	130	120	120
Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE)	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Colonoscopia	60	20	22	42	31	33	29	24	72	72	84	88	88
Ecocardiograma	200	81	88	93	46	78	69	38	285	280	212	312	234
Eletrocardiograma	600	42	153	171	112	339	142	147	920	880	840	888	880
Eletroencefalograma	40	0	0	2	4	0	3	0	138	132	120	132	132
Endoscopia digestiva	100	36	54	71	70	69	61	33	180	180	126	154	132
Endoscopia das vias urinárias	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Endoscopia das vias respiratórias	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Holter	20	3	7	17	5	6	19	22	54	52	52	52	54
MAPA	20	3	6	10	12	13	18	5	54	52	52	52	54
Mamografia	660	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Raio-x	2.400	123	255	345	343	752	542	465	2.990	2.860	2.730	2.860	2.860
Ressonância magnética	600	0	5	2	1	6	45	4	0	0	0	0	0
Tomografia Computadorizada	700	103	153	292	255	211	247	230	1.150	1.100	1.050	1.100	1.100
Ultrassonografia	200	60	119	158	126	129	112	124	345	330	315	352	352
Ultrassonografia / Doppler	200	6	76	287	96	201	228	218	200	200	200	240	240
TOTAL	6.352	558	2.445	3.163	2.690	5.295	3.571	3.252	7.030	6.792	6.436	6.900	6.796
06 - Hospital Dia	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Atendimentos	176	0	13	6	1	3	2	0	0	88	192	180	180
07 - Serviço de Quimioterapia	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Sessões de Quimioterapia	9.705	0	0	0	0	0	1	12	26	44	60	64	82

continua...



SUPLEMENTO

... continuação

**IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO-NORTE GOIANO (HCN)**

**Hospital Centro-Norte Goiano - HCN
PRODUÇÃO HOSPITALAR CG: 80**

08 - Atendimento de Urgência e Emergência	Estimativa	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Atend. Geral	3.709	535	734	1.238	1.286	1.189	1.164	1.201	1.521	1.553	1.726	1.723	1.765
Atend. Covid		172	67	26	1	3	86	59	18	1	2	6	73
TOTAL	3.709	707	801	1.264	1.287	1.192	1.250	1.260	1.539	1.554	1.728	1.729	1.838

2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO

Hospital Centro-Norte Goiano - HCN													
Indicadores	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
1. Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%	59,31%	60,87%	53,49%	63,46%	55,62%	61,13%	54,10%	52,49%	54,29%	51,24%	57,00%	66,89%
Total de Pacientes-dia		2.449	3.130	3.495	3.433	3.645	4.126	4.745	4.610	4.620	4.495	4.412	5.868
Total de leitos operacionais-dia do período		4.129	5.142	6.534	5.410	6.553	6.750	8.770	8.783	8.510	8.773	7.740	8.773
2. Média de Permanência Hospitalar (dias)	≤ 6 (Dias)	9,72	9,40	6,26	6,60	5,45	5,42	6,01	5,51	5,50	5,69	5,55	5,93
Total de Pacientes-dia		2.449	3.130	3.495	3.433	3.645	4.126	4.745	4.610	4.620	4.495	4.412	5.868
Total de saídas no período		252	333	558	520	669	761	789	837	840	790	795	989
3. Índice de Intervalo de Substituição (horas)	≤ 26	160,00	145,01	130,71	91,25	104,32	82,75	122,43	119,66	111,14	129,96	100,47	70,50
Taxa de Ocupação Hospitalar		59,31%	60,87%	53,49%	63,46%	55,62%	61,13%	54,10%	52,49%	54,29%	51,24%	57,00%	66,89%
Média de Permanência Hospitalar		9,72	9,40	6,26	6,60	5,45	5,42	6,01	5,51	5,50	5,69	5,55	5,93
4. Taxa de Readmissão Hospitalar (em até 29 dias)	≤ 20%	1,68%	1,80%	3,83%	3,89%	6,73%	5,89%	5,88%	2,48%	3,64%	5,20%	5,30%	4,91%
Nº de pacientes readmitidos entre 0 e 29 dias da última alta hospitalar		5	7	21	21	47	49	50	23	30	43	41	49
Nº total de internações hospitalares		298	388	548	540	698	832	851	929	824	827	773	998
5. Taxa de Readmissão em UTI em até 48 horas (readmissão precoce em UTI)	< 5%	6,67%	9,52%	1,07%	3,28%	0,00%	1,55%	1,60%	1,25%	1,90%	2,94%	0,00%	0,00%
Nº de pacientes readmitidos entre 0 e 48 Horas da última alta da UTI		3	4	2	4	0	2	2	2	2	3	0	0
Nº de saídas da UTI (Por Alta)		45	42	187	122	133	129	125	160	105	102	102	133
		dez-21	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22
6. Percentual de Ocorrência de Glosas no SIH - DATASUS (Definitivo)	≤ 1%	64,65%	73,95%	78,35%	31,31%	12,74%	23,56%	6,52%	1,31%	1,04%	0,21%	0,08%	0,20%
Total de procedimentos rejeitados no SIH		64	88	152	93	47	254	49	13	7	2	1	2
Total de procedimentos apresentados no SIH		99	119	194	297	369	1.078	751	991	676	960	1.177	1.003
		jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
7. Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais - (causas relacionadas à organização da Unidade)	≤ 1%	4,60%	9,13%	2,68%	0,00%	0,00%	1,13%	4,46%	0,83%	0,00%	0,00%	0,00%	1,28%
Nº de cirurgias programadas suspensas (causas relacionadas à organização da Unidade)		8	23	9	0	0	5	22	4	0	0	0	7
Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)		174	252	336	384	446	443	493	484	502	509	454	549
8. Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais (causas relacionadas ao paciente)	≤ 5%	0,00%	4,37%	2,38%	5,21%	1,57%	2,93%	1,62%	1,86%	1,79%	1,57%	2,20%	3,28%
Nº de cirurgias programadas suspensas (causas relacionadas ao paciente)		0	11	8	20	7	13	8	9	9	8	10	18
Nº de cirurgias programadas (mapa cirúrgico)		174	252	336	384	446	443	493	484	502	509	454	549
9. Taxa de Cesariana	≤ 15%	0,00%	0,00%	0,00%	50,00%	75,00%	60,94%	58,73%	68,60%	67,24%	75,34%	69,62%	71,59%
Nº de cesáreas realizadas		0	0	0	1	30	39	37	59	39	55	55	63
Total de partos realizados		0	0	0	2	40	64	63	86	58	73	79	88
10. Percentual de Aplicação da Classificação de Robson nas parturientes submetidas à cesárea	100%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Nº de parturientes submetidas a cesárea classificadas pela Classificação de Robson no mês		0	0	0	1	30	39	37	59	39	55	55	63
Total de parturientes submetidas a cesárea no mês		0	0	0	1	30	39	37	59	39	55	55	63

... continua...



SUPLEMENTO

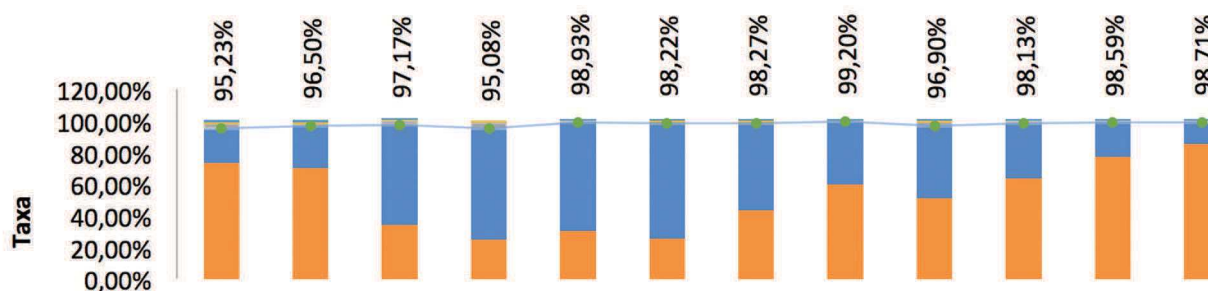
... continuação

**IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO-NORTE GOIANO (HCN)**

Hospital Centro-Norte Goiano - HCN													
Indicadores	Meta	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
11. Índice de Lesões por Extravasamento de Quimioterapia	< 5%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
<i>Casos de extravasamento por drogas antineoplásicas em 30 dias</i>		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Total de pacientes que receberam a droga antineoplásica em 30 dias</i>		0	0	0	0	0	1	12	26	44	60	64	82
12. Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)	≥ 95%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
<i>Nº de pacientes com RAM avaliada quanto à gravidade</i>		1	8	1	7	7	8	6	6	1	2	9	5
<i>Nº total de pacientes com RAM</i>		1	8	1	7	7	8	6	6	1	2	9	5
13. Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1	1,23	1,48	1,10	1,14	1,16	1,20	1,42	1,38	1,37	1,15	1,13	1,12
<i>Número de consultas ofertadas</i>		2.460	2.960	2.195	2.280	2.320	2.395	2.832	2.765	2.745	2.295	2.250	2.249
<i>Número de consultas propostas nas metas da unidade</i>		2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000	2.000
14. Percentual de Exames de Imagem com resultado disponibilizado em até 10 dias	≥ 70%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	286,31%
<i>Número de exames de imagem entregues em até 10 dias</i>		2.027	2.822	4.008	3.414	4.438	4.774	5.003	5.450	5.122	5.711	5.476	6.439
<i>Total de exames de imagem realizados no período</i>		2.027	2.822	4.008	3.414	4.438	4.774	5.003	5.450	5.122	5.711	5.476	2.249
15. Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	< 5%	0,53%	0,18%	0,13%	0,07%	0,26%	0,41%	0,15%	0,14%	0,28%	0,26%	0,22%	0,47%
<i>Número de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS</i>		9	7	7	4	20	30	11	12	23	25	20	47
<i>Total de atendimentos realizados</i>		1.689	3.924	5.520	5.626	7.649	7.342	7.491	8.619	8.133	9.661	9.113	10.035

II. INDICADORES DE GESTÃO QUE PERMITAM AFERIR A EFICIÊNCIA, EFICÁCIA, ECONOMICIDADE, QUALIDADE E PRODUTIVIDADE DA ATUAÇÃO DA ENTIDADE, LEVANDO-SE EM CONTA OS RESULTADOS QUANTITATIVOS E QUALITATIVOS ALCANÇADOS PELA INSTITUIÇÃO.

Indicador de Satisfação do Usuário - HCN



	jan-22	fev-22	mar-22	abr-22	mai-22	jun-22	jul-22	ago-22	set-22	out-22	nov-22	dez-22
Pésimo	0,55%	0,41%	0,02%	0,00%	0,06%	0,08%	0,07%	0,04%	0,11%	0,02%	0,02%	0,08%
Ruim	1,04%	1,25%	0,60%	0,87%	0,23%	0,32%	0,28%	0,10%	0,23%	0,00%	0,06%	0,12%
Regular	3,17%	1,83%	2,59%	4,04%	0,78%	1,38%	1,38%	0,65%	2,76%	1,84%	1,33%	1,09%
Bom	21,93%	26,39%	62,47%	70,24%	68,99%	72,93%	55,28%	39,27%	45,90%	35,00%	21,71%	13,73%
Ótimo	73,30%	70,11%	34,70%	24,84%	29,94%	25,29%	42,99%	59,93%	51,00%	63,13%	76,88%	84,98%
Geral	95,23%	96,50%	97,17%	95,08%	98,93%	98,22%	98,27%	99,20%	96,90%	98,13%	98,59%	98,71%

Getro Oliveira de Pádua
Diretor do Imed

Protocolo 355200



**IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO**

CNPJ.: 19.324.171/0008-70

URUAÇU/GO

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS E FINANCEIRAS - CONTRATO DE GESTÃO 080/2021

BALANÇO PATRIMONIAL LEVANTADO EM 31 DE DEZEMBRO				
	2022	2021		
ATIVO CIRCULANTE			PASSIVO E PATRIMÔNIO LÍQUIDO CIRCULANTE	
Caixa e equivalentes de caixa	14.626.539,25	9.889.940,84	Fornecedores	13.935.259,25 3.916.348,81
Valores a receber	39.041.308,71	23.071.431,16	Obrigações Trabalhistas	7.867.097,38 1.441.820,97
Estoque	3.851.720,66	5.413.747,46	Obrigações Tributárias	1.335.496,89 56.868,99
Adiantamentos	3.072.267,35	-	Outras obrigações a pagar	909.481,42 -
Impostos a recuperar	-	-	Adiantamentos diversos	-
	60.591.835,97	38.375.119,46		24.047.334,94 15.415.038,77
NÃO CIRCULANTE			NÃO CIRCULANTE	
Outros créditos a longo prazo	-	-	Outras Obrigações a longo prazo	-
	-	-	Emprestimos e financiamentos	-
Imobilizado	-	-		5.496.401,72
Ativo compensado	32.974.533,08	18.453.386,03	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	
	93.566.369,05	56.828.505,49	Superavit Acumulado	36.544.501,03 17.463.678,97
			Total do Patrimônio Líquido	69.519.034,11 35.917.065,00
			Passivo compensado	32.974.533,08 18.453.386,03
TOTAL DO ATIVO	93.566.369,05	56.828.505,49	TOTAL DO PASSIVO	93.566.369,05 56.828.505,49

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO			DEMONSTRAÇÃO DO FLUXO DE CAIXA DOS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO		
	2022	2021		2022	2021
RECEITA OPERACIONAL BRUTA			FLUXO DE CAIXA DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Receita bruta de subvenção	202.053.999,51	23.071.431,16	Superavit/Deficit do exercício	19.080.822,06	17.463.678,97
	202.053.999,51	23.071.431,16	Depreciação	-	-
(-) Deduções - Revisão repasse	-	-	Superavit líquido ajustado	19.080.822,06	17.463.678,97
Custo dos produtos e serviços	(15.987.447,50)	(527.513,39)	(Aumento) redução de ativos:		
	186.066.552,01	22.543.917,77	- Valores a receber	(15.969.877,55)	(23.071.431,16)
Outros custos			- Estoque	1.562.026,80	(5.413.747,46)
Custo geral e administrativo	(158.272.177,65)	-	- Adiantamentos	(3.072.267,35)	-
RECEITA OPERACIONAL LÍQUIDA	27.794.374,36	22.543.917,77	- Impostos a recuperar	-	-
DESPESAS OPERACIONAIS			Aumento (redução) de passivos:		
Gerais e administrativas	(14.317.812,00)	(5.080.645,56)	- Fornecedores	10.018.910,44	3.916.348,81
Despesas financeiras	(161.674,85)	(149,29)	- Emprestimos/financiamentos	(5.496.401,72)	5.496.401,72
Despesas tributárias	(183.569,73)	(0,12)	- Obrigações com pessoal	6.425.276,41	1.441.820,97
Receitas financeiras	846.966,19	556,17	- Obrigações tributárias	1.278.627,90	56.868,99
	(13.816.090,39)	(5.080.238,80)	- Outras Obrigações	909.481,42	-
SUPERAVIT OPERACIONAL	13.978.283,97	17.463.678,97	- Adiantamentos diversos	(10.000.000,00)	10.000.000,00
Outras receitas	5.102.538,09	-	Caixa líquido gerado nas atividades operacionais	4.736.598,41	9.889.940,84
Outras despesas	-	-	FLUXO DE CAIXA PROVENIENTE DAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS		
	5.102.538,09	-	- Aquisição de ativo imobilizado / compensado	(14.521.147,05)	(18.453.386,03)
SUPERAVIT LÍQUIDO DO EXERCÍCIO	19.080.822,06	17.463.678,97	- Reclassificação de Investimento	-	-
			Caixa consumido nas atividades de investimentos	(14.521.147,05)	(18.453.386,03)
			FLUXO DE CAIXA PROVENIENTE DAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO E OUTRAS CONTAS		
			Passivo Compensado	14.521.147,05	18.453.386,03
			Outras contas	-	-
			Caixa consumido nas atividades de financiamento	14.521.147,05	18.453.386,03
			(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO NO CAIXA E EQUIVALENTES	4.736.598,41	9.889.940,84
			Saldo de caixa e equivalentes no início do exercício	9.889.940,84	-
			Saldo de caixa e equivalentes no final do exercício	14.626.539,25	9.889.940,84
			(DECRÉSCIMO) ACRÉSCIMO LÍQUIDO NO CAIXA E EQUIVALENTES	4.736.598,41	9.889.940,84

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO			
	Superavit (deficit) acumulados	Superavit (deficit) do exercício	Total
Saldo em 31 de dezembro de 2020	-	-	-
Superavit/Deficit acumulado	-	-	-
Superavit/Deficit do exercício	-	17.463.678,97	17.463.678,97
Saldo em 31 de dezembro de 2021	-	17.463.678,97	17.463.678,97
Superavit/Deficit acumulado	17.463.678,97	-	17.463.678,97
Superavit/Deficit do exercício	-	19.080.822,06	19.080.822,06
Saldo em 31 de dezembro de 2022	-	19.080.822,06	36.544.501,03

Rafael da Silva Oliveira
Contador
CRC 1SP291763/O-5

São Paulo, 11 de janeiro de 2023.

Proposta para Publicação



Josiane Oliveira
Assistente Administrativo
(11) 3141-1128

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRIPTIVO 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) - URUCU

JAN-DEZ

Diário Oficial de Goiás

R\$ 9.559,88

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

São Paulo, 26 de janeiro de 2023.

Proposta para Publicação



Josiane Oliveira
Assistente Administrativo
(11) 3141-1128

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRIPTIVO 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) - URUCU

DFS

Diário Oficial de Goiás

R\$ 3.462,50

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

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta: 130125185

[Pagamentos > Boletos, contas e tributos >](#)[Pagar com código de barras](#)

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
CELG GOIAS	07/02/2023	R\$ 76,81	R\$ 76,81

836900000008.768100090085.456046012302.005710885905

Empresa	Valor	Código de Barras
CELG GOIAS	R\$ 76,81	836900000000-8 76810009008-5 45604601230-2 00571088590-5

Data / hora da transação:	Autenticação
07/02/2023 15:42:22	IBE562726D75E494797A3AD

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)




CELG Distribuição S.A. - CELG D
Rua 2, Cid. A-37, Nº 535 - Jardim Goiás - Goiânia-GO - CEP: 74.805-180
CNPJ: 01.543.032/0001-04 - IE: 100.549.420

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA B1 RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL	TIPO DE FORNECIMENTO MONOFASICO
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.XXX.XXX/XXXX-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO	INSTALAÇÃO UNID. CONSUMIDORA 10023817346
MESIANO DE REFERENCIA 1/2023	VENCIMENTO 09/02/2023
TOTAL A PAGAR R\$ 76,81	
Nº DO CLIENTE 122308718	

INFORMAÇÕES FISCAIS



Utilize o QR CODE ao lado para acessar sua Nota fiscal ou acesse o site:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/nf3e/consulta
com a chave de acesso:
52230101543032000104680000434515212035716530
NOTA FISCAL N 43451521 - SERIE 0
DATA DE EMISSAO: 26/01/2023 11:14:54
EMITIDO EM CONTINGENCIA: Pendente de Autorizacao
CFOP 5258 - Venda de energia elétrica para não contribuinte

Bandeira(s) tarifaria(s) aplicada(s) no mês VERDE. Mais informações em www.enel.gov.br

Ateste que os produtos/serviços constantes nesse documento foram entregues/realizados nesta.

02/02/23

João Batista da Cunha

Carimbo e Assinatura

CONTRATO Nº 80/2021 - SES/IMED-HCN

DATA DE LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	LEITURA POSTERIOR
27/12/2022	26/01/2023	30	24/02/2023

DESCRIÇÃO DO FATURAMENTO

Item de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS (%)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit (R\$)
Valor acum. mes passado			0,00000	52,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
Contrib. custeio da lumin. pública - cip			0,00000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00000
Valor mín. faturável custo disp.	kWh	30	0,69129	20,73	0,60	20,73	0,00	0,00	0,67099
TOTAL				76,81	0,60	20,73		0,00	

Mes/Ano	Consumo	Dias	Tip. Fat.
01/22	0	29	
02/22	0	30	MINIMA
03/22	0	31	MINIMA
04/22	1	30	MINIMA
05/22	1	29	MINIMA
06/22	1	30	MINIMA
07/22	2	32	MINIMA
08/22	0	29	MINIMA
09/22	0	32	MINIMA
10/22	4	31	MINIMA
11/22	5	29	MINIMA
12/22	4	32	MINIMA
01/23	7	30	MINIMA

TRIBUTO	BASE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR R\$
PIS/PASEP	20,73	0,5241	0,10
COFINS	20,73	2,4140	0,50
ICMS	20,73	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
Cliente Residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6 INC XI

DADOS DE MEDIÇÃO

Medidor	Grandezas	Postos Tarifarios	Leit. Anterior	Leit. Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
21020744	Energia ativa - Kwh	Não se aplica	13966	13973	1,0000	7

NOTIFICAÇÃO/REAVISO DE CONTAS VENCIDAS

RESP. PELA ILUMINAÇÃO PÚBLICA EM SUA RUA/REGIÃO Prefeitura do município	CADASTRO DE DÉBITO AUTOMÁTICO Cadastre o débito automático utilizando o código 0571088590
--	--

Enel

836900000008 768100090085 456046012302 005710885905

PAGADOR IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.XXX.XXX/XXXX-70
RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO

Emissao: 26/01/2023	Nota Fiscal: 43451521	Referencia: 1/2023	Vencimento: 09/02/2023	Total (R\$): 76,81
Num. de controle:	Mensagem:			

