

Uruaçu, 10 de Abril de 2024.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.	01.543.032/0001-04	09.01.08	2023066956263	R\$ 23,66	09/08/2023	08/03/2024	Despesa com pagamento de energia elétrica escritório
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.	01.543.032/0001-04	09.01.08	2023076602187	R\$ 25,03	09/09/2023	08/03/2024	Despesa com pagamento de energia elétrica escritório
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.	01.543.032/0001-04	09.01.08	2023086609051	R\$ 24,47	09/10/2023	08/03/2024	Despesa com pagamento de energia elétrica escritório
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.	01.543.032/0001-04	09.01.08	2023097179338	R\$ 25,11	09/11/2023	08/03/2024	Despesa com pagamento de energia elétrica escritório
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.	01.543.032/0001-04	09.01.08	2023107835784	R\$ 26,40	09/12/2023	08/03/2024	Despesa com pagamento de energia elétrica escritório
F. LOPES PUBLICIDADE	05.702.124/0001-32	04.01.99	55530	R\$ 784,00	13/03/2024	18/03/2024	Despesa com publicação no diário oficial
F. LOPES PUBLICIDADE	05.702.124/0001-32	04.01.99	55761	R\$ 784,00	28/03/2024	21/03/2024	Despesa com publicação no diário oficial
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	08.01.04	96528	R\$ 3.492,01	15/12/2023	20/03/2024	Despesa com locação de veículo - João Cunha - Período 29/08/2023 a 28/09/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	08.01.04	96532	R\$ 3.506,31	15/12/2023	14/03/2024	Despesa com locação de veículo - João Cunha - Período 29/09/2023 a 28/10/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	08.01.04	96531	R\$ 4.442,76	15/12/2023	14/03/2024	Despesa com locação de veículo Felipe Araújo - Período 29/09/2023 a 29/10/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	08.01.04	96525	R\$ 5.009,43	15/12/2023	14/03/2024	Despesa com locação de veículo - Getro Padua - Período 28/09/2023 a 28/10/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	08.01.04	97454	R\$ 5.009,43	10/01/2024	14/03/2024	Despesa com locação de veículo - Getro Padua - Período 28/10/2023 a 27/11/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	08.01.04	97804	R\$ 3.570,50	15/12/2023	14/03/2024	Despesa com locação de veículo - Raelmá Magalhães - Período 22/11/2023 a 22/12/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	08.01.04	97456	R\$ 19.245,92	15/01/2024	14/03/2024	Despesa com locação de veículo - Felipe Araújo - Período 29/10/2023 a 28/11/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	09.01.10	96526	R\$ 180,34	10/01/2024	14/03/2024	Despesa com hospedagem - Fhadya Lima - Período 29/11/2023 a 30/11/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	09.01.10	97453	R\$ 561,00	10/01/2024	14/03/2024	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - Período 26/12/2023 a 29/12/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	08.01.04	99637	R\$ 5.279,56	15/03/2024	18/03/2024	Despesa com locação de veículo - Felipe Araújo - Período 28/12/2023 a 27/01/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	08.01.04	99635	R\$ 5.009,43	15/03/2024	18/03/2024	Despesa com locação de veículo - Getro Padua - Período 27/12/2023 a 26/01/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	08.01.04	99636	R\$ 4.404,20	15/03/2024	18/03/2024	Despesa com locação de veículo - João Cunha - Período 27/12/2023 a 26/01/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	09.01.10	98453	R\$ 484,00	15/02/2024	14/03/2024	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - Período 16/12/2023 a 29/12/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	09.01.10	99234	R\$ 748,00	01/03/2024	18/03/2024	Despesa com hospedagem - Alvaro Melo - Período 05/02/2024 a 09/02/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	09.01.10	99633	R\$ 484,00	15/03/2024	18/03/2024	Despesa com hospedagem - Getro Padua - Período 27/02/2024 a 29/02/2024
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	09.01.10	99634	R\$ 748,00	15/03/2024	18/03/2024	Despesa cp. hospedagem - Fernando Tavares - Período 19/02/2024 a 23/02/2024
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE - ME	04.587.590/0001-51	08.01.02	MARÇO	R\$ 1.085,00	05/03/2024	05/03/2024	Despesa com pagamento de aluguel escritório
TICKET SOLUCOES HDFTG S.A	03.506.307/0001-57	02.04.01	11750397	R\$ 4.003,00	04/03/2024	04/03/2024	Despesa com combustível veículo administrativo
TICKET SOLUCOES HDFTG S.A	03.506.307/0001-57	02.04.01	11774202	R\$ 4.003,00	27/03/2024	27/03/2024	Despesa com combustível veículo administrativo

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.

ANDRE SILVA  
SADER:17072541845

Assinado de forma digital por ANDRE SILVA  
SADER:17072541845  
Dados: 2024.03.28 11:20:31 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

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

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



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta Corrente: 130125185

Código de Barras: 3419157007 00268590445 57947790002 3 96540000078400

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 05.702.124/0001-32  
Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA  
Nome Fantasia: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

## Dados do Pagador Original

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

## Dados do Pagador Efetivo

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

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 22/03/2024  
Valor Nominal: R\$ 784,00  
Encargos: R\$ 0,00  
Valor total pago: R\$ 784,00

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

Data da Transação: 18/03/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 47D6668E635CF85537F5687

Canal: Internet Banking

Central de Atendimento Santander  
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



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

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

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

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



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240223u05702124000132	Número da Nota <b>00055530</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>23/02/2024 15:39:39</b>			
	Código de Verificação <b>A3XL-2B4L</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>05.702.124/0001-32</b> Inscrição Municipal: <b>3.230.166-1</b> Nome/Razão Social: <b>F. LOPES PUBLICIDADE LTDA</b>  Endereço: <b>AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> CPF/CNPJ: <b>19.324.171/0008-70</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000</b> Município: <b>Uruaçu</b> UF: <b>GO</b> E-mail: <b>financeiro@imed.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO:  - RFP 01/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO (HCN) - CONTRATO DE GESTÃO: 080/2021. PUBLICADO EM 22/02/2024 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS.  VENCIMENTO EM: 13/03/2024 - VALOR TOTAL DE: R\$ 784,00.				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 784,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>22/03/2024</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> CNPJ: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Endereço Beneficiário Final <b>AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419 002</b>					
Data do documento: 23/02/24	No. do documento 55530	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 23/02/24	Nosso Número 157/00002685-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>784,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,09 AO DIA APOS 22/03/2024 MULTA DE ..... 15,68  REFERENTE NOTA FISCAL 55530					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 019324171000870

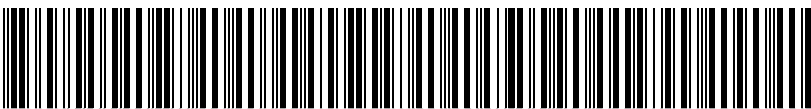
Autenticação mecânica



Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>22/03/2024</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> CNPJ: 05.702.124/0001-32					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Endereço Beneficiário Final <b>AL SANTOS 2441 1 AN CJ 12 CERQUEIRA CESAR SAO PAULO SP 01419 002</b>					
Data do documento: 23/02/24	No. do documento 55530	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Processamento 23/02/24	Nosso Número 157/00002685-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>784,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,09 AO DIA APOS 22/03/2024 MULTA DE ..... 15,68  REFERENTE NOTA FISCAL 55530					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - IMED INSTITUTO DE MEDICINA E RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 76400-000 CENTRO URUACU GO Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 019324171000870

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica





**O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 01/2024 Contratação de Prestação de Serviços de Mão de Obra para Manutenção Predial e Demais Serviços Inerentes, Incluindo-se Fornecimento de Material e Assistência Técnica, Manutenção Preventiva, Corretiva e Emergencial de Grupo Geradores e Subestação de Energia, Incluindo Equipe Mínima e Ferramentas, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 443489

**JJR CONSTRUÇÕES E REFORMAS LTDA**, CNPJ Nº 31.231.300/0001-05 torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Desenvolvimento Econômico, Turismo e Trabalho de Cidade Ocidental - a **Licença Prévia e Licença de Instalação**, para a atividade de **COMÉRCIO VAREJISTA DE COMBUSTÍVEIS PARA VEÍCULOS AUTOMOTORES**, no endereço SQ 19, Quadra 21, Lote 34, Centro, município de Cidade Ocidental - GO, CEP: 72.880-690.

Protocolo 443517

**A M DE MELO LTDA - FILIAL** CNPJ: 11.186.706/0005-30, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Pirenópolis, a Licença Ambiental de Instalação e Operação, para atividade de 47.12-1-00 Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - minimercados, mercearias e armazéns e local: ROD. GO 338, QUADRA 01 LOTE 03, S/N, MORRO DA LAPA, Pirenópolis-Go.

Protocolo 443520

**RLE EMPREENDIMENTOS LTDA** torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a licença PRÉVIA e INSTALAÇÃO, para **CONSTRUÇÃO DE UM GALPÃO NA ALAMEDA ALCIDES DE ARAÚJO ROMÃO, QUADRA 05, LOTE 05-08, ALL PARK POLO EMPRESARIAL, APARECIDA DE GOIÂNIA, GOIÁS**. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 443540

**JM MINERACAO E TRANSPORTE LTDA** CNPJ: **09.646.525/0001-73**, torna público que **REQUEREU À SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE DE IVOLÂNDIA-GO - SEMMA, A LICENÇA PRÉVIA p/ EXTRAÇÃO DE AREIA VIA DRAGA DE SUÇÃO, PROCESSO Nº 1116/2024**, na Faz. Campo Redondo, ZR - Ivólândia - GO.

Protocolo 443550

**RAVAZE MINERAÇÃO LTDA ME** CNPJ: **24.143.457/0001-13**, torna público que **REQUEREU À SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE DE IVOLÂNDIA-GO - SEMMA, A LICENÇA PRÉVIA p/ EXTRAÇÃO DE AREIA VIA DRAGA DE SUÇÃO, PROCESSO Nº 1117/2024**, na Faz. Campo Redondo, ZR - Ivólândia - GO.

Protocolo 443560

**PORTAL DO SOL ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS FUNERÁRIOS LTDA**, inscrito no CNPJ nº 74.138.470/0006-67, torna público que **RECEBEU** da Secretaria de Meio Ambiente de Formosa/GO, a Licença Ambiental de Funcionamento (Renovação) Nº 04/01.2024, para a atividade de cemitério com crematório, sito na Rodovia BR 020, KM 60.1 - Formosa/GO.

Protocolo 443568

**COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL DOS PRODUTORES RURAIS DO SUDESTE GOIANO**, CNPJ: 02.077.618/0032-81, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde, a Licença de Instalação nº 087/2023 com validade de 13/10/2026 para atividade de barragem de acumulação de água, Fazenda São Tomaz - Queixada e Aterrado, Rod. GO 174, Km 252,5, Zona Rural, município de Rio Verde - GO.

Protocolo 443577

**VW - COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEIS LTDA**, CNPJ nº 03.156.892/0001-02, torna público que requereu da **Agência Municipal de Meio Ambiente - AMMA**, a renovação de licença para Instalação/Desinstalação de tanques para comércio varejista de combustíveis para veículos automotores, na Av. Rio Verde, nº 1020, Qd. 06, Lt. 19, Parque Amazônia, Goiânia - Go.

Protocolo 443584

#### AGIR AVISO DE PUBLICAÇÃO

**A Associação de Gestão, Inovação e Resultados em Saúde - AGIR**, pessoa jurídica de direito privado, gestora do **Centro Estadual de Reabilitação e Readaptação Dr. Henrique Santillo - CRER, Hospital Estadual da Criança e Adolescente - HECAD, Hospital Estadual de Dermatologia Sanitária Colônia Santa Marta - HDS, do Hospital Estadual de Urgências Governador Otávio Lage Siqueira - HUGOL**, torna público que, a partir de hoje, receberá proposta para a(s) seguinte(s) Carta(s) Cotação:

Carta Cotação nº	Descrição
OCP01.2024. FEV.55980	Aquisição de insumos para Hemodinâmica - HUGOL
OCP04.2024. FEV.56074	Aquisição de OPME para procedimentos de Bucomaxilofacial - CRER

Todas as informações referentes às Cartas Cotações acima encontram-se à disposição dos interessados no site <http://www.agirsaude.org.br/>, em Transparência, ou no portal <https://ecompras.agirsaude.org.br/> em Painel de Negócios, e no endereço: Avenida Olinda com a Avenida PL-3, QD. H-4, Lts 1, 2 e 3, Edifício Lozandes Corporate Design, Torre Business, Laje Corporativa, todo 20º andar, Parque Lozandes, Goiânia-GO, CEP: 74.884-120, telefone: 62 3995-5471, 623995-5471. Serviço de Compras

Protocolo 443588

O Sr. **CARLOS ANTÔNIO BRESIANI**, CPF: 947.192.099-04, endereço: Rodovia GO 309 km.04, S/N. zona rural, Fazenda Cachoeira Alta da Serra, Itumbiara -GO, torna público que **requereu junto a AMMAI - Agência Municipal do Meio Ambiente de Itumbiara**, a Licença Ambiental de Operação (LO) Renovação. Atividade: Avicultura - Granja de Frangos, desenvolvida na Fazenda Vista Alegre, Itumbiara-GO, área construída de 8.120 m², considerando 01 núcleo com 04 aviários.

Protocolo 443379

O Sr. **TONY FRANCISCO PIMENTA**, CPF: 812.579.881-15, endereço: Rodovia GO 309 km.05 e 06, S/N. zona rural, Fazenda Vista Alegre, Município de Itumbiara -GO, torna público que **requereu junto a AMMAI - Agência Municipal do Meio Ambiente de Itumbiara**, a Licença Ambiental de Operação (LO) Renovação. Atividade: Avicultura - Granja de Frangos, desenvolvida na Fazenda Vista Alegre, Município de Itumbiara-GO, área construída de 8.120 m², considerando 01 núcleo com 04 aviários.

Protocolo 443380

O Sr. **MARCELO MARTINS VILLAR**, CPF: 600.051.651-72, residente e domiciliado à Avenida José Messias Ferreira Q.89 L.0 nº 802, Setor Central, Buriti Alegre-Goiás, torna público que **recebeu da SEMAD - Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável**, a Licença Ambiental de Funcionamento - LF nº. 770/2020, validade 01/12/2021. Atividade: Avicultura; área construída de 8.120 m² (04 aviários), desenvolvida na Fazenda Sapé, Denominado Sitio Z5, Buriti Alegre - Goiás.

Protocolo 443381

**JAIR ALVES FERREIRA**, CPF/CNPJ: **011.830.871-87**, vem através desta tornar público que **REQUEREU** junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde, a **Licença para Corte de Árvores Isoladas**, localizada sob as coordenadas geográficas, -18°9'19.008" -50°56'5.194" na Fazenda Paraíso do Rio Preto, GO 274, Km 40, à esquerda, Zona Rural, município de Rio Verde - GO. 20/02/2024.

Protocolo 443413



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO:F. LOPES PUBLICIDADE**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 55530  
Pagamento:22/03/2024

Valor (R\$) : 784,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):784,00

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 13/03/2024

Nota: 55530

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 13/03/2024, as 13:58:52, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 13/03/2024, as 16:12:29, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:42:49 do dia 06/10/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 03/04/2024.

Código de controle da certidão: **4462.8832.A12B.8B66**  
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 23100440469-56  
Data e hora da emissão 11/10/2023 15:23:46  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO**  
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0100793 - 2024

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 24/01/2024

**Validade:** 22/07/2024

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

**Unidades Tributárias:**

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

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

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

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

Certidão emitida às 09:09:25 horas do dia 31/01/2024 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** 3EFE4907

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 55864711/2023

Expedição: 11/10/2023, às 15:20:35

Validade: 08/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 10/03/2024 a 08/04/2024

**Certificação Número:** 2024031000454113981990

Informação obtida em 12/03/2024 17:09:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

São Paulo, 21 de fevereiro de 2024.

Proposta para Publicação



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

**PROPOSTA COMERCIAL**  
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRITIVO 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)**

GC 080 - RFP 01/2024

Diário Oficial de Goiás

**R\$ 784,00**

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

Atenciosamente,  
Tatyane Freitas  
[tfreitas@flopesspublicidade.com.br](mailto:tfreitas@flopesspublicidade.com.br)

Maurício Lopes  
[mauricio@flopesspublicidade.com.br](mailto:mauricio@flopesspublicidade.com.br)





## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta Corrente: 130125185

Código de Barras: 3419157007 00272610445 57947790002 6 96690000078400

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

## Dados do Beneficiário Original

CNPJ: 05.702.124/0001-32  
Razão Social: F LOPES PUBLICIDADE LTDA  
Nome Fantasia: F LOPES PUBLICIDADE LTDA

## Dados do Pagador Original

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

## Dados do Pagador Efetivo

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

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 28/03/2024  
Valor Nominal: R\$ 784,00  
Encargos: R\$ 0,00  
Valor total pago: R\$ 784,00

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

Data da Transação: 21/03/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 4BC664A773CDC85635E5855

Canal: Internet Banking


Central de Atendimento Santander  
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

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

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20240314u05702124000132	Número da Nota <b>00055761</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>14/03/2024 10:43:13</b>			
	Código de Verificação <b>JQBE-CK9F</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>05.702.124/0001-32</b> Inscrição Municipal: <b>3.230.166-1</b> Nome/Razão Social: <b>F. LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> Endereço: <b>AL SANTOS 2441, CJ. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> CPF/CNPJ: <b>19.324.171/0008-70</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000</b> Município: <b>Uruaçu</b> UF: <b>GO</b> E-mail: <b>financeiro@imed.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE A PUBLICAÇÃO REALIZADA, CONFORME SEGUE ABAIXO:  - RFP 03/2024 - HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO (HCN) - CONTRATO DE GESTÃO 080/2021. PUBLICADO EM 13/03/2024 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS.  VENCIMENTO EM: 28/03/2024 - VALOR TOTAL DE: R\$ 784,00.				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 784,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

RECIBO DO PAGADOR

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00272.610445 57947.790002 6 96690000078400**

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>28/03/2024</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> 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 14/03/2024	Núm. do documento 55761	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 14/03/2024	Nosso Número 157 / 00002726 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>784,00</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b>  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 55761					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO <b>Beneficiário final:</b> CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00272.610445 57947.790002 6 96690000078400**

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>28/03/2024</b>
Beneficiário <b>F LOPES PUBLICIDADE LTDA</b> 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 14/03/2024	Núm. do documento 55761	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 14/03/2024	Nosso Número 157 / 00002726 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>784,00</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b>  APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 55761					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO <b>Beneficiário final:</b> CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



A empresa **BIG POSTO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA** CNPJ **14.638.065/0001-71** torna público que requereu da Agência municipal do Meio Ambiente de Goiânia- AMMA, a Licença Ambiental de **OPERAÇÃO E INSTALAÇÃO**, para atividade **MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HIDRAULICOS E PNEUMATICOS, EXCETO VALVULAS** no local sito á endereço **RUA RB4, N: 1434 QD: 32 LT: 16 SL: 01 RES RECANTO DO BOSQUE, GOIANIA-GO, CEP: 74.474-309**

Protocolo 447214

L F MONTEIRO FILHO CNPJ 28.443.446/0001-00, Torna público que REQUEREU da Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Jaraguá a renovação da licença de funcionamento para a extração de areia no leito do Rio das Almas, Fazenda Santa Maria, Zona Rural em Jaraguá- GO

Protocolo 447215

**MARINETE MACEDO DA SILVA**, inscrita no CPF sob o nº 003.905.177-39, torna público que **REQUEREU** da Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável de Abadiânia - SEMADS, a **RENOVAÇÃO da Licença de Funcionamento Nº 044/2020**, com validade de 23/07/2024, para a Atividade de Bovinocultura Intensiva (Confinamento), localizado na zona rural do município de Abadiânia- GO.

Protocolo 447218

Welson Wesley Rodrigues de Moura, CPF nº 806.670.901-34, torna público que requereu junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos - SEMARH de Luziânia, a Licença Ambiental de Corte de Árvores isoladas em 3,35 ha e Licença de Agricultura de Sequeiro em 68,88 ha, na Fazenda Serubi, Zona Rural de Luziânia - GO.

Protocolo 447228

**O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação **RFP 03/2024** Contratação de Prestação de Serviços de Laboratório em Análises Clínicas, Anatomia Patológica e Citopatologia , para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), especialmente para realização de cirurgias junto à Unidade de Saúde. Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 447243

**INDÚSTRIA E COMERCIO NOBRE LTDA**, CNPJ nº 05.415.443/0004-00, torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Aparecida de Goiânia, a renovação da Licença de Operação, para o comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente, situado na Rua Camassari, Quadra 12, Lote 01 a 08 / 29 a 32, Jardim Helvécia, Aparecida de Goiânia - GO. O empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA nº 001/86.

Protocolo 447322

Casa Inglesa Empreendimentos Imobiliários LTDA. CNPJ 07.366.348/0001-46, torna público que requereu da Agência Municipal do Meio Ambiente-AMMA de Senador Canedo a Licença Ambiental de Instalação Corretiva, referente aos projetos complementares (Drenagem e Pavimentação Asfáltica) do loteamento situado na Av. Flamboyant- Parque Residencial Morumbi no município de Senador Canedo-GO.

Protocolo 447335

#### PEDIDO DE COTAÇÃO - PROCESSO Nº 2024001753

**Objeto:** Contratação de empresa especializada para Prestação de Serviços Odontológicos Ambulatoriais, Cirúrgicos Hospitalares a Pacientes Internados e Laserterapia, pelo período de 12 (doze) meses, para atender as necessidades do **Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG**. O Edital estará disponível no site [www.idtech.org.br](http://www.idtech.org.br) e as propostas poderão ser apresentadas através do e-mail [gecom@idtech.org.br](mailto:gecom@idtech.org.br) no período de **13/03/2024 até as 12h00m do dia 27/03/2024**. Informações: [gecom@idtech.org.br](mailto:gecom@idtech.org.br) ou (62) 3209-9700. Goiânia/GO, 13/03/2024. Coordenação de Suprimentos.

Protocolo 447261

Altair João Falchetti torna público que **recebeu** junto a **Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA, a Renovação da Licença de Operação nº 016/2024 e processo nº 133407/2018 com validade até 01/03/2028**, para o empreendimento em Avicultura- Sistema Terminador de Frango - FGO. Fazenda São Tomaz- Abóboras, Rod. GO 174, sentido Rio Verde / Ap do Rio Doce, km 04 à direita- Zona Rural. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 447185

Flávio de Oliveira Júnior torna público que **recebeu** junto a **Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA, a Renovação da Licença de Operação nº 017/2024 e processo nº 156306/2018 com validade até 01/03/2025**, para o empreendimento em Avicultura- Sistema Terminador de Frango - FGO. Fazenda Rio Doce Bom Sucesso. Rod.BR 06, sentido Rio Verde/ Jatai, km 50 à esquerda novamente por mais 08 km, Zona Rural. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 447186

RENAN LOPES LAGARES, CPF: 009.370.351-14, TORNA PUBLICO QUE REQUEREU JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE DO MUNICIPIO DE FIRMINÓPOLIS - SEMMA, A LICENÇA PREVIA - LP E A LICENÇA DE INSTALAÇÃO - LI, PARA COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES PARA VEICULOS AUTOMOTORES, SITUADO NA RODOVIA GO 060, KM 109, LT.14, QD.01, BAIRRO: VILA PALESTINA EM FIRMINOPOLIS- GO.

Protocolo 447196

**RODOCAR AUTO POSTO EIRELI CNPJ: 07.328.970/0001-60, TORNA PUBLICO QUE REQUEREU JUNTO A SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL DE IPORÁ - SEMMADES A RENOVAÇÃO DA LICENÇA DE OPERAÇÃO, PARA COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS PARA VEICULOS AUTOMOTORES, SITUADA NA RUA RH, Nº182, QD.01, LT.01, 02 E 04, SETOR BELA VISTA - IPORÁ - GO.**

Protocolo 447197

#### Jair Caetano de Oliveira

Torna público que requereu à Agência Municipal de Meio Ambiente - AMMA, a Licença Ambiental Prévia e de Instalação para um loteamento de 35 unidades habitacionais, na rua diva forte, residencial Eli Forte, no município de Goiânia - GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 447201

CONDOMINIO AGROPECUÁRIO ABC LTDA, CNPJ 25.253.757/0001-18, torna público que está requerendo junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de São Domingos - GO, o Registro de Limpeza de Área para implantação de atividade de agricultura de sequeiro e pecuária na Fazenda Rf Pecuária, localizada na zona rural de São Domingos-GO.

Protocolo 447202



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: F. LOPES PUBLICIDADE**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 55761  
Pagamento: 28/03/2024

Valor (R\$) : 784,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):784,00

Forma de Pagamento:TED

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 15/03/2024

Nota: 55761

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 15/03/2024, as 10:39:33, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 21/03/2024, as 09:25:15, conforme horário oficial de Brasília.





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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 0100793 - 2024

**CPF/CNPJ Raiz:** 05.702.124/

**Contribuinte:** F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

**Liberação:** 24/01/2024

**Validade:** 22/07/2024

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

**Unidades Tributárias:**

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

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

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

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

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

**Código de Autenticidade:** 3EFE4907

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 18012538/2024

Expedição: 15/03/2024, às 09:46:19

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 10/03/2024 a 08/04/2024

**Certificação Número:** 2024031000454113981990

Informação obtida em 15/03/2024 09:47:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



São Paulo, 12 de março de 2024.

Proposta para Publicação



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

**PROPOSTA COMERCIAL**  
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRITIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

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

**IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento**

**Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN)**

RFP 03/2024

Diário Oficial de Goiás

**R\$ 784,00**

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

Atenciosamente,  
Tatyane Freitas  
[tfreitas@flopesspublicidade.com.br](mailto:tfreitas@flopesspublicidade.com.br)

Maurício Lopes  
[mauricio@flopesspublicidade.com.br](mailto:mauricio@flopesspublicidade.com.br)



### Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004058	No. compromisso cliente	Data do Crédito 14/03/2024	Valor 5.009,43
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

#### Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 14/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

#### Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 5.009,43
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
FAT 96525

Autenticação Bancária  
2665F4611B7912C52F38826

### 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:

FT00096525 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00096525</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>5.009,43</b>	Data de Emissão <b>12/12/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/12/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.31 após 15/12/2023 Multa de R\$ 100.19 após 16/12/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: IMED - URUACU - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 12/12/2023 18:25:59
<b>Valor por extenso</b>	Cinco Mil e Nove Reais e Quarenta e Três Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00010044-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01004.448120 11664.930002 1 95650000500943</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/12/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 12/12/2023	Num. do Documento FT00096525	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 12/12/2023	Nosso Número 109/00010044-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 5.009.43
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 4.31 após 15/12/2023 Após 15/12/2023 cobrar multa de R\$ 100.19					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00010044-4
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,  
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00096525 - 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														
	PADUA/GETRO			29/11/2023	VC00811200			28/09/2023 até 28/10/2023					Veículo: JEEP COMPASS	
ND00434086	00393296	5.009,10 [R\$]	1,000000	5.009,10	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.009,43		
	LOCALIZA RENT A CAR S/A		URUACU		AGENCIA CENTRO		AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU	IMED - URUACU					
<b>Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE</b>														
<b>Total Notas de Debito</b>				5.009,10	0,00	0,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.009,43	

**Total da Fatura**

**5.009,43**



# Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº GYNA399273011

Fechado  
ACJLO-56233

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

<b>Veículo:</b>	RUG7C72 Tiggo 7 Pro 1.6 Gd	<b>Custo Pré-fixado de Limite de Danos:</b>		
<b>Grupo Reservado:</b>	LE - Suv Especial	<b>Danos ao Carro/PT:</b>	7500,00	
<b>Grupo Cobrado:</b>	LE - Suv Especial	<b>Danos Furto/Roubo:</b>	15000,00	
		<b>Danos a Terceiros:</b>	1000,00	
<b>Saída / Vigência Seguro:</b>	28/09/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	<b>Km:</b>	46.782	<b>Tanque:</b> 8/8 Gasolina
<b>Retorno / Vigência Seguro:</b>	28/10/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	<b>Km:</b>	49.812	<b>Tanque:</b> 8/8
<b>Utilização:</b>	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	<b>KM Utilizado:</b>	3.030	

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

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	576,30	77,17	444,72	131,58	30,00	3947,40
Proteção do Carro Casco	12,50			12,50	30,00	375,00
Prêmio Diário Total RCF	5,00			5,00	30,00	150,00
Taxa de Aluguel 12%						536,69
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>5009,09</b>
<b>FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM</b>						<b>4874,02</b>
<b>FATURADO PARA EMPRESA</b>						<b>135,07</b>
<b>SALDO DEVIDO</b>						<b>135,07</b>

Observações: \* Tarifa válida para devolução a partir do dia 24/10/2023 às 10:14.



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

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

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

## ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020  
localiza.com



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

## ATUALIZAÇÃO DE VALORES LOCALIZA

### Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela Localiza, a reserva mensal do Sr. Getro de Padua, sob localizador AV99L3934DU, Grupo (LE) JEEP COMPASS AUTOMÁTICO 1.3 TURBO, 1.6 TURBO, 2.0 sofrerá reajuste a partir de 01/04/2023.

Valor atual, R\$ 4.874,02

Novo valor, R\$ 5.009,43

SÃO PAULO, 14/03/2023

#### Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

#### Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

#### Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,  
564 CEP: 01535-010





SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 96525  
15/12/2023

Valor (R\$) : 5.009,43

Data Pagamento

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):5009,43

Forma de Pagamento:Boleto Bancario

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 15/12/2023

Nota: 96525

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 20/12/2023, as 09:02:36, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 13/03/2024, as 12:43:15, conforme horário oficial de Brasília.

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês



**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S**

Preço Estimado

**MANUAL**

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**  
**R\$ 4.874,02 / mês**

AUGUSTUS

GOIÂNIA

## SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

## HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

## SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

### SUV



movida

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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**

**R\$ 4.802,11/mês**



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 24020294712-00

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

**Data Geração:** 06/02/2024

**Data Emissão:** 06/02/2024

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

**Identificação** 609389

**Número da Certidão:** 14133/2024

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



### Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004064	No. compromisso cliente	Data do Crédito 14/03/2024	Valor 180,34
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-----------------

#### Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 14/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

#### Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 180,34
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
FAT 96526

Autenticação Bancária  
2665F463E855D6C2B992063

### 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:

FT00096526 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00096526</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>180,34</b>	Data de Emissão <b>12/12/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/12/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.16 após 15/12/2023 Multa de R\$ 3.61 após 16/12/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 12/12/2023 18:26:27
<b>Valor por extenso</b>	Cento e Oitenta Reais e Trinta e Quatro Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7

Banco Itaú S.A

Recibo do Pagador

Nosso Número 109/00010045-1	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01004.518120 11664.930002 1 95650000018034</b>			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/12/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 12/12/2023	Num. do Documento FT00096526	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 12/12/2023	Nosso Número 109/00010045-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 180.34
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.16 após 15/12/2023					(-) Outras Deduções
Após 15/12/2023 cobrar multa de R\$ 3.61					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00010045-1
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

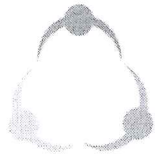
FT00096526 - Página 2 de 2

## 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												
	LIMA/FHADYA			09/11/2023	VC00811445				29/11/2023 até 30/11/2023		Hospedagem Diárias: 001	
ND00434674	00389298	180,34 [R\$]	1,000000	180,34	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,34
	UMUARAMA TURISMO LTDA		URUACU					260597-265656	NAJLA		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS	
<b>Projeto: 080/2021 Autorizador: NAJLA</b>												
<b>Total Notas de Debito</b>				180,34	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,34

**Total da Fatura**

**180,34**



**IMED**  
INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	Palestrantes : A transformação digital ao acesso aos dados
<b>Reunião</b>	Coordenação Estadual de Vigilância Epidemiológica Hospitalar 2º ENCONTRO RENA VEH-GO
<b>Data</b>	29/11/2023 e 30/11/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Sérgio /Fhadya Costa
<b>Participantes</b>	Sérgio /Fhadya Costa
<b>Compilado por / Revisado por</b>	João

### Atividades:

1. Palestrantes : A transformação digital ao acesso aos dados

### Agenda

#### Ações:

<b>29/11/2023</b>	A transformação digital ao acesso aos dados
<b>30/11/2023</b>	Superintendência de Tecnologia e Inovação/SUTIN/SESGO L , Discussões e encerramentos.

  
Fhadya Costa Sousa Lima  
COREN 373321  
NVEH - HCN

  
Fhadya Costa Sousa Lima

Enfermeira do Núcleo de Vigilância Epidemiológica  
Hospitalar - NVEH

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

**HCN**

Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano



Tel.: (62) 3121- 54510



IMED

INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	Palestrantes : A transformação digital ao acesso aos dados
<b>Reunião</b>	Coordenação Estadual de Vigilância Epidemiológica Hospitalar 2º ENCONTRO RENA VEH-GO
<b>Data</b>	29/11/2023 e 30/11/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Sérgio /Fhadya Costa
<b>Participantes</b>	Sérgio /Fhadya Costa
<b>Compilado por / Revisado por</b>	João

### Atividades:

1. Palestrantes : A transformação digital ao acesso aos dados

### Agenda

#### Ações:

<b>29/11/2023</b>	A transformação digital ao acesso aos dados
<b>30/11/2023</b>	Superintendência de Tecnologia e Inovação/SUTIN/SESGO L , Discussões e encerramentos.

  
Fhadya Costa Sousa Lima  
COREN 373321  
NVEH - HCN

  
Fhadya Costa Sousa Lima

Enfermeira do Núcleo de Vigilância Epidemiológica  
Hospitalar - NVEH

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

# HCN

Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

Tel.: (62) 3121- 54510





SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 96526  
15/12/2023

Valor (R\$) : 180,34

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 180,34

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 18/12/2023

Nota: \_96526

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 20/12/2023, as 08:46:52, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 13/03/2024, as 12:59:48, conforme horário oficial de Brasília.

## COTAÇÃO DE HOTEL EM GOIANIA NOVEMBRO 2023

Hoteis – Goiânia - 1 noite - De: 29/11/2023 a 30/11/2023.

'Valores e disponibilidade sujeitos a alteração sem aviso prévio'

### **Umuarama Plaza Hotel**

1x BRL 180,33 BRL 180,33 Quarto Standard(1 casal) Café da manhã com buffet incluído

### **Plaza Inn Augustus**

1x BRL 239,59 BRL 239,59 Executivo Casal Café da Manhã Cortesia

### **Golden Tulip Goiânia Address**

1x BRL 320,24 BRL 320,24 Apartamento Standard(1 casal) Bed and Breakfast

### **San Marino Suites Hotel By Nobile**

1x BRL 256,09 BRL 256,09 Suíte Júnior com Varanda(1 bebê(s) em camas existentes e 1 casal) Café da manhã com buffet incluído

### **Crystal Plaza Hotel**

1x BRL 328,57 BRL 328,57 Double Luxury Couple Breakfast

### **Comfort Hotel Goiânia**

1x BRL 264,97 BRL 264,97 Quarto Duplo Standard(1 casal grande(s))

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

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

Data Geração: 06/02/2024

Data Emissão: 06/02/2024

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

Identificação 609389

Número da Certidão: 14133/2024

Controle: 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004097	No. compromisso cliente	Data do Crédito 20/03/2024	Valor 3.492,01
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 20/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 3.492,01
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
NF 96528

Autenticação Bancária  
2665F46CCD27A82FF72B765

## 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:

FT00096528 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00096528</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>3.492,01</b>	Data de Emissão <b>12/12/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/12/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.00 após 15/12/2023 Multa de R\$ 69.84 após 16/12/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 12/12/2023 18:27:15
<b>Valor por extenso</b>	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 109/00010047-7	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01004.778120 11664.930002 2 95650000349201</b>			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/12/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 12/12/2023	Num. do Documento FT00096528	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 12/12/2023	Nosso Número 109/00010047-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) 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 15/12/2023 Após 15/12/2023 cobrar multa de R\$ 69.84					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00010047-7
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00096528 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	CUNHA/JOAO			23/10/2023	VC00804874			29/08/2023 até 28/09/2023			Veículo: VIRTUS		
ND00431998	00383298	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		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	24728022	JOSIANE				
<b>Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE</b>													
<b>Total Notas de Debito</b>				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**



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

Loja de Retirada: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Retirada: 29/08/2023 13:40 BSB4-CAMI	Loja de Devolução: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Devolução: 28/09/2023 13:40 BSB4-CAMI
--	--	---	---

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 pj part.obrig.r\$ 5.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	Subtotal:		3.492,01
<b>Eu estou ciente e de acordo que não contratei:</b>  proteção completa      proteção a terceiros proteção super zero  Ass.: _____	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
<b>Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:</b>  DAVID GOMES PEREIRA MELO, Telefone: 61 995952574	Avarias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
<b>Informações do veículo:</b>  SDW7A22, SU, pulse, km: 47.085 => 51.585, comb: 8 => 8	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	0	0,00
	Pedágios/estac:	0	0,00
	Multa por Atraso:		0,00
<b>Substituições:</b>	<b>Pré autorização:</b>		0,00
	<b>Total:</b>		3.492,01
			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\$ 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:



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 96528  
Pagamento: 15/12/2023

Valor (R\$) : 3.492,01

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):3.492,01

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 19/12/2023

Nota: 96528

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 19/03/2024, as 16:41:47, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 20/03/2024, as 12:01:18, conforme horário oficial de Brasília.

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S**

Preço Estimado

**MANUAL**

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**  
**R\$ 4.874,02 / mês**



AUGUSTUS

GOIÂNIA

## SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

## HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

## SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

### SUV



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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

### SUV



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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

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

**+ SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

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

**+ SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.802,11/mês**



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

**Data Geração:** 06/02/2024

**Data Emissão:** 06/02/2024

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

**Identificação** 609389

**Número da Certidão:** 14133/2024

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004059	No. compromisso cliente	Data do Crédito 14/03/2024	Valor 3.506,31
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 14/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 3.506,31
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
FAT 96532

Autenticação Bancária  
2665F46537A7E6A02925A31

## 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:

FT00096532 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00096532</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>3.506,31</b>	Data de Emissão <b>12/12/2023</b>	Data de Vencimento <b>15/12/2023</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.02 após 15/12/2023 Multa de R\$ 70.13 após 16/12/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 12/12/2023 18:28:42
<b>Valor por extenso</b>	Três Mil e Quinhentos e Seis Reais e Trinta e Um 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 109/00010049-3	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
--------------------------------	----------------	-----------------	-------------	----------------------	---

Autenticação Mecânica



<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01004.938120 11664.930002 7 95650000350631</b>			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/12/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 12/12/2023	Num. do Documento FT00096532	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 12/12/2023	Nosso Número 109/00010049-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.506.31
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.02 após 15/12/2023 Após 15/12/2023 cobrar multa de R\$ 70.13					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00010049-3
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,  
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00096532 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	CUNHA/JOAO			27/11/2023	VC00810419			28/09/2023 até 28/10/2023			Veículo: VIRTUS		
ND00432670	00392253	3.492,00 [R\$]	1,000000	3.492,00	0,00	14,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.506,31	
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	24728022	JOSIANE				
<b>Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE</b>													
<b>Total Notas de Debito</b>				3.492,00	0,00	14,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.506,31

**Total da Fatura**

**3.506,31**



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

Loja de Retirada: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Retirada: 28/09/2023 13:40 BSB4-CAMI	Loja de Devolução: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Devolução: 28/10/2023 13:40 EASY *
--	--	---	--

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
	<b>Subtotal:</b>		<b>3.492,01</b>
	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:	1	6,90
	Pedágios/estac:	1	7,40
	Multa por Atraso:		0,00
	<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>
	<b>Total:</b>		<b>3.506,31</b>
		Ass.:	_____
1 mot adicional gratis pj 4500 km/21 combustivel controlado lavagem simples pj part.obrig.r\$ 5.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno	unidas pass pj		
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: 51.585 => 56.085, 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\$ 3.506,31		

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:

## ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

### Reajuste de contrato mensal


Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. JOAO BATISTA DA CUNHA, sob localizador 25680029, GRUPO SDW7A22, PULSE sofrerá reajuste a partir de 30/06/2023

Valor atual, R\$ 3.492,01

Novo valor, R\$ 2.970,01

SÃO PAULO, 25 de Junho de 2023

#### Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

#### Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

#### Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,  
564 CEP: 01535-010





SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 96532  
Pagamento: 15/12/2023

Valor (R\$) : 3.506,31

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):3.506,31

Forma de Pagamento: Boleto Bancario

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 15/12/2023

Nota: 96532

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 20/12/2023, as 09:51:34, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 13/03/2024, as 12:46:49, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:07:38 do dia 01/09/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/02/2024.

Código de controle da certidão: **92DD.4272.DCE0.79CD**

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 23070106832-75  
Data e hora da emissão 04/07/2023 15:11:43  
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](http://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 70935/2023

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, 3 de Novembro de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/02/2024

**Data Geração:** 03/11/2023

**Data Emissão:** 03/11/2023

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** 582273

**Número da Certidão:** 70935/2023

**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 nº: 51305030/2023

Expedição: 25/09/2023, às 10:24:43

Validade: 23/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.407.994/0001-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

**Validade:** 12/12/2023 a 10/01/2024

**Certificação Número:** 2023121219103258320800

Informação obtida em 14/12/2023 10:48:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S**

Preço Estimado

**MANUAL**

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**  
**R\$ 4.874,02 / mês**

AUGUSTUS

GOIÂNIA

## SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

## HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

## SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**



## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

### SUV



movida

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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**

**R\$ 4.802,11/mês**



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

Certidão nº 24020294712-00

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

**Data Geração:** 06/02/2024

**Data Emissão:** 06/02/2024

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

**Identificação** 609389

**Número da Certidão:** 14133/2024

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004063	No. compromisso cliente	Data do Crédito 14/03/2024	Valor 561,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-----------------

## Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 14/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 561,00
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
NF 97453

Autenticação Bancária  
2665F46C6A9BB03CD922822

## 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:

FT00097453 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00097453</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>561,00</b>	Data de Emissão <b>10/01/2024</b>	Data de Vencimento <b>15/01/2024</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0,48 após 15/01/2024 Multa de R\$ 11,22 após 16/01/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: URUACU Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 Fones(s): Fax: Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: URUACU Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscricao: Praca de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 10/01/2024 19:00:58				
Valor por extenso	Quinhentos e Sessenta e Um 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: / /	

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00010337-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01033.728120 11664.930002 5 95960000056100</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/01/2024
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 10/01/2024	Num. do Documento FT00097453	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/01/2024	Nosso Número 109/00010337-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 561.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0,48 após 15/01/2024 Após 15/01/2024 cobrar multa de R\$ 11,22					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00010337-2
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

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:

FT00097453 - 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			22/12/2023	VC00815785				26/12/2023 até 29/12/2023		Hospedagem Diárias: 003		
ND00442766	00398682	510,00 [R\$]	1,000000	510,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	JOSIANE				
<b>Projeto:</b> 080/2021 <b>Atividade:</b> visita técnica <b>Autorizador:</b> JOSIANE													
<b>Total Notas de Debito</b>				510,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,00

**Total da Fatura**

**561,00**



**IMED**

INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Nome</b>	Fernando Fernandes Tavares
<b>Cargo</b>	Gerente de Facilities
<b>Projeto/Tema</b>	ACOMPANHAMENTO DE NOVAS CONTRATAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO.
<b>Objetivo</b>	<b>ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.</b>
<b>Data</b>	26/12/2023 A 29/12/2023
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	RAELMÁ MAGALHÃES, ALEX CRUZ E THIAGO CORTÊZ.
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE;
2. TREINAMENTO DOS NOVOS GERENTES DE FACILITIES E DE MANUTENÇÃO DA UNIDADE.

### Agenda

#### Ações:

- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;
- REUNIÃO COM A NOVA EQUIPE DE GERENCIAMENTO DE FACILITIES E ENGENHARIA CLÍNICA;
- VISITA TÉCNICA A UNIDADE COM A NOVA EQUIPE;
- TREINAMENTO DA NOVA EQUIPE.

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



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 97453  
Pagamento:15/01/2024

Valor (R\$) : 561,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 561,00

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data:15/01/2024

Nota: 97453

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 31/01/2024, as 17:06:00, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 13/03/2024, as 12:58:36, conforme horário oficial de Brasília.

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

**URUAÇU**

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

**FORMOSA**

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 260,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

**Contato**

☎ 55 11 3384-2800  
✉ [contato@lcaviagens.com.br](mailto:contato@lcaviagens.com.br)

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954  
✉ [emergencial@lcaviagens.com.br](mailto: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 13:58:35 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

**Data Geração:** 06/02/2024

**Data Emissão:** 06/02/2024

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

**Identificação** 609389

**Número da Certidão:** 14133/2024

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004062	No. compromisso cliente	Data do Crédito 14/03/2024	Valor 5.009,43
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 14/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 5.009,43
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
FAT 97454

Autenticação Bancária  
2665F460A44AA72F9B690C7

## 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:

FT00097454 - Página 1 de 2

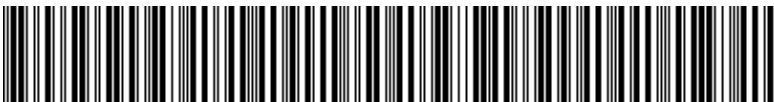
Nº Fatura Duplicata <b>FT00097454</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>5.009,43</b>	Data de Emissão <b>10/01/2024</b>	Data de Vencimento <b>15/01/2024</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.31 após 15/01/2024 Multa de R\$ 100.19 após 16/01/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: IMED - URUACU - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 10/01/2024 19:01:18
<b>Valor por extenso</b>	Cinco Mil e Nove Reais e Quarenta e Três Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00010338-0	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01033.808120 11664.930002 1 95960000500943</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/01/2024
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 10/01/2024	Num. do Documento FT00097454	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/01/2024	Nosso Número 109/00010338-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 5.009.43
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 4.31 após 15/01/2024 Após 15/01/2024 cobrar multa de R\$ 100.19					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00010338-0
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,  
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00097454 - 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														
	PADUA/GETRO			26/12/2023	VC00815379			28/10/2023 até 27/11/2023					Veículo: JEEP COMPASS	
ND00441912	00398717	5.009,40 [R\$]	1,000000	5.009,40	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.009,43		
	LOCALIZA RENT A CAR S/A		URUACU		AGENCIA CENTRO		AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU	IMED - URUACU					
<b>Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE</b>														
<b>Total Notas de Debito</b>				5.009,40	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.009,43	

**Total da Fatura**

**5.009,43**



# Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº GYNA399273012

Fechado  
ACJLO-59056

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

<b>Veículo:</b>	RUG7C72 Tiggo 7 Pro 1.6 Gd	<b>Custo Pré-fixado de Limite de Danos:</b>		
<b>Grupo Reservado:</b>	LE - Suv Especial	<b>Danos ao Carro/PT:</b>	7500,00	
<b>Grupo Cobrado:</b>	LE - Suv Especial	<b>Danos Furto/Roubo:</b>	15000,00	
		<b>Danos a Terceiros:</b>	1000,00	
<b>Saída / Vigência Seguro:</b>	28/10/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	<b>Km:</b>	49.812	<b>Tanque:</b> 8/8 Gasolina
<b>Retorno / Vigência Seguro:</b>	27/11/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	<b>Km:</b>	52.842	<b>Tanque:</b> 8/8
<b>Utilização:</b>	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	<b>KM Utilizado:</b>	3.030	

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

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	576,30	77,17	444,72	131,58	30,00	3947,40
Proteção do Carro Casco	12,50			12,50	30,00	375,00
Prêmio Diário Total RCF	5,00			5,00	30,00	150,00
Taxa de Aluguel 12%						536,69
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>5009,09</b>
<b>FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM</b>						<b>4874,02</b>
<b>FATURADO PARA EMPRESA</b>						<b>135,07</b>
<b>SALDO DEVIDO</b>						<b>135,07</b>

Observações: \* Tarifa válida para devolução a partir do dia 23/11/2023 às 10:14.



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

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

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

## ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020  
localiza.com



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

## ATUALIZAÇÃO DE VALORES LOCALIZA

### Reajuste de contrato mensal

Conforme informado pela Localiza, a reserva mensal do Sr. Getro de Padua, sob localizador AV99L3934DU, Grupo (LE) JEEP COMPASS AUTOMÁTICO 1.3 TURBO, 1.6 TURBO, 2.0 sofrerá reajuste a partir de 01/04/2023.

Valor atual, R\$ 4.874,02

Novo valor, R\$ 5.009,43

SÃO PAULO, 14/03/2023

#### Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

#### Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

#### Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,  
564 CEP: 01535-010





SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 97454  
Pagamento: 15/01/2024

Valor (R\$) : 5.009,43

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):5.009,43

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 16/01/2024

Nota: 97454

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 31/01/2024, as 17:15:50, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 13/03/2024, as 12:53:27, conforme horário oficial de Brasília.



## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

#### Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

#### Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



#### GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S MANUAL

Preço Estimado

#### • Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.121,39

### HATCH

#### Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

#### Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



#### GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

#### • Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

R\$ 4.552,91

### SUV

#### Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

#### Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



#### GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

#### • Detalhamento da conta



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

R\$ 4.700,59

## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**  
**R\$ 4.874,02 / mês**

AUGUSTUS

GOIÂNIA

## SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

## HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

## SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

### SUV



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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

### SUV



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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.802,11/mês**



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

**Data Geração:** 06/02/2024

**Data Emissão:** 06/02/2024

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

**Identificação** 609389

**Número da Certidão:** 14133/2024

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004065	No. compromisso cliente	Data do Crédito 14/03/2024	Valor 19.245,92
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

## Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 14/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 19.245,92
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	--------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
FAT 97456

Autenticação Bancária  
2665F46BB4E567955F3E3B0

## 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:

FT00097456 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00097456</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>19.245,92</b>	Data de Emissão <b>10/01/2024</b>	Data de Vencimento <b>15/01/2024</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 16,55 após 15/01/2024 Multa de R\$ 384,92 após 16/01/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 10/01/2024 19:01:57
<b>Valor por extenso</b>	Dezenove Mil e Duzentos e Quarenta e Cinco Reais e Noventa e Dois Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00010340-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01034.068120 11664.930002 2 95960001924592</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/01/2024
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 10/01/2024	Num. do Documento FT00097456	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 10/01/2024	Nosso Número 109/00010340-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 19.245,92
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 16,55 após 15/01/2024					(-) Outras Deduções
Após 15/01/2024 cobrar multa de R\$ 384,92					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00010340-6
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00097456 - 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												
	ARAUJO/FELIPE			26/12/2023	VC00815385			29/10/2023 até 28/11/2023			Veículo: VOLKSWAGEN VIRT	
ND00441925	00398721	3.796,20 [R\$]	1,000000	3.796,20	15.449,67	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.245,92
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN	: AEROPORTO DE GOIAN	25155844	JOSIANE				
<b>Projeto: 080/2021 Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE</b>												
<b>Total Notas de Debito</b>				3.796,20	15.449,67	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.245,92

**Total da Fatura**

**19.245,92**



FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CPF: 00806887133 Telefone: 62 999999999 Aparecida de Goiânia GO Cep 74921217	Reserva: 25155844 Res.ext.: 128456 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO
--	---	---

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 29/10/2023 13:07 EASY *	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 28/11/2023 13:07 EASY *
---	---	--	--

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 lavagem simples pj part.obrig.r\$ 6.500,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno unidas pass pj	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	<b>Subtotal:</b>		3.796,25
	Desconto:		0,00
	Km extra:	23178	14.833,92
	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:	18	27,60
	Pedágios/estac:	56	588,15
	Multa por Atraso:		0,00
	<b>Pré autorização:</b>		0,00
	<b>Total:</b>		19.245,92
		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\$ 19.245,92	

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:



## RELATÓRIO DE KM EXCEDENTE

Venho apresentar a justificativa para a quilometragem excedente registrada no contrato do carro administrativo CACTUS, placa: RUH5C36, durante o período em questão.

Devido à alta demanda de viagens administrativas entre Uruaçu e Goiânia, assim como entre Uruaçu e Formosa/Brasília, sendo necessário exceder a quilometragem estabelecida no contrato. Realizamos aproximadamente 3 a 6 viagens semanais, cada uma com uma média de 600 a 680 quilômetros por viagem.

Essas viagens são essenciais para levar e buscar documentos na Secretaria de Estado da Saúde (SES) e atender outras demandas administrativas emergentes. Dada a distância entre os locais bem como a necessidade de resposta rápida a essas demandas, não foi possível manter a quilometragem dentro dos limites estabelecidos inicialmente. Em anexo segue cópia do registro de quilometragem do veículo durante o período em questão.

Agradeço pela compreensão e pela consideração deste assunto. Estou à disposição para maiores esclarecimentos, se necessário.

Atenciosamente!

Uruaçu; 05 de Março de 2024

*Moyses Roberto C. D. S. S. S. S.*  
Coordenação Administrativa  
Supervisão Administrativa - HCN

*A. Soares*  
Direção Administrativa

**KM EXCEDENTE RUH5C36**



	Uruaçu	Goianãia	Brasília	Goianésia	Trindade	Anapólis	Formosa	Mara Rosa	KM Mensal
Julho 06-07 a 31-07	0	9	2	0	0	0	2	0	7823
Agosto 01-08 a 31-08	10	11	4	1	0	0	0	0	9715
Setembro 01-09 a 30-09	11	5	6	2	1	2	1	0	10233
Outubro 01-10 a 30-10	11	7	5	5	1	0	0	0	10931
Novembro 01-11 a 08-11	1	2	2	1	0	0	0	0	2504

Total de Viagens	Uruaçu	Goianãia	Brasília	Goianésia	Trindade	Anapólis	Formosa	Mara Rosa	Total de Km
	33	34	19	9	2	2	3	1	41206

Diretoria Administrativa

*Ruyssé Michel R. O. Sorrentino*  
Superintendente Administrativo HCN

Uruaçu, 05 de Março de 2024



**CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS**

Data	Pisca	Modelo	Sector	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	a do respons	Total de KM Rodados
06/07/2023	RHUSC36	Cactus	Administrativo	Felipe	34690	35000	Troca de carro/ Retirada	Goiania	Felipe	Rayssa	310
10/07/2023	RHUSC36	Cactus	Administrativo	Felipe	35000	35012	Abastecimento do carro	Goiania	Felipe	Rayssa	12
10/07/2023	RHUSC36	Cactus	Almoxarifado	Antonio	35012	35556	Viagem para Brasília buscar medicamento	Brasilia	Antonio	Rayssa	544
12/07/2023	RHUSC36	Cactus	Faturamento	Antonio	35556	36216	Levar materiais para a SES	Goiania	Antonio	Rayssa	660
13/07/2023	RHUSC36	Cactus	Administrativo	Felipe	36216	36815	Levar Jobs ao aeroporto	Goiania	Felipe	Rayssa	599
14/07/2023	RHUSC36	Cactus	Administrativo	Felipe	36815	37375	Levar Marcelo ao aeroporto	Goiania	Felipe	Rayssa	560
18/07/2023	RHUSC36	Cactus	Obstetria	Felipe	37375	38048	Levar amostras Apac, buscar Jobs no aeroporto	Farmosa	Felipe	Rayssa	673
19/07/2023	RHUSC36	Cactus	Administrativo	Felipe	38048	38732	Levar colaboradores para treinamento "projeto	Goiania/Trindade	Felipe	Rayssa	684
21/07/2023	RHUSC36	Cactus	Faturamento	Antonio	38732	39362	Amostras Iacem, Materiais amostras CIDOT	Goiania	Antonio	Rayssa	630
24/07/2023	RHUSC36	Cactus	Administrativo	Antonio	39362	39902	Buscar Adriana em Brasília	Brasilia	Felipe	Rayssa	540
25/07/2023	RHUSC36	Cactus	Farmacia	Felipe	39902	40537	Buscar medicamento	Goiania	Antonio	Rayssa	635
26/07/2023	RHUSC36	Cactus	Administrativo	Felipe	40537	41067	Demanda administrativa	Goiania	Felipe	Rayssa	530
27/07/2023	RHUSC36	Cactus	Administrativo	Felipe	41067	41488	Buscar tres colaboradores corporativos em Brasília	Brasilia	Antonio	Rayssa	421
28/07/2023	RHUSC36	Cactus	Administrativo	Antonio	41488	42134	Levar colaborador em Formosa	Formosa	Felipe	Rayssa	646
29/07/2023	RHUSC36	Cactus	Almoxarifado	Antonio	42134	42280	Buscar medicamento	Goiania	Antonio	Rayssa	146
31/07/2023	RHUSC36	Cactus	Epidemiologia	Felipe	42280	42523	Levar amostras IACEN	Goiania	Felipe	Rayssa	243
01/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Epidemiologia	Antonio	42523	43190	Levar amostras para o IACEN	Goiania	Antonio	Rayssa	657
02/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Farmacia	Felipe	43190	43478	Coleta de medicamentos	Goiania	Felipe	Rayssa	288
02/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	43478	43786	Buscar emprestimo e retorno para Unidade	Unaçu	Felipe	Rayssa	308
03/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Faturamento	Antonio	43786	44402	Levar materiais para a SES	Goiania	Antonio	Rayssa	616
04/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Farmacia	Felipe	44402	44694	Coleta de medicamentos	Brasilia	Felipe	Rayssa	292
04/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	44694	44966	Retorno para a Unidade	Unaçu	Felipe	Rayssa	272
07/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	44966	45045	Demanda administrativa	Unaçu	Antonio	Rayssa	79
07/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	45045	45587	Buscar Adriana no aeroporto	Brasilia	Antonio	Rayssa	542
08/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	45587	45877	Levar materiais para a SES	Goiania	Felipe	Rayssa	290
08/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Farmacia	Felipe	45877	45894	Coleta de medicamentos	Goiania	Felipe	Rayssa	17
08/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	45894	46197	Retorno para a Unidade	Unaçu	Felipe	Rayssa	303
10/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	46197	46226	Demanda administrativa	Unaçu	Felipe	Rayssa	29
11/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Faturamento	Antonio	46226	46880	Levar materiais para a SES	Goiania	Antonio	Rayssa	634
14/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	46880	46898	Demanda administrativa	Unaçu	Felipe	Rayssa	18
13/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	46898	47243	COREN	Goiania	Antonio	Rayssa	345
13/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	47243	47548	Retorno para a Unidade	Unaçu	Antonio	Rayssa	305
16/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	47548	48184	Levar dr. Luciano	Goiania	Felipe	Rayssa	636
18/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	48184	48783	Levar materiais para a SES	Goiania	Felipe	Rayssa	599
22/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	48783	49418	Levar coord. Carol e Carla para o aeroporto	Brasilia	Antonio	Rayssa	635
22/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	49418	49966	Buscar Adriana no aeroporto	Brasilia	Felipe	Rayssa	548
23/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Faturamento	Antonio	49966	50604	Levar materiais para a SES e amostras Iacem	Goiania	Antonio	Rayssa	638
23/08/2023	RHUSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	50604	51238	Levar Natalia no COREN	Goiania	Antonio	Rayssa	634

*Rayssa Nyolly G. O. Sorrentino*  
Supervisor Administrativo - HCN

26/08/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	51238	51493	Buscar medicamento	Goianésia	Felipe	Raysa	255
26/08/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	51493	51501	Buscar nutrição	Urtaçu	Felipe	Raysa	8
28/08/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	51501	51519	Demandas administrativas	Urtaçu	Felipe	Raysa	18
29/08/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Faturamento	Antonio	51519	52154	Levar molhos para a SES e amostras Lacem	Goiania	Antonio	Raysa	635
30/08/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	52154	52162	Buscar correspondência na sala adm	Urtaçu	Felipe	Raysa	8
30/08/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	52162	52209	Demandas administrativas	Urtaçu	Felipe	Raysa	47
31/08/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	52209	52219	Demandas administrativas	Urtaçu	Antonio	Raysa	10
31/08/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	52219	52230	Buscar nutrição	Urtaçu	Antonio	Raysa	11
31/08/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	52230	52238	Abastecer veículo	Urtaçu	Antonio	Raysa	8
01/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	52315	52529	Levar molhos para a SES	Goiania	Felipe	Raysa	277
01/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	52515	52529	Levar molhos para a SES	Goiania	Felipe	Raysa	14
01/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	52529	52562	Coleta de medicamentos	Goiania	Felipe	Raysa	33
01/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	52562	52579	Levar doação de cabidos	Goiania	Felipe	Raysa	17
01/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	52579	52864	Retorno para a Unidade	Urtaçu	Felipe	Raysa	285
01/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	52864	52872	Abastecer veículo	Urtaçu	Felipe	Raysa	8
04/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	52872	53420	Levar Adriana ao aeroporto	Goiania	Felipe	Raysa	548
05/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	53420	53698	Levar molhos para a SES	Goiania	Felipe	Raysa	278
05/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	53698	53907	Levar molhos para a SES	Goiania	Felipe	Raysa	209
05/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	53907	53915	Levar doação de cabidos Hospital Avulso Jorg	Goiania	Felipe	Raysa	8
05/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	53915	53942	Buscar prontuários	Goiania	Felipe	Raysa	27
05/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	53942	54243	Retorno para a Unidade	Urtaçu	Felipe	Raysa	301
06/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	54243	54250	Demandas administrativas	Urtaçu	Antonio	Raysa	7
06/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	54250	54489	Buscar medicamentos	Goianésia	Antonio	Raysa	239
08/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	54489	54502	Demandas administrativas	Urtaçu	Antonio	Raysa	13
11/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	54502	54746	Levar molhos para a SES	Goiania	Felipe	Raysa	244
11/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	54746	54796	Buscar receitas	Goiania	Felipe	Raysa	50
11/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	54796	54827	Coleta de medicamentos	Goiania	Felipe	Raysa	31
11/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	54827	55116	Retorno para a Unidade	Goiania	Felipe	Raysa	289
12/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	55116	55801	Buscar Adriana	Brasília	Antonio	Raysa	685
13/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Obstetrícia	Felipe	55801	56043	Levar testes do pezinho para APAL	Anápolis	Felipe	Raysa	242
13/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	56043	56061	Coleta de medicamentos	Goiania	Felipe	Raysa	18
13/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	56061	56102	Buscar Muriel	Goiania	Felipe	Raysa	41
13/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	56102	56120	Levar molhos para a SES	Goiania	Felipe	Raysa	18
13/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	56120	56299	Buscar doações	Goianésia	Felipe	Raysa	179
13/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	56299	56416	Retorno para a Unidade	Urtaçu	Felipe	Raysa	117
14/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	56416	56960	Levar dr. Patricia ao aeroporto	Brasília	Antonio	Raysa	544
15/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	56960	57387	Buscar camisas	Trindade	Antonio	Raysa	627
16/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	57387	57398	Demandas administrativas	Urtaçu	Antonio	Raysa	11
18/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	57398	57632	Levar veículo para revisão	Urtaçu	Antonio	Raysa	34
19/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	57632	57921	Levar João	Goiania	Felipe	Raysa	289
19/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	57921	58016	Levar testes do pezinho para APAL	Anápolis	Felipe	Raysa	95
19/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	58016	58257	Retorno para a Unidade	Urtaçu	Felipe	Raysa	241
19/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	58257	58279	Demandas administrativas	Urtaçu	Felipe	Raysa	221
20/09/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	58279	58512	Buscar medicamentos	Goianésia	Antonio	Raysa	233

**Raysa Rayssa G.O. Sorrentino**  
Supervisor Administrativo - HC1



21/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	8812	59088	Buscar Adriana	Brasília	Felipe	Raysa	586
22/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	59068	59090	Demandas administrativas	Uruguai	Antonio	Raysa	22
23/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	59090	59730	Buscar medicamentos	Formosa	Felipe	Raysa	640
24/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	59730	59735	Demandas administrativas	Uruguai	Antonio	Raysa	5
25/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	59735	60027	Levar maletas para a SES	Goiania	Felipe	Raysa	292
25/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	60027	60093	Coleta de medicamentos	Aparecida Goiania	Felipe	Raysa	66
25/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Obstetricia	Felipe	60093	60146	Levar testes do pezinho para APAE	Anapolis	Felipe	Raysa	53
25/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	60146	60216	Buscar nutrição	Goiania	Felipe	Raysa	70
25/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	60216	60501	Retorno para a Unidade	Uruguai	Felipe	Raysa	285
26/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	60501	61061	Buscar Adriana no aeroporto	Brasília	Antonio	Raysa	560
26/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	61061	61066	Demandas administrativas	Uruguai	Antonio	Raysa	5
26/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	61066	61077	Levar Ana Paula ao hotel	Uruguai	Antonio	Raysa	11
27/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Obstetricia	Felipe	61077	61318	Levar testes do pezinho para APAE	Anapolis	Felipe	Raysa	241
27/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	61318	61394	Levar maletas para a SES	Goiania	Felipe	Raysa	76
27/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	61394	61400	Levar doação de cobertes Hospital Anjo long	Goiania	Felipe	Raysa	6
27/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	61400	61438	Buscar camisas	Trindade	Felipe	Raysa	38
27/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	61438	61473	Coleta de material	Goiania	Felipe	Raysa	35
27/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	61473	61665	Buscar empréstimo	Goiania	Felipe	Raysa	192
27/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	61665	61785	Retorno para a Unidade	Uruguai	Felipe	Raysa	120
28/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	61785	61805	Abstercer veículo	Uruguai	Antonio	Raysa	20
29/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	61805	62088	Levar Ana Paula ao aeroporto	Goiania	Felipe	Raysa	283
29/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	62088	62103	Levar maletas para a SES	Goiania	Felipe	Raysa	15
29/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	62103	62150	Coleta de medicamentos	Goiania	Felipe	Raysa	47
29/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	DP	Felipe	62150	62175	Buscar cunhas	Goiania	Felipe	Raysa	25
29/09/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	62175	62461	Retorno para a Unidade	Uruguai	Felipe	Raysa	286
02/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	62461	62490	Secretaria Regional	Uruguai	Antonio	Raysa	29
02/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	62490	62508	Delegacia de Polícia Civil	Uruguai	Antonio	Raysa	18
02/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	62508	62510	Hiperfesta	Uruguai	Antonio	Raysa	2
02/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	62510	62524	Abstercer veículo	Uruguai	Antonio	Raysa	14
03/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	62524	62819	Levar colaboradores	Goiania	Felipe	Raysa	295
03/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	62819	62831	Levar maletas para a SES	Goiania	Felipe	Raysa	12
03/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	62831	62861	Coleta de medicamentos	Goiania	Felipe	Raysa	30
03/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	62861	63145	Retorno para a Unidade	Uruguai	Felipe	Raysa	284
04/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	63145	63174	Demandas administrativas	Uruguai	Antonio	Raysa	29
05/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	63174	63475	Levar colaboradores ao Rally	Trindade	Felipe	Raysa	301
05/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Obstetricia	Felipe	63475	63538	Levar testes do pezinho	Anapolis	Felipe	Raysa	63
05/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	63538	63631	Coleta de equipamentos	Goiania	Felipe	Raysa	93
05/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Epidemiologia	Felipe	63631	63646	Levar amostras para o LACEN	Goiania	Felipe	Raysa	15
05/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	63646	63696	Buscar colaboradores	Trindade	Felipe	Raysa	50
05/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	63696	63995	Retorno para a Unidade	Uruguai	Felipe	Raysa	299
06/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	63995	64026	Demandas administrativas	Uruguai	Antonio	Raysa	31
08/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	64026	64199	Coleta de medicamentos	Mara Rosa	Antonio	Raysa	173
08/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	64199	64434	Coleta de medicamentos	Goianesia	Antonio	Raysa	235
09/10/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	64434	64671	Devolver empréstimo de medicamentos	Goianesia	Felipe	Raysa	237

**Raysa**  
Supervisor Administrativo - HCI

10/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	64671	64965	Levar Adriana ao aeroporto	Brasilia	Antonio	Raysa	294
10/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Epidemiologia	Antonio	64965	65197	Levar Flady para evento	Goiania	Antonio	Raysa	232
10/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	65197	65470	Retorno para a Unidade	Uruguai	Antonio	Raysa	273
11/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	65470	65758	Levar malotes para a SES	Goiania	Felipe	Raysa	288
11/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Epidemiologia	Felipe	65758	65760	Levar amostras para o LACEN	Goiania	Felipe	Raysa	2
11/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Oncologia	Felipe	65760	65769	evar doagio de cabos no Hospital Arango Jar	Goiania	Felipe	Raysa	9
11/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmacia	Felipe	65769	65790	Coleta de medicamentos	Goiania	Felipe	Raysa	21
11/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	65790	66072	Retorno para a Unidade	Uruguai	Felipe	Raysa	282
12/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmacia	Antonio	66072	66317	Coleta de medicamentos	Brasilia	Antonio	Raysa	245
13/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	66317	66861	Levar colaboradores	Goiania	Felipe	Raysa	544
14/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	66861	66887	Revisão do veículo	Uruguai	Antonio	Raysa	26
14/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	66887	67458	Buscar Ana Paula	Goiania	Antonio	Raysa	571
16/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Faturamento	Antonio	67458	67757	Levar malotes para a SES	Goiania	Antonio	Raysa	299
16/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	DP	Antonio	67757	67777	Buscar crachás	Goiania	Antonio	Raysa	20
16/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	67777	68056	Retorno para a Unidade	Uruguai	Antonio	Raysa	279
17/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	68056	68610	Buscar Adriana	Brasilia	Felipe	Raysa	554
18/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	68610	68956	Levar colaboradores	Goiania	Antonio	Raysa	346
18/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Epidemiologia	Antonio	68956	68986	Levar amostras para o LACEN	Goiania	Antonio	Raysa	30
18/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	68986	69270	Retorno para a Unidade	Uruguai	Antonio	Raysa	284
19/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	69270	69332	Demandas administrativas	Uruguai	Felipe	Raysa	62
20/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	69332	69350	Demandas administrativas	Uruguai	Antonio	Raysa	18
20/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmacia	Antonio	69350	69387	Coleta de medicamentos	Goiania	Antonio	Raysa	237
21/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	69387	69610	Levar colaboradores	Brasilia	Felipe	Raysa	23
23/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Obstetria	Felipe	69610	70413	Levar testes do pezinho	Amapolis	Felipe	Raysa	231
23/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	70413	70478	Demandas administrativas	Goiania	Felipe	Raysa	65
23/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	70478	70492	Levar malotes para a SES	Goiania	Felipe	Raysa	14
23/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmacia	Felipe	70492	70540	Coleta de medicamentos	Goiania	Felipe	Raysa	48
23/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	70540	70840	Retorno para a unidade	Uruguai	Felipe	Raysa	300
24/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	70840	71127	Levar da Kerma	Goiania	Antonio	Raysa	287
24/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmacia	Antonio	71127	71220	Coleta de medicamentos	Goiania	Antonio	Raysa	93
24/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	71220	71502	Retorno para a unidade	Uruguai	Antonio	Raysa	282
26/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	71502	72129	Buscar colaboradores no aeroporto	Goiania	Antonio	Raysa	627
27/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmacia	Felipe	72129	72143	Buscar medicamentos ISM	Uruguai	Felipe	Raysa	14
30/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Faturamento	Antonio	72143	72440	CENVEVGO	Goiania	Antonio	Raysa	297
30/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmacia	Antonio	72440	72463	Levar malotes para a SES	Goiania	Antonio	Raysa	23
30/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	72463	72520	Coleta de medicamentos	Goiania	Antonio	Raysa	57
31/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	72520	72817	Retorno para a unidade	Uruguai	Antonio	Raysa	297
31/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmacia	Felipe	72817	73089	Levar Adriana ao aeroporto	Brasilia	Felipe	Raysa	272
31/10/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	73089	73129	Coleta de medicamentos	Brasilia	Felipe	Raysa	40
01/11/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	73129	73392	Retorno para a unidade	Uruguai	Felipe	Raysa	263
01/11/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Obstetria	Antonio	73392	73559	Levar testes do pezinho	Arapolis	Antonio	Raysa	167
01/11/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Epidemiologia	Antonio	73559	73728	Levar amostras para o LACEN	Goiania	Antonio	Raysa	169
01/11/2023	RUIHSC6	C4 Cactus	Farmacia	Antonio	73728	73779	Coleta de medicamentos	Goiania	Antonio	Raysa	51

Raysa  
Superficial Administrativo - HC



01/11/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	73779	74053	Retorno para a unidade	Uruguai	Antonio	Raysa	274
05/11/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	74053	74311	Cidade de medicamentos	Goianésia	Antonio	Raysa	258
05/11/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	74311	74319	Abastecer veículo	Uruguai	Antonio	Raysa	8
06/11/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Diretoria Geral	Felipe	74319	74602	Levar João no aeroporto	Brasília	Felipe	Raysa	283
06/11/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	74602	74688	HEF	Formosa	Felipe	Raysa	86
06/11/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	74688	75011	Retorno para a unidade	Uruguai	Felipe	Raysa	323
07/11/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	75011	75538	Buscar Adriana no aeroporto	Brasília	Felipe	Raysa	547
08/11/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Oncologia	Felipe	75538	75808	Levar testes do pezinho	Anápolis	Felipe	Raysa	250
08/11/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Epidemiologia	Felipe	75808	75869	Levar testes para o LACEN	Goiania	Felipe	Raysa	61
08/11/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	75869	75870	Levar maletes para a SES	Goiania	Felipe	Raysa	1
08/11/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	75870	75886	Hemocentrio	Goiania	Felipe	Raysa	16
08/11/2023	RUIHSC36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	75886	75896	Devolver veículo	Goiania	Felipe	Raysa	10
											41206

Coordenação Administrativa

Diretoria Administrativa

05 de Março de 2023

*Raysa*  
Supervisor Administrativo - HCN



Fechado

<b>FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO</b> CPF: 00806887133      Telefone: 62 999999999 Aparecida de Goiânia GO Cep 74921217		Reserva: 25155844 Res.ext.: 128456 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO
--	--	---	---

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 29/10/2023 13:07 EASY *	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 28/11/2023 13:07 EASY *
---	---	--	--

**Serviços Contratados:**

Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS

4500 km/21  
 combustivel controlado  
 lavagem simples pj  
 part.obrig.r\$ 6.500,00  
 pot - isenta  
 proteção parcial - isenta  
 taxa de retorno  
 unidas pass pj

Ass.: \_\_\_\_\_

Valores	Qtde:	Valor:
Diárias/Pacote:	30	3.796,25
Horas Extras:	0	0,00
<b>Subtotal:</b>		<b>3.796,25</b>
Desconto:		0,00
Km extra:	23178	14.833,92
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:	18	27,60
Pedágios/estac:	56	588,15
Multa por Atraso:		0,00
<b>Pré autorização:</b>		<b>0,00</b>
<b>Total:</b>		<b>19.245,92</b>

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:**

RUH5C36, SU, c4, km: 48.191 => 75.869, comb: 8 => 8

**Substituições:**

EMU8G21, SU, nivus, km: 2.998 => 2.999, comb: 8 => 8

(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\$ 19.245,92

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





SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 97456  
Pagamento: 15/01/2024

Valor (R\$) : 19.245,92

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):19.245,92

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 06/03/2024

Nota: 97456

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 06/03/2024, as 18:23:03, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 13/03/2024, as 13:01:23, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

**Data Geração:** 06/02/2024

**Data Emissão:** 06/02/2024

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

**Identificação** 609389

**Número da Certidão:** 14133/2024

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**



# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S**

Preço Estimado

**MANUAL**

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**  
**R\$ 4.874,02 / mês**

AUGUSTUS

GOIÂNIA

## SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

## HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

## SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

### SUV



movida

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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.802,11/mês**



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004061	No. compromisso cliente	Data do Crédito 14/03/2024	Valor 3.570,50
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 14/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 3.570,50
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
FAT 97804

Autenticação Bancária  
2665F466CECA236ABF2C3AE

## 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:

FT00097804 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00097804</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>3.570,50</b>	Data de Emissão <b>17/01/2024</b>	Data de Vencimento <b>30/01/2024</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.07 após 30/01/2024 Multa de R\$ 71.41 após 31/01/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: NAJLA				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 17/01/2024 17:27:51
<b>Valor por extenso</b>	Três Mil e Quinhentos e Setenta Reais e Cinquenta 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: / /		

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00010454-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01045.458120 11664.930002 9 96110000357050</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/01/2024
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 17/01/2024	Num. do Documento FT00097804	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 17/01/2024	Nosso Número 109/00010454-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 3.570.50
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.07 após 30/01/2024					(-) Outras Deduções
Após 30/01/2024 cobrar multa de R\$ 71.41					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			19.324.171/0008-70 109/00010454-5	
Beneficiário final:	URUACU GO			Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,  
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00097804 - 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													
	MAGALHAES/RAELMA			20/11/2023	VC00816856			22/11/2023 até 22/12/2023			Veículo: IDAR		
ND00444576	00391688	3.561,90 [R\$]	1,000000	3.561,90	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.570,50	
	LOCALIZA RENT A CAR S/A				BSB	BSB		AV27OZ35 GA	NAJLA				
Projeto: 080/2021 Autorizador: NAJLA													
<b>Total Notas de Débito</b>				3.561,90	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.570,50

**Total da Fatura**

**3.570,50**

### Observação

080/2021





# Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº BSBA568738001

Fechado  
ACBSB-314348

**Empresa:** 08944356 EUROPLUS OPERADORA DE TURISMO LTDA  
**Agência de Viagem:** 02497910 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA  
**Usuário:** 10102580 RAELMA DOURADO DE MAGALHAES

<b>Veículo:</b>	SIQ3C78 Duster Iconic 1.6	<b>Custo Pré-fixado de Limite de Danos:</b>	
<b>Grupo Reservado:</b>	GC - Suv Compacto Automático	<b>Danos ao Carro/PT:</b>	6000,00
<b>Grupo Utilizado:</b>	GK - Suv Compacto Automático Fast	<b>Danos Furto/Roubo:</b>	9000,00
<b>Grupo Cobrado:</b>	GC - Suv Compacto Automático	<b>Danos a Terceiros:</b>	1000,00
<b>Saída / Vigência Seguro:</b>	22/11/2023 21:57 Agencia Centro Brasilia	<b>Km:</b>	8.226 <b>Tanque:</b> 8/8
<b>Retorno / Vigência Seguro:</b>	22/12/2023 21:57 Agencia Centro Brasilia	<b>Km:</b>	13.296 <b>Tanque:</b> 8/8
<b>Utilização:</b>	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	<b>KM Utilizado:</b>	5.070

<b>Tarifa:</b>	130898 - Mensal 5000Km C/Protec Carro/Ter - Aluguel Mensal - com 5000 km/mês	<b>Dias Faturados:</b>	30	<b>N do Sinistro:</b>	158049	
<b>Km:</b>	R\$ 1,03 por KM excedente	<b>Reserva:</b>	AV27OZ35GA			
<b>Franquia:</b>	169 km/dia	<b>Forma de Pagamento:</b>	À Faturar			
<b>Demonstrativo de Valores:</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Desconto (%)</b>	<b>Desconto (R\$)</b>	<b>Valor Líquido</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor Final</b>
Diária	252,99	53,07	134,27	118,72	30,00	3561,60
Prêmio Diário Total RCF	0,01			0,01	30,00	0,30
Tag de Pagamento - Diárias					1,00	0,00
Tag de Pagamento - Utilizações					1,00	8,60
Taxa de Aluguel 0%						0,00
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>3570,50</b>
<b>FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM</b>						<b>3570,50</b>
<b>FATURADO PARA EMPRESA</b>						<b>0,00</b>
<b>SALDO DEVIDO</b>						<b>0,00</b>

Observações: \* Tarifa válida para devolução a partir do dia 18/12/2023 às 21:57.



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

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

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

## ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020  
localiza.com



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

## ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

### Reajuste de contrato mensal


Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. RAELMA DOURADO DE MAGALHAES, sob PLACA RTF6F48, VIRTUS AUTOMATICO sofrerá reajuste a partir de 30/08/2023

Valor atual, R\$ 3.796,25

Novo valor, R\$ 3.274,24

SÃO PAULO, 29/08/2023 AGOSTO de 2023

#### Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

#### Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

#### Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,  
564 CEP: 01535-010





SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 97804  
Pagamento: 30/01/2024

Valor (R\$) : 3.570,50

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 3.570,50

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 18/01/2024

Nota: 97804

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 31/01/2024, as 17:11:37, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 13/03/2024, as 12:51:43, conforme horário oficial de Brasília.

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S**

Preço Estimado

**MANUAL**

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**  
**R\$ 4.874,02 / mês**

AUGUSTUS

GOIÂNIA

## SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

## HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

## SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**



## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



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

4.500 km/mês

### SUV



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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



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

3000 Km/mês

### SUV



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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**

**R\$ 4.802,11/mês**



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

Data Geração: 06/02/2024

Data Emissão: 06/02/2024

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

Identificação 609389

Número da Certidão: 14133/2024

Controle: 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004087	No. compromisso cliente	Data do Crédito 18/03/2024	Valor 748,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-----------------

## Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 18/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 748,00
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
NF 99234

Autenticação Bancária  
2665F4665D4F20FF03E1C20

## 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:

FT00099234 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00099234</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>748,00</b>	Data de Emissão <b>26/02/2024</b>	Data de Vencimento <b>01/03/2024</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.64 após 01/03/2024 Multa de R\$ 14.96 após 02/03/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: SUELEN - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: URUACU Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 Fones(s): Fax: Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: URUACU Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscricao: Praca de pagamento: SÃO PAULO Impresso em 26/02/2024 13:08:47				
Valor por extenso	Setecentos e Quarenta e Oito 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: ____/____/____				

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00010944-5	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01094.458120 11664.930002 4 96420000074800</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 01/03/2024
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 26/02/2024	Num. do Documento FT00099234	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 26/02/2024	Nosso Número 109/00010944-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 748.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.64 após 01/03/2024 Após 01/03/2024 cobrar multa de R\$ 14.96					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00010944-5
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00099234 - 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													
	MELO/ALVARO			09/02/2024	VC00822252				05/02/2024 até 09/02/2024		Hospedagem Diárias: 004		
ND00455002	00408403	680,00 [R\$]	1,000000	680,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	SUELEN				
<b>Projeto:</b> 080/2021 <b>Atividade:</b> visita técnica <b>Autorizador:</b> NAJLA													
<b>Total Notas de Debito</b>				680,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,00

**Total da Fatura**

**748,00**



**IMED**  
INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO  
COM RESPEITO

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	Visita periódica para conclusão de atividades referente ao patrimônio
<b>Reunião</b>	Diretoria, engenharia clínica, facilities
<b>Data</b>	05/02/2024 a 09/02/2024
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	HCN
<b>Participantes</b>	Álvaro Lau, Leticya e Davi
<b>Compilado por / Revisado por</b>	Álvaro Lau

<b>Atividades:</b>	
1.	
<b>Agenda</b>	
<b>Ações:</b>	
<b>Engenharia clinica</b>	<p>Foi estabelecido que toda e qualquer movimentação interna permanente de equipamentos sejam informados via chamado ou documento de movimentação assinado pela gerencia de enfermagem, onde o mesmo tomará ciência dessa movimentação.</p> <p>Ficou também acertado que qualquer evento que precise retirar algum equipamento da unidade, o patrimônio deverá ser comunicado para que assim seja confeccionado termo equivalente ao momento. As informações referentes as características do equipamento e o destino devem conter em documento próprio do patrimônio, as informações relacionadas devem ser... Número de Série marca modelo e previsão de retorno, assinado por quem for retirar.</p> <p>Termos controle de equipamento de terceiros Equipamentos sem uso e sem calibrações Ventiladores que estão em manutenção fora da unidade.</p>
<b>Facilities</b>	<p>Reparos periódicos em bens Inservíveis Chamados mais completos e específicos Conserto do teto do deposito Mudar de local alguns equipamentos que correm risco com a reforma do teto. Abrir chamado para o patrimônio e patrimônio abrir chamado para manutenção. Deposito que fica debaixo de uma escada.</p>
<b>Direção</b>	<p>Entre as demandas apresentadas foi à implantação do sistema QR CODE, para um controle mais preciso dos bens. Questões relacionadas à manutenção de bens. A implantação de um check list que será preenchido e assinado pelo responsável do setor em visitas diárias realizada pela equipe de patrimônio diário por setor. Um maior apoio ou enviar e ofícios relacionados ao patrimônio.</p>



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 99234  
Pagamento: 01/03/2024

Valor (R\$) : 748,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 748,00

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 14/03/2024

Nota: 99234

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 14/03/2024, as 11:20:33, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 18/03/2024, as 09:01:44, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

**Data Geração:** 06/02/2024

**Data Emissão:** 06/02/2024

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

**Identificação** 609389

**Número da Certidão:** 14133/2024

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

**URUAÇU**

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

**FORMOSA**

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 260,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

**Contato**

☎ 55 11 3384-2800  
✉ contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954  
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,  
564 CEP: 01535-010





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004086	No. compromisso cliente	Data do Crédito 18/03/2024	Valor 484,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-----------------

## Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 18/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 484,00
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
NF 99693

Autenticação Bancária  
2665F4648E7CA4705D63DC8

## 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:

FT00099693 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00099693</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>484,00</b>	Data de Emissão <b>08/03/2024</b>	Data de Vencimento <b>15/03/2024</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.42 após 15/03/2024 Multa de R\$ 9.68 após 16/03/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 08/03/2024 17:18:27
<b>Valor por extenso</b>	Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00011144-1	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01114.418120 11664.930002 3 96560000048400</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/03/2024
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 08/03/2024	Num. do Documento FT00099693	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 08/03/2024	Nosso Número 109/00011144-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 484.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.42 após 15/03/2024 Após 15/03/2024 cobrar multa de R\$ 9.68					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00011144-1
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,  
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00099693 - 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			26/02/2024	VC00825129				27/02/2024 até 29/02/2024		Hospedagem Diárias: 002		
ND00460581	00405811	440,00 [R\$]	1,000000	440,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	JOSIANE				
<b>Projeto:</b> 080/2021 <b>Atividade:</b> visita técnica <b>Autorizador:</b> JOSIANE													
<b>Total Notas de Debito</b>				440,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,00

**Total da Fatura**

**484,00**

## Relatório de Atividades

<b>Projeto/Tema</b>	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
<b>Reunião</b>	
<b>Data</b>	27/02/2024 a 29/02/2024
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	Hospital Estadual do Centro Norte-Goiano - HCN
<b>Participantes</b>	Getro de Oliveira Padua
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

<b>Atividades:</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Visita técnica nos setores da Unidade;</li><li>2. Reunião com a diretoria assistencial;</li><li>3. Reunião com a diretoria administrativa.</li></ol>



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 99693  
15/03/2024

Valor (R\$) : 484,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):484,00

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 15/03/2024

Nota: 99693

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 13/03/2024, as 17:25:22, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 14/03/2024, as 08:49:30, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

**Data Geração:** 06/02/2024

**Data Emissão:** 06/02/2024

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

**Identificação** 609389

**Número da Certidão:** 14133/2024

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

**URUAÇU**

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

**FORMOSA**

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 260,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

**Contato**

☎ 55 11 3384-2800  
✉ contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954  
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,  
564 CEP: 01535-010





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004085	No. compromisso cliente	Data do Crédito 18/03/2024	Valor 748,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-----------------

## Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 18/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 748,00
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
NF 99694

Autenticação Bancária  
2665F460F235029AAF30ECB

## 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:

FT00099694 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00099694</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>748,00</b>	Data de Emissão <b>08/03/2024</b>	Data de Vencimento <b>15/03/2024</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.64 após 15/03/2024 Multa de R\$ 14.96 após 16/03/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 08/03/2024 17:19:03
<b>Valor por extenso</b>	Setecentos e Quarenta e Oito 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: / /		

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00011145-8	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01114.588120 11664.930002 6 96560000074800</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/03/2024
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 08/03/2024	Num. do Documento FT00099694	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 08/03/2024	Nosso Número 109/00011145-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 748.00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.64 após 15/03/2024					(-) Outras Deduções
Após 15/03/2024 cobrar multa de R\$ 14.96					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00011145-8
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00099694 - 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			19/02/2024	VC00825128			19/02/2024 até 23/02/2024			Hospedagem Diárias: 004			
ND00460575	00410452	680,00 [R\$]	1,000000	680,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,00		
	HOTEL FLAMBOYANT		URUACU					EMAIL	JOSIANE		(HOTEL) FATURADO DIÁRIAS			
<b>Projeto: 080/2021 Autorizador: NAJLA</b>														
<b>Total Notas de Debito</b>				680,00	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,00	

**Total da Fatura**

**748,00**



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

## Relatório de Atividades

<b>Nome</b>	Fernando Fernandes Tavares
<b>Cargo</b>	Gerente de Facilities
<b>Projeto/Tema</b>	ACOMPANHAMENTO DE NOVAS CONTRATAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO.
<b>Objetivo</b>	<b>ACOMPANHAMENTO DA OBRA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO E DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE.</b>
<b>Data</b>	19/02/2024 A 23/02/2024
<b>Participantes Hosp. Apoiado</b>	
<b>Participantes</b>	ALEX CRUZ E THIAGO CORTÊZ.
<b>Compilado por / Revisado por</b>	

### Atividades:

1. ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DA UNIDADE;
2. TREINAMENTO DOS NOVOS GERENTES DE FACILITIES E DE MANUTENÇÃO DA UNIDADE.

### Agenda

#### Ações:

- ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE;
- REUNIÃO COM A NOVA EQUIPE DE GERENCIAMENTO DE FACILITIES E ENGENHARIA CLÍNICA;
- REUNIÃO COM A CAPITÃ DO CORPO DE BOMBEIROS PARA TRATATIVAS SOBRE O TAC DA UNIDADE;
- VISITA TÉCNICA A UNIDADE COM A NOVA EQUIPE;
- TREINAMENTO DA NOVA EQUIPE.

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



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 99694  
Pagamento:15/03/2024

Valor (R\$) : 748,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):748,00

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data:13/03/2024

Nota: 99694

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 13/03/2024, as 16:16:07, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 13/03/2024, as 16:25:08, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

**Data Geração:** 06/02/2024

**Data Emissão:** 06/02/2024

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

**Identificação** 609389

**Número da Certidão:** 14133/2024

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS DEZEMBRO 2024

**URUAÇU**

CASSIUS HOTEL	R\$ 120,00 + 10%
CASSIUS HOTEL (duplo)	R\$ 199,00 + 10%
TIGO CONFORT HOTEL	R\$ 199,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO
TIGO CONFORT HOTEL (duplo)	R\$ 259,00 + 10% LUXO e R\$ 289,00 + 10% no SUPER LUXO
Flamboyant Park	R\$ 170,00 + 10% LUXO e R\$ 220,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café
Flamboyant Park (duplo)	R\$ 240,00 + 10% LUXO e R\$ 300,00 + 10% no SUPER LUXO, ambos com café

**FORMOSA**

Hotel Solaris	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã (single) R\$ 280,00 + 10% com café da manhã (duplo)
Hotel Sofisticatto	R\$ 260,00 + 10% com café da manhã
Rio Preto Hotel	R\$ 230,00 + 10% com café da manhã
Hotel Conviver	R\$ 210,00 + 10% com café da manhã

SÃO PAULO, 13/12/2023

**Contato**

☎ 55 11 3384-2800  
✉ contato@lcaviagens.com.br

**Atendimento Emergencial 24h**

☎ 55 11 97679-5954  
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

**Onde Estamos**

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,  
564 CEP: 01535-010







## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004082	No. compromisso cliente	Data do Crédito 18/03/2024	Valor 5.009,43
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 18/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 5.009,43
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
NF 99695

Autenticação Bancária  
2665F463E75FAD4B3D450C0

## 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:

FT00099695 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00099695</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>5.009,43</b>	Data de Emissão <b>08/03/2024</b>	Data de Vencimento <b>15/03/2024</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.31 após 15/03/2024 Multa de R\$ 100.19 após 16/03/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: IMED - URUACU - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 08/03/2024 17:19:29
<b>Valor por extenso</b>	Cinco Mil e Nove Reais e Quarenta e Três Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00011146-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01114.668120 11664.930002 4 96560000500943</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/03/2024
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 08/03/2024	Num. do Documento FT00099695	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 08/03/2024	Nosso Número 109/00011146-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 5.009.43
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 4.31 após 15/03/2024 Após 15/03/2024 cobrar multa de R\$ 100.19					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00011146-6
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,  
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00099695 - 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														
	PADUA/GETRO			16/02/2024	VC00822805			27/12/2023 até 26/01/2024					Veículo: JEEP COMPASS	
ND00455774	00410013	5.009,40 [R\$]	1,000000	5.009,40	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.009,43	
	LOCALIZA RENT A CAR S/A		URUACU		AGENCIA CENTRO		AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU	IMED - URUACU					
<b>Projeto: 080/2021 Autorizador: JOSIANE</b>														
<b>Total Notas de Debito</b>				5.009,40	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.009,43

**Total da Fatura**

**5.009,43**



# Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº GYNA399273014

Fechado  
ACJLO-64893

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

<b>Veículo:</b>	RUG7C72 Tiggo 7 Pro 1.6 Gd	<b>Custo Pré-fixado de Limite de Danos:</b>		
<b>Grupo Reservado:</b>	LE - Suv Especial	<b>Danos ao Carro/PT:</b>	7500,00	
<b>Grupo Cobrado:</b>	LE - Suv Especial	<b>Danos Furto/Roubo:</b>	15000,00	
		<b>Danos a Terceiros:</b>	1000,00	
<b>Saída / Vigência Seguro:</b>	27/12/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	<b>Km:</b>	55.872	<b>Tanque:</b> 8/8 Gasolina
<b>Retorno / Vigência Seguro:</b>	26/01/2024 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	<b>Km:</b>	58.902	<b>Tanque:</b> 8/8
<b>Utilização:</b>	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	<b>KM Utilizado:</b>	3.030	

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

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	576,30	77,17	444,72	131,58	30,00	3947,40
Proteção do Carro Casco	12,50			12,50	30,00	375,00
Prêmio Diário Total RCF	5,00			5,00	30,00	150,00
Taxa de Aluguel 12%						536,69
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>5009,09</b>
<b>FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM</b>						<b>4874,02</b>
<b>FATURADO PARA EMPRESA</b>						<b>135,07</b>
<b>SALDO DEVIDO</b>						<b>135,07</b>

Observações: \* Tarifa válida para devolução a partir do dia 22/01/2024 às 10:14.



Por este instrumento particular, as partes acima qualificadas celebram contrato de locação de veículo nas condições abaixo ajustadas:  
**Cláusula 1ª:** O CLIENTE declara que devolveu o carro alugado na data acima e que conferiu e aprovou os valores da locação, sob pena de sua omissão implicar em anuência, na forma do art. 111 do Código Civil.  
**Cláusula 2ª:** O CLIENTE declara que tomou conhecimento prévio e anuiu às Condições Gerais do Contrato de Aluguel de Carros e Seguro, disponível em: [https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato\\_Geral\\_Aluguel\\_de\\_Carros.pdf](https://www.localiza.com/Contratos/brasil/pt/Contrato_Geral_Aluguel_de_Carros.pdf), bem como às Condições Gerais que regem o contrato de seguro do carro.

## ASSISTÊNCIA A CLIENTES

24h | 0800 979 2020  
localiza.com



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

## ATUALIZAÇÃO DE VALORES LOCALIZA

### Reajuste de contrato mensal


Conforme informado pela Localiza, a reserva mensal do Sr. Getro de Padua, sob localizador AV99L3934DU, Grupo (LE) JEEP COMPASS AUTOMÁTICO 1.3 TURBO, 1.6 TURBO, 2.0 sofrerá reajuste a partir de 01/04/2023.

Valor atual, R\$ 4.874,02

Novo valor, R\$ 5.009,43

SÃO PAULO, 14/03/2023

#### Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

#### Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

#### Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,  
564 CEP: 01535-010





SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 99695  
15/03/2024

Valor (R\$) : 5.009,43

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):5.009,43

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data:13/03/2024

Nota: 99695

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 13/03/2024, as 13:57:24, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 13/03/2024, as 16:10:15, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

**Data Geração:** 06/02/2024

**Data Emissão:** 06/02/2024

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

**Identificação** 609389

**Número da Certidão:** 14133/2024

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

#### Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

#### Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



#### GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S

Preço Estimado

**MANUAL**

#### • Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

#### Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

#### Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



#### GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO

Preço Estimado

#### • Detalhamento da conta

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.552,91**

### SUV

#### Local de retirada:

BRASILIA AEROPORTO

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

Editar

#### Local de devolução:

BRASILIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



#### GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA

Preço Estimado

#### • Detalhamento da conta



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**  
**R\$ 4.874,02 / mês**

AUGUSTUS

GOIÂNIA

## SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

## HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

## SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**



## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

### SUV



movida

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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

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

**+ SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

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

**+ SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**

**R\$ 4.802,11/mês**



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004084	No. compromisso cliente	Data do Crédito 18/03/2024	Valor 4.404,20
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

## Dados do Remetente

Nome IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70
--	--------------------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 18/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

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

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 4.404,20
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade  
Crédito em Conta

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
NF 99696

Autenticação Bancária  
2665F46B136FBCB85FDD339

## 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:

FT00099696 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00099696</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>4.404,20</b>	Data de Emissão <b>08/03/2024</b>	Data de Vencimento <b>15/03/2024</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 3.79 após 15/03/2024 Multa de R\$ 88.08 após 16/03/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE - C.Custo: URUACU				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000	
CNPJ: 19.324.171/0008-70	Inscrição:			
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 08/03/2024 17:19:51
<b>Valor por extenso</b>	Quatro Mil e Quatrocentos e Quatro Reais e Vinte 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: / /		

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00011147-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01114.748120 11664.930002 1 96560000440420</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/03/2024
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 08/03/2024	Num. do Documento FT00099696	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 08/03/2024	Nosso Número 109/00011147-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 4.404.20
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.79 após 15/03/2024 Após 15/03/2024 cobrar multa de R\$ 88.08					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00011147-4
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA,  
1105

Cep: 09.581-170, SÃO CAETANO DO SUL, SP, BRASIL

CADASTUR: 26.017508.10.0001-0

Fone: 11-3384-2800

E-Mail:

Home Page:

FT00099696 - Página 2 de 2

## Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos		Retirada	Devolução		Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento		
Observação													
	CUNHA/JOAO			19/02/2024	VC00822968				27/12/2023 até 26/01/2024		Veículo: VIRTUS		
ND00456171	00410270	4.259,40 [R\$]	1,000000	4.259,40	144,78	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.404,20	
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		AEROPORTO INTER. JUS		AEROPORTO INTER. JUS	24728022	JOSIANE				
<b>Projeto: HCN Atividade: 080/2022 Autorizador: JOSIANE</b>													
<b>Total Notas de Debito</b>				4.259,40	144,78	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.404,20

**Total da Fatura**

**4.404,20**



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

Loja de Retirada: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Retirada: 27/12/2023 13:40 BSB7-CAMI	Loja de Devolução: BSB7-UNIDAS LOCADORA S.A avenida comercial - 10 df 6136863118	Data Devolução: 26/01/2024 13:40 BSB-TAYNAN
--	--	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	4.259,54
1 mot adicional gratis pj combustível controlado lavagem simples pj livre/21 part.obrig.r\$ 5.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	Subtotal:		4.259,54
Eu estou ciente e de acordo que não contratei: proteção completa proteção super zero Ass.: _____	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
Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo: DAVID GOMES PEREIRA MELO, Telefone: 61 995952574	Avarias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
Informações do veículo: SDW7A22, SU, pulse, km: 65.085 => 65.086, comb: 8 => 8	Taxa Unidas Pass:	1	6,90
	Pedágios/estac:	1	12,92
	Multa por Atraso:		0,00
Substituições: SIV0F69, CA, cronos, km: 15.602 => 15.603, comb: 8 => 8	Pré autorização:		0,00
	Total:		4.279,36
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\$ 4.279,36			

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](http://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:

## ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

### Reajuste de contrato mensal


Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. JOAO BATISTA DA CUNHA, sob localizador 25680029, GRUPO SDW7A22, PULSE sofrerá reajuste a partir de 30/06/2023

Valor atual, R\$ 3.492,01

Novo valor, R\$ 2.970,01

SÃO PAULO, 25 de Junho de 2023

#### Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

#### Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

#### Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,  
564 CEP: 01535-010





SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 99696  
Pagamento: 15/03/2024

Valor (R\$) : 4.404,20

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):4.440,20

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 13/03/2024

Nota: 99696

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 13/03/2024, as 16:17:03, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 18/03/2024, as 09:03:21, conforme horário oficial de Brasília.





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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

**Data Geração:** 06/02/2024

**Data Emissão:** 06/02/2024

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

**Identificação** 609389

**Número da Certidão:** 14133/2024

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês

**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S**

Preço Estimado

**MANUAL**

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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



Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

**R\$ 4.700,59**



## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**  
**R\$ 4.874,02 / mês**

AUGUSTUS

GOIÂNIA

## SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

## HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

## SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

### SUV



movida

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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

Valor total previsto

**R\$ 4.802,11/mês**



### Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004083	No. compromisso cliente	Data do Crédito 18/03/2024	Valor 5.279,56
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

#### Dados do Remetente

Nome: IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70

Convênio: 0033-3409-004906959326 Data da Solicitação: 18/03/2024  
Agência/Conta Corrente: 3409 / 000130125185

#### Dados do Destinatário

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

Tipo Conta: Conta Corrente

Banco/ISPB 0341/60701190	Agência 08121	Conta Corrente 0000000000000107943	Valor 5.279,56
-----------------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Finalidade: Crédito em Conta

Tipo de Serviço: Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço: NF 99697

Autenticação Bancária: 2665F4691C3EE37FCA06E96

## 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:

FT00099697 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata <b>FT00099697</b>	Valor Fatura/ Duplicata [ R\$] <b>5.279,56</b>	Data de Emissão <b>08/03/2024</b>	Data de Vencimento <b>15/03/2024</b>	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.54 após 15/03/2024 Multa de R\$ 105.59 após 16/03/2024				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO A/C.: JOSIANE				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000
Fones(s):		Fax:		
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU	GOIÁS	76400-000
CNPJ: 19.324.171/0008-70		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				Impresso em 08/03/2024 17:20:43
<b>Valor por extenso</b>	Cinco Mil e Duzentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta e Seis Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:			Data: / /	

<b>341-7</b>	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Nosso Número 109/00011148-2	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica

	<b>Banco Itaú S.A</b>	<b>341-7</b>	<b>34191.09008 01114.828120 11664.930002 2 96560000527956</b>		
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/03/2024
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 08/03/2024	Num. do Documento FT00099697	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 08/03/2024	Nosso Número 109/00011148-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 5.279.56
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 4.54 após 15/03/2024 Após 15/03/2024 cobrar multa de R\$ 105.59					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			URUACU GO	19.324.171/0008-70 109/00011148-2
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



# LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

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:

FT00099697 - 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													
	ARAUJO/FELIPE			21/02/2024	VC00823240			28/12/2023 até 27/01/2024			Veículo: VOLKSWAGEN VIRT		
ND00456711	00411176	4.759,80 [R\$]	1,000000	4.759,80	519,58	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.279,56	
	UNIDAS RENT A CAR				: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	25155844	JOSIANE				
<b>Projeto:</b> 080/2021 <b>Atividade:</b> 080/2022 <b>Autorizador:</b> JOSIANE													
<b>Total Notas de Debito</b>				4.759,80	519,58	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.279,56

**Total da Fatura**

**5.279,56**



FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO CPF: 00806887133 Telefone: 62 999999999 Aparecida de Goiânia GO Cep 74921217	Reserva: 25155844 Res.ext.: 128456 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 00806887133 FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO
--	---	---

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 28/12/2023 13:07 GYN4-LARIS	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 27/01/2024 13:07 EASY *
--	---	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	4.759,98
combustível controlado lavagem simples pj livre/21 part.obrig.r\$ 6.500,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno unidas pass pj	Horas Extras:	0	0,00
Ass.: _____	<b>Subtotal:</b>		4.759,98
<b>Eu estou ciente e de acordo que não contratei:</b>	Desconto:		0,00
proteção completa proteção super zero	Km extra:	0	0,00
Ass.: _____	proteção a terceiros		
<b>Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:</b>	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:	15	27,60
	Pedágios/estac:	51	491,98
	Multa por Atraso:		0,00
	<b>Pré autorização:</b>		0,00
	<b>Total:</b>		5.279,56
		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\$ 5.279,56	

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:



## ATUALIZAÇÃO DE VALORES UNIDAS

### Reajuste de contrato mensal


Conforme informado pela UNIDAS, a reserva mensal do Sr. FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO, sob PLACA RUH5C36, VIRTUS AUTOMATICO sofrerá reajuste a partir de 30/08/2023

Valor atual, R\$ 3.796,25

Novo valor, R\$ 3.274,24

SÃO PAULO, 30/08/2023 AGOSTO de 2023

#### Contato

 55 11 3384-2800

 contato@lcaviagens.com.br

#### Atendimento Emergencial 24h

 55 11 97679-5954

 emergencial@lcaviagens.com.br

#### Onde Estamos

R. Sen. Carlos Teixeira de Carvalho,  
564 CEP: 01535-010





SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO:LCA VIAGENS E TURISMO LTDA**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 99697  
Pagamento: 15/03/2024

Valor (R\$) : 5.279,56

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$):5.279,56

Forma de Pagamento:BOLETO BANCARIO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

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

Data: 13/03/2024

Nota: 99697

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 13/03/2024, as 16:13:56, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 14/03/2024, as 08:52:16, conforme horário oficial de Brasília.



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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 03/08/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 07.407.994/0001-04

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

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

## Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

Nº 14133/2024

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

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

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

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

SÃO CAETANO DO SUL, 6 de Fevereiro de 2024.

Esta Certidão é valida até: 06/05/2024

**Data Geração:** 06/02/2024

**Data Emissão:** 06/02/2024

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

**Identificação** 609389

**Número da Certidão:** 14133/2024

**Controle:** 115546

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

*Certidão Emitida Gratuitamente*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Certidão n°: 8647602/2024

Expedição: 06/02/2024, às 16:04:07

Validade: 04/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LCA VIAGENS E TURISMO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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:** 26/02/2024 a 26/03/2024

**Certificação Número:** 2024022603351440169072

Informação obtida em 28/02/2024 12:03:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

## GOIÂNIA

## LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

4.500 km/mês

### SUV



movida

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

4.500 km/mês



**LOCALIZA**

**Não há disponibilidade**

# AUGUSTUS

## BRASÍLIA

### SEDAN

NÃO HÁ DISPONIBILIDADE PARA SEDAN AUTOMÁTICO

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO F - GRUPO F - SEDAN COMPACTO S  
MANUAL**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.121,39**

### HATCH

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 465,00

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

**R\$ 4.552,91**

### SUV

**Local de retirada:**

BRASÍLIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

BRASÍLIA AEROPORTO

Domingo 04/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**



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

Proteções inclusas..... R\$ 620,00

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

**R\$ 4.700,59**

## AUGUSTUS

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

## LCA

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

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

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

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

**SEU CARRO**

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

**SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**  
**R\$ 4.874,02 / mês**

AUGUSTUS

GOIÂNIA

## SEDAN - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **6.702,48**

## HATCH - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO D - GRUPO D - HATCH AUTOMÁTICO**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 450,00

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

R\$ **4.406,04**

## SUV - 5000 KM/MÊS

**Local de retirada:**

GOIÂNIA AEROPORTO

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

Editar

**Local de devolução:**

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

Editar



**GRUPO H - GRUPO H - SUV AUTOMÁTICA**

Preço Estimado

• **Detalhamento da conta**

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

Proteções inclusas..... R\$ 600,00

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

R\$ **4.548,96**

## BRASÍLIA

LCA

### UNIDAS SEDAN



unidas

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

4.500 km/mês

### SUV



unidas

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

4.500 km/mês

### MOVIDA HATCH



movida

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

3000 Km/mês

### SUV



movida

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

3000 Km/mês

## LOCALIZA

## SEDAN

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

FX - INTERMEDIÁRIO AUTOMÁTICO  
Peugeot 208 Hatch 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**

**R\$ 4.101,89/mês**

## SUV

**GRUPO DO CARRO** [ALTERAR](#)

GC - SUV COMPACTO AUTOMÁTICO  
Nissan Kicks 1.6 - ou similar

**+** **SUA ESTIMATIVA**

**Valor total previsto**

**R\$ 4.802,11/mês**



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta Corrente: 130125185

Código de Barras: 3419109008 34014172935 84573440009 9 96470000400300

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

## Dados do Beneficiário Original

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

## Dados do Pagador Original

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

## Dados do Pagador Efetivo

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

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 06/03/2024  
Valor Nominal: R\$ 4.003,00  
Encargos: R\$ 0,00  
Valor total pago: R\$ 4.003,00

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

Data da Transação: 04/03/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: BA5666DA73BBB75435F5998

Canal: Internet Banking

## Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

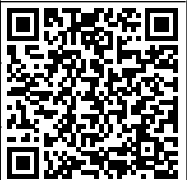
46568072 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

05/03/2024 06:08



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

Nome/Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.

Nome Fantasia: TICKET LOG

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Endereço: R ANAPOLIS, 0, QUADRA28 LOTE 09A SA, CENTRO, CEP 76400-000

Município: URUACU / GO

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
46568072	06/03/2024	4.003,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 4.003,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3,00	4.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,34	3,00	0,06

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 4.003,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 7633964/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE IN 153/87.

TITULO NRO. 55461576

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 04/03/2024

CODIGO CLIENTE: 211986

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00046568072224613292>

Código de Verificação: CCA.ZC5.H2Q

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-046568072/224613292





SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11750397  
Pagamento: 04/03/2024

Valor (R\$) : 4.003,00

Data

Nº Contrato/ Pedido: 03/2024

Valor Total (R\$): 4.003,00

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 03/2024

Data: 04/03/2024

Nota: 11750397

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Rayssa Nykolly Guennes de Oliveira Sorrentino, Supervisor(a) Administrativo, Administrativo em 04/03/2024, as 15:12:13, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 04/03/2024, as 15:17:11, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 04/03/2024, as 15:18:13, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 04/03/2024, as 15:23:54, conforme horário oficial de Brasília.

---

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 34014.172935 84573.440009 9 96470000400300**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00340141-7</b>
Número do documento <b>1.TL-11750397</b>		CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>06/03/2024</b>		Valor Documento <b>4.003,00</b>
(-) 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 34014.172935 84573.440009 9 96470000400300**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>06/03/2024</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2938/45734-4</b>
Data do Documento <b>04/03/2024</b>	No documento <b>1.TL-11750397</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>04/03/2024</b>	Nosso Número <b>109/00340141-7</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>4.003,00</b>

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  
TICKET LOG

Venho solicitar a recarga do **Cartão Administrativo 01** - 6035740430017779 pois necessitamos realizar demandas Administrativas e transporte de colaboradores para cidade de Goiânia e Brasília, assim solicito a recarga no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) pois o nosso valor de recarga está em R\$ 0,00 (zero reais) sendo que o custeio de cada viagem em média de R\$ 300,00 à 400,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 04 de Março de 2024.

Direção

*Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino*  
Supervisor Administrativo - HCN

Coordenação Administrativa





**TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS**

PERÍODO	02/02 a 03/03											
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO		
02/02/2024 06:01	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	39,131	R\$ 3,69	30.169	R\$ 144,39	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
02/02/2024 14:49	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	38	R\$ 3,94	30.544	R\$ 161,12	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779		
06/02/2024 07:22	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	34,9	R\$ 3,39	30.865	R\$ 128,78	POSTO PETRO	6035740430017779		
06/02/2024 15:49	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	31,011	R\$ 3,94	31.170	R\$ 131,49	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779		
08/02/2024 08:42	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	44,331	R\$ 3,69	31.522	R\$ 163,58	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
08/02/2024 22:29	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	39,29	R\$ 3,94	31.884	R\$ 166,58	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779		
09/02/2024 07:57	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	31,27	R\$ 3,39	32.164	R\$ 115,39	POSTO PETRO	6035740430017779		
09/02/2024 11:20	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	27,48	R\$ 4,79	32.429	R\$ 131,63	POSTO AEROPORTO	6035740430017779		
10/02/2024 14:46	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	29,9	R\$ 3,69	32.710	R\$ 110,33	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
14/02/2024 07:24	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	42,28	R\$ 3,69	33.057	R\$ 156,01	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
14/02/2024 16:35	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	40,85	R\$ 3,94	33.418	R\$ 173,20	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779		
15/02/2024 18:54	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	36,4	R\$ 3,69	33.725	R\$ 134,32	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
16/02/2024 17:11	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	39,49	R\$ 3,49	34.075	R\$ 149,33	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779		
17/02/2024 12:08	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	32,05	R\$ 3,39	34.347	R\$ 118,26	POSTO PETRO	6035740430017779		
17/02/2024 15:50	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	28	R\$ 3,94	34.612	R\$ 118,72	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779		
21/02/2024 07:38	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	43,83	R\$ 3,69	34.954	R\$ 161,73	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
21/02/2024 15:55	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	35	R\$ 3,94	35.332	R\$ 148,40	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779		
23/02/2024 08:15	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	38,53	R\$ 3,69	35.668	R\$ 142,18	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
23/02/2024 16:10	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	32	R\$ 3,94	35.979	R\$ 135,68	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779		
25/02/2024 11:49	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	31,45	R\$ 3,39	36.272	R\$ 116,05	POSTO PETRO	6035740430017779		
25/02/2024 15:11	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	24,85	R\$ 3,89	36.521	R\$ 96,66	REDE QUALITY	6035740430017779		
25/02/2024 23:04	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	35,4	R\$ 3,39	36.859	R\$ 130,63	POSTO PETRO	6035740430017779		
26/02/2024 07:22	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	30,59	R\$ 3,94	37.153	R\$ 120,52	POSTO MARRECO	6035740430017779		
26/02/2024 15:10	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	31,41	R\$ 3,69	37.460	R\$ 115,90	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
27/02/2024 16:37	ANTONIO	NIRVUS	EMU8G21	ETANOL	27,71	R\$ 3,39	37.694	R\$ 102,25	POSTO PETRO	6035740430017779		
28/02/2024 08:56	FELIPE	NIRVUS	EMU8G21	ETANOL	32,19	R\$ 3,69	37.926	R\$ 118,78	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
28/02/2024 22:53	FELIPE	NIRVUS	EMU8G21	ETANOL	3	R\$ 3,39	37.957	R\$ 11,07	POSTO PETRO	6035740430017779		
29/02/2024 05:14	FELIPE	NIRVUS	EMU8G21	ETANOL	29,01	R\$ 4,79	38.225	R\$ 138,96	AUTO POSTO AEROPORTO	6035740430017779		
29/02/2024 11:27	FELIPE	NIRVUS	EMU8G21	ETANOL	43,46	R\$ 3,69	38.509	R\$ 160,40	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
01/03/2024 11:25	FELIPE	NIRVUS	EMU8G22	ETANOL	38,91	R\$ 3,94	38.836	R\$ 164,98	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779		
01/03/2024 16:40	ANTONIO	NIRVUS	EMU8G23	ETANOL	10,9	R\$ 3,94	38.956	R\$ 46,22	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
02/03/2024 18:02	ANTONIO	NIRVUS	EMU8G24	ETANOL	28,62	R\$ 3,69	39.234	R\$ 105,61	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
03/03/2024 11:50	FELIPE	NIRVUS	EMU8G25	ETANOL	24,71	R\$ 3,69	39.499	R\$ 91,18	POSTO GUARUJA	6035740430017779		
03/03/2024 19:06	FELIPE	NIRVUS	EMU8G26	ETANOL	39,67	R\$ 4,00	39.902	R\$ 158,68	KARLA AUTO POSTO	6035740430017779		
03/03/2024 20:45	FELIPE	NIRVUS	EMU8G27	ETANOL	19,13	R\$ 3,69	40.049	R\$ 70,59	PSOTO GUARUJA	6035740430017779		
					<b>1134,753</b>			<b>R\$ 4.439,60</b>				

*Handwritten notes and signatures:*  
 09/11/20  
 HCN  
 Centro-Norte Goiano  
 Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano  
 HCN

**TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS**

PERÍODO	02/02 a 27/02										
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO	
08/02/2024 08:52	JOAO	ONIX SEDAN	SHN2G82	ETANOL	36,01	R\$ 3,69	44.302	R\$ 132,88	POSTO GUARUJA	6035740430017779	
27/02/2024 09:33	ANTONIO	ONIX SEDAN	SHN2G82	ETANOL	40,78	R\$ 3,39	45.377	R\$ 150,47	POSTO PETRO	6035740430017779	
					<b>76,79</b>			<b>R\$ 283,35</b>			

Direção Administrativa

Coordenação Administrativa

*ROSELI MARQUES DE CARVALHO*  
Supervisor Administrativo - HCN



VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96006835  
 ESTAB: 8802009000047663  
 02/02/2024 06:01:47  
 DÓC: 265647 AUT: 896265647

**TICKET LOG**

CMRPA  
 Etanol Valor 144,39  
 Kg 39,13 Valor 144,39  
 Valor Total 144,39  
 Abast. Valor 144,39  
 CTR8888  
 INED - ADMINISTRATIVO  
 693574\*\*\*\*\*779  
 Saída disponível! 694,96

Ventura da UFENSAÇÃO  
 Venda combust. lub. Adq. Terceiros

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
 ENDEREÇO  
 R. ANAPOLIS, S/N

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS 0,00  
 VALOR DO ICMS 0,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

QUANTIDADE

ESPECIE

PLACADO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**NF-e**  
 N° 000.029.354  
 Série 004



CHAVE DE ACESSO  
 5224 0203 9812 4500 0135 5500 4000 0293 5417 2788 8708

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 152247189999308

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 76400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 02/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 02/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 06/03/09

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N° 000.029.354  
 Série 004  
 Folha 1/1

**M DE COMBUSTIVEL E  
 ZIFICANTES LTDA**  
 SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -  
 CEP: 76400-000  
 Fone: (62)3357-1015  
 perf.v3.5 - xperl.com.br

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-E  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DE SEFAZ AUTENTICADORA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152247189999308

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 19.324.171/0008-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 76400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 02/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 02/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 06/03/09

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 06/03/09

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,39

VALOR TOTAL DA NCTA 144,39

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**CÁLCULO DO ISSQN**

EXCETO DOCUMENTO COMPROVANTE

POSTO PAPALEGUAS IDENTIE KENNEDY 649 CNPJ 0584985000182

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 76001449 ESTAB: 005849850000182 02/02/2024 14:49:59 DOC: 413910 AUT: 896413910

TICKET LOG

COMPRA Etanol KN 38544 Litros 38,00 Valor 161,12 Abast Valor Total 161,12 IMED ADMINISTRATIVO 003574\*\*\*\*\*7779 Saldo disponível 533,84

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

NF-e N.º: 000011120 SÉRIE: 002

alégguas IV. DE PETROLEO LTDA KENNEDY GOIANIA GO 230917744

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA N.º: 000011120 SÉRIE: 002 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PY CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 5224 0205 8498 5000 0182 5500 2000 0111 2013 6908 6173 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDIDA 1050320/4 SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247191884821 02/02/2024 14:53:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO 19324171000870 02/02/2024 RUA ANAPOLIS, 0 CENTRO 76400000 02/02/2024 URUACU GO

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, 0 URUACU GO

Table with columns: 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

CÁLCULO DO ISSQN 2055996 0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS MDS :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,80 Federal, 22,87 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:8 v Enclni:4920742,850 vEncFin:4920780,850 -Vendedor: 10399 - LUCAS DA SILVA RODR IGUES DE FREITAS Itens: [1] Operador: LUCAS DA SILVA Placa : EMU-8G21 odometr o : 30.544 PDV2 -Maquina/Equipamento: MOT. FELIPE



punto.

PETRO POSTO  
RONEL GASPAR N. 163  
CNPJ 35471188000130


VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 76019199  
ESTAB: 880200900035032  
06/02/2024 07:22:39  
DOC: 975216 AUT: 896975216

TICKET LOG

COMPRA Etanol  
Km: 38865 Litros 34,98 Valor 128,78  
Valor Total 128,78  
COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*179  
Saldo disponível: 485,86

AUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 128,78	NF-e Nº: 000.007.761 SÉRIE : 4
NATUREZA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

<b>S LTDA</b> A JOSE DO PATROCINIO, 11 LOTE 01 02 TRO ACU O 4000000 6293541080	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR</b> <b>DA NOTA FISCAL</b> <b>ELETRÔNICA</b> 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.007.761 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5224 0235 4711 8800 0130 5500 4000 0077 6110 0386 4870
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247203813171 - 06/02/2024 07:24:22		

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 06/02/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 07:24:15

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 118,31
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,47	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 27,43	VALOR TOTAL DA NOTA 128,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANT	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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence. I:1039221#Ence. F:1039256#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0	60	5656	L	34,900	3,390	118,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,43

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:386487 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:EMU 8G21 km:30865 media:39.48 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 128,78 VALOR DE ICMS ST 23,18 Trib aprox R\$: 9,14 Federal, 18,29 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 24F470	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

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

NF-e  
N.º: 00004984  
SÉRIE: 003

TERMINAL: 76000188  
STAB: 880200900017855  
06/02/2024 15:49:48  
DOC: 128619 AJT: 897128619

TICKET LOG

Litros 31,01 Valor 131,49  
Abast. 131,49  
Valor Total 131,49  
COR001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
609574\*\*\*\*\*7779  
Saida do dispnível. 273,57

**aléguas**  
IV. DE PETROLEO LTDA  
E KENNEDY  
J GOIANIA GO  
5230917744

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
N.º: 00004984  
SÉRIE: 003  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
5224 0205 8498 5000 0182 5500 3000 0049 8419 9927 3808

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

SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

05.849.850/0001-82

152247205772003 06/02/2024 15:51:24

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19324171000870		DATA DA EMISSÃO 06/02/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0		BAIRRO/DESTRITO CENTRO	CEP 76400000	DATA DA ENTRADA
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 06/02/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	122,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	9,30	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 131,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTI 0	PLACA DO VEICULO	UF GO	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0	MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

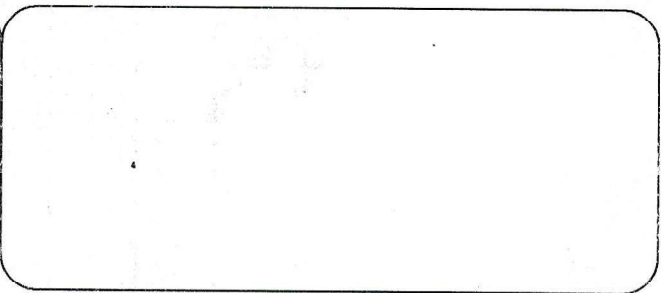
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	31,011	3,940	122,18	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,65 Federal, 18,67 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v Enclni:3853367,479 vEncFin:3853398,490 -Vendedor: 10399 - LUCAS DA SILVA RODRIGUES DE FREITAS Itens: [1] Operador: LUCAS DA SILVA Placa : EMU-8G21 odometr o : 31.170 PDV1 -





VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96006835  
ESTAB: 880200900047663  
08/02/2024 08:42:24  
DOC: 554007 AUT: 897554007

TICKET LOG

COMPR  
El. Imo. Km 31522  
Abast. Valor 44,33  
Valor Total 163,58  
COR001 163,58

INED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 4 109,99

LUBRIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica, indicada ao lado.  
ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO - R. ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUAÇU - GO. Emissão: 08/02/2024 Valor Total: R\$ 163,58  
AÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.029.400  
Série 004

COM DE COMBUSTIVEL E  
UBRIFICANTES 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 de SEFAZ Autenticadora

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.029.400  
Série 004  
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152247211562442  
CNPJ 03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO  
5224 0203 9812 4500 0135 5500 4000 0294 0019 3571 6145



INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO  
103293990

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70  
TELEFONE / FAX: (11)3141-1128  
CEP: 76400-000  
UF: GO  
DATA DA EMISSÃO: 08/02/2024  
MUNICÍPIO: URUAÇU  
DATA DA SAÍDA: 08/02/2024  
HORAS DA SAÍDA: 08:44:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESECONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	163,58	VALOR TOTAL DA NOTA	163,58
-------------------------	------	--------------------------------	------	---------------	------	----------------------------	------	----------------	------	-----------------	------	-----------	------	----------------------------	------	--------------	------	--------------------------	--------	---------------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9 - SEM FRETE	GO	44,331	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	163,58	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	44,331	3,69	0,00	163,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APPROX.: R\$ 11,61 (FED), R\$ 23,23 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/tempre - 24F-470  
CLIENTE: IMED - URUAÇU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDERECO: R. ANAPOLIS  
CIDADE: URUAÇU  
MOTORISTA: Felipe  
VEICULO: PLACA: EMU8G21  
KM: 31522  
FRENTISTA: 37  
JOABI  
NUMERO DO PEDIDO  
Nro. Pedido Compra: 0

ICANTES LTDA os produtos e ou serviços constantes, da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
OS E DESENVOLVIMENTO - R. ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 08/02/2024 Valor Total: R\$ 132,88

**ponto**  
VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRÁ 96006835  
TERMINAL: 880200900047663  
ESTAB: 08:52:46  
DOC: 558637 AUT: 897558637  
TICKET LOG



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.029.401  
Série 004  
Folha 1/1

**M DE COMBUSTIVEL E IFICANTES LTDA**  
PAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -  
CEP: 76400-000  
Fone: (62)3357-1015  
E-MAIL: v3.5 - xpert.com.br

Valor 132,88  
Litros 36,81  
Abast. Valor Total 132,88  
CNPJ ADMINISTRATIVO 03.981.245/0001-35  
Saldo disponível: 3 977,11

CHAVE DE ACESSO  
5224 0203 9812 4500 0135 5500 4000 0294 0111 7066 1060

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152247211599910  
CNPJ 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
103293990

TELEFONE / FAX (11)3141-1123  
UF GO  
DATA DA EMISSÃO 08/02/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL (11)3141-1123  
CEP 76400-000  
DATA DA SAIDA 08/02/2024  
HORA DA SAIDA 08:54:59

MUNICÍPIO URUACU

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
103293990

VALOR DO ICMS	VALOR 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	132,88	132,88

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9 - SEM FRETE	MUNICÍPIO	URUACU	36,011	UNITÁRIO	103293990			0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO		GO	36,011	UNITÁRIO	103293990			0,00	0,00

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

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX.: R\$ 9,43 (FED), R\$ 16,87 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/Tempre - 24F470  
CLIENTE: IMED - URUACU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDEREÇO: R. ANAPOLIS  
CIDADE: URUACU  
MOTORISTA: JOAO  
VEICULO  
PLACA: SHN2G82  
PM: 44302  
FRONTISTA: S  
SE: MA  
NUMERO DO PEDIDO  
Nfo: Pedrodo Compla, J

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX.: R\$ 9,43 (FED), R\$ 16,87 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/Tempre - 24F470  
CLIENTE: IMED - URUACU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDEREÇO: R. ANAPOLIS  
CIDADE: URUACU  
MOTORISTA: JOAO  
VEICULO  
PLACA: SHN2G82  
PM: 44302  
FRONTISTA: S  
SE: MA  
NUMERO DO PEDIDO  
Nfo: Pedrodo Compla, J

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX.: R\$ 9,43 (FED), R\$ 16,87 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/Tempre - 24F470  
CLIENTE: IMED - URUACU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDEREÇO: R. ANAPOLIS  
CIDADE: URUACU  
MOTORISTA: JOAO  
VEICULO  
PLACA: SHN2G82  
PM: 44302  
FRONTISTA: S  
SE: MA  
NUMERO DO PEDIDO  
Nfo: Pedrodo Compla, J

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX.: R\$ 9,43 (FED), R\$ 16,87 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/Tempre - 24F470  
CLIENTE: IMED - URUACU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDEREÇO: R. ANAPOLIS  
CIDADE: URUACU  
MOTORISTA: JOAO  
VEICULO  
PLACA: SHN2G82  
PM: 44302  
FRONTISTA: S  
SE: MA  
NUMERO DO PEDIDO  
Nfo: Pedrodo Compla, J



VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

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

NF-e  
N.º: 000011151  
SÉRIE: 002

TERMINAL: 76001449  
ESTAB: 005849850000182  
08/02/2024 22:29:45  
DOC: 658289 AUT: 897658289

TICKET LOG

COMPRA Etanol n.º 31884  
Litros 39,29 Valor 166,58  
Abast. Valor Total 166,58  
08/02/2024 22:29:45  
IMED - ADMINISTRATIVO  
0035/4\*\*\*\*\*/119  
Saldo disponível: 3 810,53

**aléguaS**  
RIV. DE PETROLEO LTDA  
E KENNEDY  
J GOIANIA GO  
6230917744

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



**SAÍDA**  
N.º: 000011151  
SÉRIE: 002  
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
5224 0205 8498 5000 0182 5500 2000 0111 5112 6153 1512  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

D SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247214771948 08/02/2024 22:30:19

103682014

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 08/02/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400000
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA			DATA DE SAÍDA 08/02/2024

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	154,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,78	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 166,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0		MUNICÍPIO URUACU		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	39,29	3,940	154,80	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,83 Federal, 23,65 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:8 v Enclni:4926801,730 vEncFin:4926841,020 -Vendedor: 2664 - JOSIMAR ALVES MONTE IRO Itens: [1] Oporador: JOSIMAR Placa : EMU-8G21 odometro : 31.884 PDV2 -Maquina/Equipamento: FELIPE


**punto**  
**PETRO POSTO**  
**RONEL GASPAR N 163**  
**CNPJ 35471488000130**

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 76019199  
 ESTAB: 880200900035032  
 09/02/2024 07:57:44  
 DOC: 691784 AUT: 897691784

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km 32164 Litros Valor  
 31,27 115,39  
 Abast Valor total 115,39  
 CORE001  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*7779  
 Saldo disponível: 3 695,14

DUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 115,39	<b>NF-e</b> Nº: 000.007.774 SÉRIE : 4
ORIGEM DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
<b>LTDA</b> JOSE DO PATROCINIO LOTE 01 02 RO CU 30000 293541080	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.007.774 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5224 0235 4711 8800 0130 5500 4000 0077 7410 0387 4210 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760			INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 35.471.188/0001-30
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247215102796 - 09/02/2024 07:59:19			

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 09/02/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/02/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 07:59:17

**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 106,01
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 9,38	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 24,58	VALOR TOTAL DA NOTA 115,39

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2797898#Ence. F:2797929#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	31,271	3,390	106,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,58

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:387421 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:ENU 8G21 km:32164 MOTORISTA ANTONIO NELTON BASE DE ICMS ST 115,39 VALOR DE ICMS ST 20,77 Trib aprox R\$: 8,19 Federal, 16,39 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 24F470	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



TIPO: 1000  
www.getrel.com.br  
TE N°: 1000

POSTO AEROPORTO  
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA  
CNPJ 08202116000115  
2a. VIA - CLIENTE  
ESTAB.: 880200900038443  
09/02/2024 11:20:51  
TERMINAL: 76021509  
758990 AUT: 897758990

### TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 32429  
Litros Valor  
Abast. 27,48 131,63  
Valor Total 131,63

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 3.563,51

rd.moz.fensysg.www

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA  
CNPJ: 08202116000115 - IE: 75811400133  
AEROPORTO INTERN. DE BRASILIA (PE) DENTE JR, SN  
LAGO SUL BRASILIA  
DANFE NFC-e Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	ETANOL	27,48	4,790	131,630
810101001				
Qtd Total de Itens:				1,00
Valor Total R\$:				131,63
Valor a Pagar R\$:				131,630
Forma de Pagamento				Valor Pag
Cartão de Crédito				131,63

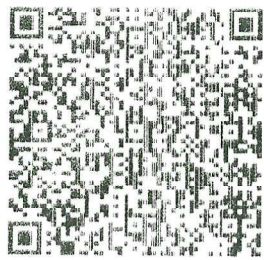
Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012) 37,50  
NDS: 7AE6D4D7CA7AF68756EE24380CE9313  
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,05 Federal 36,85 Estadual 0,00 Munic.  
al. Fonte: IBPT n°ico:18 vEncini:1302633 683 vEncFin:1302711 350

Vendedor: 18385 - MARCELO DAMIANO DA SILVA Itens: [1] Operador: MARCELO DAMIANO odometro: 52.429  
PROCEN - 151  
END: SCS 3 50/60 2400  
ASA SUL  
BRASILIA-DF

EMISSAO NORMAL  
Número: 578289 Série: 2 Emissão: 09/02/2024 11:22:16  
Consulte pela chave de acesso em  
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta  
CHAVE DE ACESSO  
53240208202116000115650020035782891601342220

Consumidor  
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000870 IMED

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 353210070587201 09/02/2024 11:22:16

Documento emitido por Linx TFC;www.linx.com.br/ensys







**PUYTO**  
VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPROVA

TERMINAL: 96006835  
ESTAB: 880200900047663  
14/02/2024 07:24:45  
DOC: 350448  
AUT: 898350448  
TICKET LOG

**M DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA**  
SPAR. 138 - CENTRO - URUACU - GO -  
CEP: 76400-000  
Fone: (62)3357-7015  
xpert v3.5 - xpert.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
**Nº 000.029.421**  
**Série 004**  
**Folha 1/1**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152247230734347**  
CHAVE DE ACESSO

**NF-e**  
Nº 000.029.421  
Série 004



**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N  
CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70  
MUNICÍPIO: URUACU  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990  
TELEFONE / FAX: (11)3141-1128  
CEP: 76400-000  
UF: GO  
DATA DA EMISSÃO: 14/02/2024  
DATA DA SAÍDA: 14/02/2024  
HORA DA SAÍDA: 07:26:31

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
PRETE POR CONTA	9 - SEM FRETE
0,00	0,00

PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNITARIO	VALOR DO VEICULO	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DCS PRODUTOS	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	42,28		3,69	5656	LT	GO	22071090	060	0,00	0,00	156,01	0,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX.: R\$: 11,08 (FED), R\$: 22,15 (EST), R\$: 0,00 (MUN) - Fonte: IBP7/empre - 24F-470  
CLIENTE: IMED - URUACU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDEREÇO: R ANAPOLIS  
CIDADE: URUACU  
MOTORISTA: felipe  
VEICULO:  
PLACA: EMJBG21  
KM: 33037  
FRENISTA: 33  
JESSICA  
NÚMERO DO PEDIDO  
Nº Pedido Compra: 0

DERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**N.º: 00005002**  
**SÉRIE: 003**

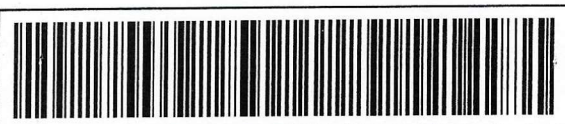
VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 76001449  
ESTAB: 005849850000182  
4/02/2024 16:35:55  
DOC: 493109 AUT: 898493109

**alégguas**  
RIV. DE PETROLEO LTDA  
E KENNEDY  
U GOIANIA GO  
6230917744

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**  
N.º: 00005002  
SÉRIE: 003  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**5224 0205 8498 5000 0182 5500 3000 0050 0214 1332 4221**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

**TICKET LOG**

COMPRA Etanol em 33418  
Abast. Litros Valor  
Etanol 40,85 173,20  
Valor total 173,20  
cor0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
saldo disponível 3 123 97

INSCRIÇÃO ESTADUAL 05.849.850/0001-82  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247232848465 14/02/2024 16:37:38

IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0  
MUNICÍPIO URUACU FONE/FAX  
BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400000  
UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CNPJ/CPF 19324171000870  
DATA DA EMISSÃO 14/02/2024  
DATA DA ENTRADA  
DATA DA SAÍDA 14/02/2024

**FATURA/DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	160,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	12,25	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				173,20

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0  
CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0  
MUNICÍPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	40,851	3,940	160,95	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
-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,86 Federal, 24,59 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 v  
Enclni:4492299,969 vEncFin:4492340,820 -Vendedor: 10475 - ELIVELTON PIRES DA MATA Itens: [1] Operador: ELIVELTON Placa : EMU-8G21 odometro : 33.418 PDV1 -



VIA CLIENTE - COODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96006835  
 ESTAB: 886200900047663  
 15/02/2024 18:54:28  
 DOC: 735320 AUT: 898735320

**TICKET LOG**

COMPRA Km: 33725  
 Litros Valor  
 36,49 134,32  
 Valor Total 134,32  
 COR9801  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 6035744\*\*\*\*\*7776  
 Saldo disponivel 2 989,55

Venda combust. lub Adq. Terceiros

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 MUNICÍPIO: URUACU

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00  
 VALOR DO ICMS: 0,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **TRANS**

ENDEREÇO: **PROD**

PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA Nota Fiscal Eletrônica indicada no lido  
 DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 15/02/2024 Valor Total: R\$ 134,32

SIGNATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA  
 N° 000.029.431  
 Série 004  
 Folha 1/1

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247237104325

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO



CHAVE DE ACESSO

5224 0203 9812 4500 0135 5500 4000 0294 3111 0452 0593

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	UF	DATA DA EMISSÃO
103293990	19324171/0008-70	(11)3141-1128	GO	15/02/2024
BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	CEP	HORA DA SAÍDA
CENTRO	URUACU	15/02/2024	76400-000	18:55:47

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	134,32	134,32

NOME - RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO ANTT	UF	PLACA DO VEÍCULO	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	MUNICÍPIO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALORES			
												INSCRIÇÃO ESTADUAL	CALC. ICMS ST	ICMS ST	ICMS IPI
TRANS	9 - SEM FRETE	GO	36402	GO	36,402	LIT	URUACU	SEMPER				0,00	0,00	0,00	0,00
PRODUTO	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5056	36,402	LIT	URUACU	SEMPER	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL					36,402				134,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX: R\$ 9,54 (FED); R\$ 13,07 (EST); R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 24F470

CLIENTE: IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 19324171000870

ENDEREÇO: R ANAPOLIS

CIDADE: URUACU

MOTORISTA: *Sege*

VEÍCULO: *Sege*

FLACA: EMU8G21

KM: 33725

FRENTISTA: 33

JESSICA

NUMERO DO PEDIDO

Nro. Pedido Compra: 0

0

0

0

0

(C)1393-2024 xpert v3.5 - xpert.com.br

POSTO PAPELEIRO  
IDENTIFICADORA KENNEDY 1309  
CNPJ 0584985000182

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COHPRA

TERMINAL: 76001449  
ESTAB: 00584985000182  
16/02/2024  
C: 955015  
17:11:32  
AUT: 898955015

TICKET LOG

Abast. Litros Valor  
Valor Total 39,40 149,33  
COPR0001 149,33

IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Situação disponível: 2.840,32

DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NATUREZA DO RECEBEDOR

NF-e  
N.º: 000005010  
SÉRIE: 003

**iléguaS**  
V. DE PETROLEO LTDA  
KENNEDY  
GOIANIA GO  
130917744

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**  
N.º: 000005010  
SÉRIE: 003  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
5224 0205 8498 5000 0182 5500 3000 0050 1014 0832 2315

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  
152247240106704 16/02/2024 16:52:09

SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ  
05.849.850/0001-82

IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
MUNICÍPIO: URUACU  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 76400000  
CNPJ/CPF: 19324171000870  
DATA DA EMISSÃO: 16/02/2024  
DATA DA ENTRADA  
DATA DE SAÍDA: 16/02/2024

**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	137,51	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	11,82	0,00	149,33

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO (0)  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF: GO  
CNPJ/CPF  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
MUNICÍPIO: URUACU  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	39,402	3,490	137,51	0,00	0,00	0,00	0	0


**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,74 Federal, 21,20 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 v Enclni:4494028,128 vEncFin:4494067,530 -Vendedor: 10416 - EDSON SANTOS DE OLIVEIRA Itens: [1] Operador: EDSON Placa : EMU-8G21 odometro : 34.075 PDJ:1 -Maquina/Equipamento: MOTORISTA FELIPE



RECEBEMOS I	<b>punto</b>	PETRO POSTO RONEL GAS-PAR N 303 CNPJ 35471188000130	S CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA RS 118,26	NF-e
DATA DE REC /	VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA		EBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	Nº: 000.007.805 SÉRIE : 4
TERMINAL: 76019199		ESTAB: 880200900035032			
17/02/2024 12:08:14		DOC:065822 AUT:899065822			
TICKET LOG		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.007.805 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1			CHAVE DE ACESSO 5224 0235 4711 8800 0130 5500 4000 0078 0510 0389 9807
COMPRAS Etanol 34347 Litros 32,05 Valor 118,26 Valor Total 118,26 COR8081 IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779 Saldo disponível: 2.722,85		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 152247242789967 - 17/02/2024 12:09:56
NATUREZA DA VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA			CNPJ 35.471.188/0001-30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 17/02/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/02/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:09:51

**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 108,65
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 9,61	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 25,19	VALOR TOTAL DA NOTA 118,26

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANT	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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence.1:2803798#Ence. F.2803830#Bomba.2#Tq.1#ANP.#	22071090	0 60	5656	L	32,050	3,390	108,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,19

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:389980 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:EMU 8G21 km:34347 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 118,26 VALOR DE ICMS ST 21,29 Trib aprox R\$: 8,40 Federal, 16,79 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 24F470	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

DERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N.º: 000011175  
SÉRIE: 002

TERMINAL: 76001449  
ESTAB: 005849850000182  
17/02/2024 15:50:30  
DOC:090349 AUT:899090349

TICKET LOG

**alégguas**  
RIV. DE PETROLEO LTDA  
E KENNEDY  
J GOIANIA GO  
5230917744

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

N.º: 000011175

SÉRIE: 002

Página 1 de 1



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

6224 0205 8498 5000 0182 5500 2000 0111 7512 8263 5017

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

SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

103682074

05.849.850/0001-82

152247243626129 17/02/2024 15:47:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		19324171000870		17/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
RUA ANAPOLIS, 0		CENTRO	76400000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
URUACU		GO		17/02/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	110,32	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	8,40	0,00	118,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANAPOLIS, 0	URUACU	GO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	28	3,940	110,32	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,59 Federal, 16,85 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 v Enclni:4495032,630 vEncFin:4495060,630 -Vendedor: 10511 - COSMO DAS CHAGAS SILVA Itens: [1] Operador: COSMO Placa : EMU-8G21 odometro : 34.612 PDV2 -



**ponto**  
 VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA  
 96006835  
 TERMINAL: 880200900047663  
 ESTAB: 07:38:33  
 AUT: 899708589  
 DOC: 708589  
**TICKET LOG**

COMPRO  
 Etanol  
 Km 34994  
 Litros 43,83  
 Valor 161,73  
 Abast Valor Total  
 COR0601  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*775  
 Saldo disponível 2 441,61

VENHA COMBUSTÍVEL Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
 R. ANAPOLIS S/N

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 VALOR DO ICMS 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00  
 VALOR DO ICMS S/ST 0,00  
 VALOR DO ICMS 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO

QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
2271690	ETANOL HIDRATADO COMB. MARVADO	LITROS	161,73	161,73

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. R\$. 11,48 (FED); R\$. 22,97 (EST); R\$. 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 24F470  
 CLIENTE: IMED - URUACU  
 CPF/CNPJ: 19324171000870  
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS  
 CIDADE: URUACU  
 MOTORISTA: Fátima  
 VEÍCULO: PLACA EMUJ821  
 KM: 34994  
 FRENTISTA: SELMA  
 NÚMERO DO PEDIDO  
 Nº Pedido Compra 0

NF-e  
 N° 000.029.456  
 Série 004



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

CHAVE DE ACESSO  
 5224 0203 9812 4500 0135 5500 4000 0294 5618 7209 6230

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

UNTO. POSTO PAPALEGUAS  
AV PRES. KENNEDY 649  
CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD  
CONFRA

ORIGINAL: 76000188  
ESTAB: 880200S00017855  
21/02/2024 15:55:16  
DOC:842979 AJT:899842979

TICKET LOG

litros Valor  
35,332 143,40  
Valor Total 143,40

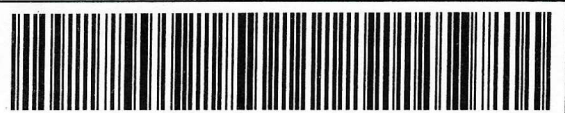
DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
NATUREZA DO RECEBEDOR

NF-e  
N.º: 000005018  
SÉRIE: 003

**éguaS**  
DE PETROLEO LTDA  
NEDY  
BOJANIA GO  
17744

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**  
N.º: 000005018  
SÉRIE: 003  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
5224 0205 8498 5000 0182 5500 3000 0050 1818 5244 9703

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

TIPO TRIBUTÁRIO CNPJ  
05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152247256239336 21/02/2024 16:03:50

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
CNPJ/CPF: 19324171000870  
DATA DA EMISSÃO: 21/02/2024  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 76400000  
MUNICÍPIO: URUACU  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DA SAÍDA: 21/02/2024

**FATURA/DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	137,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	10,50	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				148,40

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE / 1 - DESTINATÁRIO  
MUNICÍPIO: URUACU  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	35	3,940	137,90	0,00	0,00	0,00	0	0

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,74 Federal, 21,07 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v Enclni:3863757,910 vEncFin:3863792,910 -Vendedor: 10511 - COSMO DAS CHAGAS SILVA Itens: [1] Operador: COSMO Placa : EMU-8G21 odometro : 35.332 PDV1 -



VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA  
TERMINAL: 76000188  
ESTAB: 880200900017855  
3/02/2024 16:10:41  
DOC: 623775 AUT: 910623775

DERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
N.º: 00005027  
SÉRIE: 003

ASSINATURA DO RECEBEDOR

TICKET LOG  
Etanol 35979 Litros 32,00 Valor 135,68  
Valor Total 135,68  
ADMINISTRATIVO  
5744444/779  
do disponível: 2 015,35

**alégguas**  
RIV. DE PETROLEO LTDA  
E KENNEDY  
J GOTANIA GO  
5230917744

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
N.º: 00005027  
SÉRIE: 003  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
5224 0205 8498 5000 0182 5500 3000 0050 2717 8677 7042

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

SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

103682074 05.849.850/0001-82 152247263261017 23/02/2024 16:07:55

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
MUNICÍPIO: URUACU  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 76400000  
UF: GO  
DATA DA EMISSÃO: 23/02/2024  
DATA DA ENTRADA  
DATA DE SAÍDA: 23/02/2024

**FATURA/DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	126,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	9,60	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				135,68

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO  
CÓDIGO ANIT: 0  
PLACA DO VEÍCULO  
UF: GO  
CNPJ/CPF  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
MUNICÍPIO: URUACU  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
ESPECIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	32	3,940	126,08	0,00	0,00	0,00	0	0

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,67 Federal, 19,26 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v EncIn:3865692,250 vEncFin:3865724,250 -Vendedor: 10416 - EDSON SANTOS DE OLIVEIRA Itens: [1] Operador: EDSON Placa : EMU-8G21 odometro : 35.979 PDV1 -Maquina/Equipamento: ANTONIO

punto

VIA CLIENTE - GOODCARD

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 88020900047663
DOC: 484189

TICKET LOG

COMPRA
Litros Valor
38,53 142,18
Valor Total 142,18

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao Iatib.

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 000.029.471
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

152247261521334

03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO

5224 0203 9812 4500 0135 5500 4000 0294 7114 6487 8649

NF-e
Nº 000.029.471
Série 004

DESTINATARIO / REMETENTE
NOME / RAZAO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
R. ANAPOLIS, S/N
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10329390
CNPJ 19.324.171/0008-70
MUNICIPIO URUACU
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70
TELEFONE / FAX (11)3141-1128
CEP 76400-000
UF GO
DATA DA EMISSÃO 23/02/2024
DATA DA SAIDA 23/02/2024
HORA DA SAIDA 08:16:50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZAO SOCIAL
ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO
FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
MUNICIPIO
CÓDIGO ANT
PLACAO VEICULO
UF
QUANTIDADE
ESPECE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCA
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 142,18
VALOR TOTAL DA NOTA 142,18

Table with columns: PRODUTO, VALOR DO ICMS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA, etc.

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. R\$: 10,09 (FED), R\$ 20,19 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 24F-470
CLIENTE-IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDERECO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA:
VEICULO:
PLACA: EMU0621
KM: 35661
FRENTISTA: 37
JOABI
NUMERO DO PEDIDO
Nro. Pedido Compra: 0



punto

PETRO POSTO  
RUBEN CASPAR N. 101  
CNPJ 35471188000130


VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 76019199  
ESTAB: 880200900035032  
25/02/2024 11:49:59  
DOC:857426 AUT:910857426

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Rm 35272  
Litros Valor  
Abast 31,45 116,85  
Valor Total 116,85  
COP9991  
IMEI - ADMINISTRATIVO  
6035704444447779  
Saldo disponível: 1.899,38

ITENS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 116,05	NF-e Nº: 000.007.839 SÉRIE : 4
TURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

LTDA JOSE DO PATROCINIO LOTE 01 02 URUACU 400000 6293541080	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.007.839 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5224 0235 4711 8800 0130 5500 4000 0078 3910 0392 4710 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 152247269296971 - 25/02/2024 11:51:21
--	--	--

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

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70	25/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	CENTRO	76400-000	25/02/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
URUACU	(11) 3141-1128	GO	HORA DE SAÍDA 11:51:15

<b>FATURA</b>					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	106,62	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	9,43	0,00	24,60
					VALOR TOTAL DA NOTA 116,05

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
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	ETANOI. HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence. I:1052059#Ence. F:1052091#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	31,451	3,390	106,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,60

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:392471 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:EMU 8G21 NIRVUS km:36272 media:61.21 k/l MOTORISTA ANTONIO NEUTON BASE DE ICMS ST 116,05 VALOR DE ICMS ST 20,89 Trib aprox R\$: 8,12 Federal, 16,48 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 4B7157	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------


punto PETRO POSTO  
RONEL GASPAR N 103  
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 76019199  
ESTAB: 880200900035032  
25/02/2024 23:04:28  
DOC:897516 AUT:910897516

TICKET LOG

COMPRA  
Estab: 26859  
Abast: 35,48 Valor: 138,63  
Valor Total: 138,63  
CORRIGIDA  
IMED ADMINISTRATIVO  
083574444447779  
Saldo disponível: 1.672,81

RODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 130,63	NF-e Nº: 000.007.840 SÉRIE : 4
SSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
EIS LTDA	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.007.840 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		
RUA JOSE DO PATROCINIO, RA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 INE: 6293541080	CHAVE DE ACESSO 5224 0235 4711 8800 0130 5500 4000 0078 4010 0392 6366		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
107882760		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247270667010 - 25/02/2024 23:05:33	
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 25/02/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/02/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 23:05:27

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 120,01		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,62	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 27,69	VALOR TOTAL DA NOTA 130,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. 1:2809915#Ence. F:2809951#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	35,401	3,390	120,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,69

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:392636 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:EMU 8G21 km:26859 MOTORISTA ANTONTO BASE DE ICMS ST 130,63 VALOR DE ICMS ST 23,51 Trib aprox R\$: 9,14 Federal, 18,55 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 4B7157	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

QUALITY SIA  
CNPJ: 36.900.391/0001-48 REDE QUALITY COMERCIO DE  
COMBUSTIVEIS LTDA  
SIA Trecho 17 Via IA-4, 4 Zona Industrial (Guara) BRASILIA-DF  
71200-260  
I.E.: 07978300001-91

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
# Código Descrição Qtde Un Valor unit Valor total  
001 001132 ETANOL HIDRATADO ADITIV 24 849 L X 3,890 96,66  
TD: 2 BB: 1 BC: 2 EI: 233604,561 EF: 233629,41 001  
Qtde total de itens 001  
Valor total R\$ 96,66  
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
Cartão de Crédito Outros - Aut: 869410 96,66

Consulte pela Chave de Acesso em  
[www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta)  
5324 0236 9003 9100 0148 6501 1000 3897 3810 0460 4975  
CONSUMIDOR - CNPJ 19.324.171/0008-70  
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
ANAPOLIS S/N QUADRA28 LÔTE O CENTRO URUACU GO

NFC-e nº 000389738 Série 011 25/02/2024 15:11:54  
Protocolo de Autorização: 353240099720202  
Data de Autorização 25/02/2024 15:11:55



CLIENTE: 00001-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIME  
NTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: ISENTO ENDEREÇO: ANAPOLISQUADRA28  
LOTE OS/N CIDADE: URUACU-GO CEP: 76.400-000  
PLACA: EHU8621  
KM: 36521 MED: 1469 72  
OPERADOR: MARIA GRACILENE SOUZA HORAI  
Trib aprox: Federal: R\$6,48  
Estadual: R\$12,57  
Municipal: R\$0,00  
Fonte: IBPT, 24,1 A  
PROCON 151 - SCS - Shopping Venancio 2000, Quadra 08 Bloco B-60, S  
ala 240 - Brasilia - DF  
webPostoPDV  
<http://www.webposto.com.br/>

REDE QUALITY COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA  
SIA TRECHO 17 VIA IA-4 Nº 4  
CEP - 71.200-260  
BRASILIA - DF

CNPJ: 36.900.391/0001-48 IE: 0797830000191  
Abertura: 25/02/2024 05:53:18

TICKET LOG  
DOC: 000250657073  
COMPRA FRUTA D: 25/02 H: 15:11  
A: 869410  
ESTAB: 036900391000148  
ETANOL ADITIVADO  
KM: 36521

	LITROS	VALOR
ABAST.	24,85	96,66
VALOR TOTAL		96,66

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
803574\*\*\*\*\*7779  
SALDO DISPONIVEL: 1.802,64  
VIA PORTADOR

SITEF FROM FISERV

Data: 25/02/2024 - Hora: 15:11:58



CNPJ: 13.305.341/0001-17 AUTO POSTO MARRECO LTDA  
AVENIDA RAIMUNDO DE AQUINO, 37 - VILA JOAO BRAZ  
TRINDADE, GO

punto KURUJAO VI  
UNDO DE AQUINO N 3  
3305341000117

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 76015364  
ESTAB: 880200900030986  
26/02/2024 07:22:50  
DOC:922425 AIJT:910922425

### TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 37153  
Litros 30,59 Valor 120,52  
Abast 30,59 120,52  
Valor Total 120,52  
COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponivel 1 551,49

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL.TOTAL
QTD UN	VL.UNIT	
ETANOL COMUM		
DD. PRODUTO ANP: 810101001 UF CONS: ENC. BICO: 1		
OMBA: 1 TANQUE: 2 INICIO: 2.688.797,82 FINAL:		
388 828,40		
3,94	30,59 L	120,52
Qtd. Total de Itens		1
Valor Total R\$		120,52
Descontos R\$		0,00
Acrescimos R\$		0,00
Valor a Pagar R\$		120,52
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$	
CARTAO DE CREDITO		120,52

Consulte pela chave de acesso em

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

6224 0213 3053 4100 0117 6501 7000 0024 0010 0000 1406

CONSUMIDOR CNPJ: 19.324.171/0008-70

NFC-e nº 000.002.400 Série 017 26/02/2024 07:26:47  
Via Estabelecimento

Protocolo de autorização: 152247270854819  
Data de autorização: 26/02/2024 07:26:50



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012). R\$ 100,79  
Base Retencao ICMS: 104,92 Valor ICMS Retido: 3,36

TRIB APROX: R\$:67,05(FED) R\$:33,75(EST), R\$:0,00(MUN) -  
Fonte:IBPT

Placa:EMU-8621  
Km:37153  
Mot.:FELIPE

Delta Posto System

VIA CLIENTE - GOODCARD

TERMINAL: 96006835  
ESTAB: 880200900047663  
26/02/2024 15:10:54  
DOC:097905 AUL:911097905

TICKET LOG

Valor Total 115,99  
Valor 31,41  
LITROS 31,41  
Valor Total 115,99  
COPRAB: 6855744\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 1.435,59

OPORTUNIDADES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 26/02/2024 Valor Total: R\$ 115,90

ASSINATURA DO RECEBEDOR

OPORTUNIDADES LTDA  
RUFICANTES LTDA

ASPAS, 138 - CENTRO - URUACU - GO -  
CEP: 76400-000  
Fone: (62)3357-1015  
xportv3.5 - xport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA  
Nº 000.029.490  
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

152247272515897

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0203 9812 4500 0135 5500 4000 0294 9012 5928 5947

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293590

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

ENDEREÇO

R ANAPOLIS, S/N

INSCRIÇÃO ESTADUAL

19.324.171/0008-70

MUNICÍPIO

URUACU

TELEFONE / FAX

(11)3141-1128

DATA DA SAÍDA

26/02/2024

UF

GO

DATA DA EMISSÃO

26/02/2024

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 FRETE

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

115,90

VALOR TOTAL DA NOTA

115,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NONE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

URUACU

QUANTIDADE

31,41

ESPECIE

LIT

INSCRIÇÃO ESTADUAL

22071090

PLACA DO VEICULO

6656

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

115,90

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

ITENS DA NOTA FISCAL

QUANTIDADE

31,41

ESPECIE

LIT

UNID. DE MEDIDA

LIT

VALOR UNITARIO

3,69

DESCONTO

0,00

VALOR TOTAL

115,90

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR TOTAL

115,90

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

RESERVADO AO FISCO

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB. APPROX: R\$ 8,23 (FED), R\$ 16,46 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 24F470

CLIENTE: IMED - URUACU

CPF/CNPJ: 9324171000870

ENDEREÇO: R ANAPOLIS

CIDADE: URUACU

MOTORISTA: Felipe

VEICULO:

PLACA: EMU8621

RN: 37460

FRENTESTE: 3

LUIZ EDUARDO

NUMERO DO PEDIDO

Nro. Pedido Compra: 0

(c)1995-2024 xport v3.5 - xport.com.br

punto PETRO POSTO RONEL GASPAR N 163 CNPJ 35471188000130

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 150,47	NF-e Nº: 000.007.845 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRAS 76019199  
TERMINAL: 880200900035032  
ESTAB: 10:32:14  
27/02/2024  
DOC: 257933  
AUT: 911257933  
TICKET LOG

COMPRAS Etanol km 45377 Litros 48,78 Valor 158,47  
Abast Valor Total 158,47

COMPRAS 0001 IMED - ADMINISTRATIVO 683574\*\*\*\*\*779 Saldo disponível: 1 285,12

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.007.845  
SÉRIE : 4  
FOLHA: 1 de 1

Q RUA JOSE DO PATROCINIO, DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 DNE: 6293541080



CHAVE DE ACESSO  
5224 0235 4711 8800 0130 5500 4000 0078 4510 0392 7210

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

VENDA		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247271275844 - 26/02/2024 09:33:13
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	26/02/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/02/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:33:08

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 138,24	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,23	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 31,90
					VALOR TOTAL DA NOTA 150,47

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	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence. I:1534797#Ence. F:1534838#Bomba.1#Tq.1#ANP.#	22071090	0 60	5656	L	40,779	3,390	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,90

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:392721 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SHN 2G82 BASE DE ICMS ST 150,47 VALOR DE ICMS ST 27,08 Trib aprox R\$: 10,53 Federal, 21,37 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 4B7157	RESERVADO AO FISCO



**punto** PETRO POSTO  
RONEL GASPAR N 163  
CNPJ 33471188000130

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
VALOR NOTA R\$ 102,25  
NF-e Nº: 000.001.316  
SÉRIE : 5

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

SSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

TERMINAL: 76019199  
ESTAB: 880200900035032  
27/02/2024 16:37:11  
DOC: 343054 AUT: 911343054

**EIS LTDA**  
RUA JOSE DO PATROCÍNIO,  
DRA01 LOTE 01 02  
CENTRO  
URUACU  
GO  
IP: 76400000  
ONE: 6293541080

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.001.316  
SÉRIE : 5  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5224 0235 4711 8800 0130 5500 0013 1610 0002 8649

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

**TICKET LOG**  
COMPRA Etanol Km: 37694  
Abast Litros Valor  
Valor Total 27,71 182,25  
COR0801  
IMED - ADMINISTRATIVO  
683574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 1 182,87

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152247276470984 - 27/02/2024 16:39:44

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70 DATA DA EMISSÃO 27/02/2024  
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/02/2024  
MUNICÍPIO URUACU FONE/FAX (11) 3141-1128 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:37:54

**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 93,94  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 8,31 VALOR DO IPI 0,00 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 102,25

**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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5656	L	27,710	3,390	93,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Sequencia:2864 Terminal:ESCRITORIO Op:WELLERSON C:550 E:614  
Nome Fantasia: IMED URUACU  
PLACA EMU8G21 KM 37694  
RESERVADO AO FISCO

**punto**  
 VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96006835  
 ESTAB: 880200900047663  
 08:36:10  
 DOC: 446794 AUT: 911446794  
**TICKET LOG**

Litros 118,78  
 Abast 32,19  
 Valor Total 118,78  
 CNPJ 03981245000135  
 Fone: (62)3357-1015  
 Site: www.xpet.com.br

**NF-e**  
 Nº 000.029.500  
 Série 004

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA  
 Nº 000.029.500  
 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

CHAVE DE ACFSSC  
 5224 0203 9812 4500 0135 5500 4000 0295 0014 5063 4568

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 152247278253317

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 103293990

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

ENDEREÇO  
 R ANAPOLIS, S/N

BARRIO / DISTRITO  
 CENTRO

MUNICÍPIO  
 URUACU

UF  
 GO

CEP  
 76400-000

TELEFONE / FAX  
 (11)3141-1128

DATA DA EMISSÃO  
 28/02/2024

DATA DA SAÍDA  
 28/02/2024

HORA DA SAÍDA  
 08:38:07

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 118,78

VALOR TOTAL DA NOTA  
 118,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

UF

QUANTIDADE

PRODUTO  
 4 ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

UNIDADE  
 LT

QUANTIDADE  
 32,19

UNIDADE  
 3,69

VALOR UNITÁRIO  
 0,00

VALOR TOTAL  
 118,78

VALOR TOTAL DO ISSQN  
 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN  
 0,00

RESERVADO AO RISCO

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX. RS: 8.43 (FED), RS: 16.87 (EST), RS: 0.00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 24F470

CLIENTE: IMED - URUACU  
 CPF/CNPJ: 1532417100087C

ENDERECO: R ANAPOLIS  
 MOTORISTA: Felipe

VEICULO: EMU8G21  
 KM: 37926

FRENTISTA: 9  
 VANDERSC:

NUMERO DO PEDIDO  
 Nro. Pedido Compra: 0

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2024 08:38:13

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2024 08:38:13

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2024 08:38:13

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2024 08:38:13



VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 76019199  
ESTAB: 880200900035032  
28/02/2024 22:53:16  
DOC:631206 AUT:911631206

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 37957  
Abast. Litros Valor  
Valor Total 3,68 11,07  
COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
003574\*\*\*\*\*1119  
Saldo disponível: 1 053 02

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 11,07	NF-e Nº: 000.007.858 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

EIS LTDA RUA JOSE DO PATROCINIO, JRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO P: 76400000 ONE: 6293541080	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.007.858 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5224 0235 4711 8800 0130 5500 4000 0078 5810 0393 5912 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 152247281474830 - 28/02/2024 22:55:44
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 28/02/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/02/2024
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 22:55:41

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 10,17		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,90	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 2,34	VALOR TOTAL DA NOTA 11,07

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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2811893#Ence. F:2811896#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	3,000	3,390	10,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:393591 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:EMU 8G21 km:37957 media:87.67 k/l MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 11,07 VALOR DE ICMS ST 1,99 Trib aprox R\$: 0,77 Federal, 1,57 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 4B7157	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	810101001 ETANOL	29,011	4,790	138,960
Qtde Total de Itens:				1,000
Valor Total R\$: 138,960				138,960
Valor a Pagar R\$: 138,960				138,960
Forma de Pagamento: Dinheiro				39,590

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)  
NDS: 7AE6DAD7CA7AF68756BE243A6CEB313  
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,69 Federal 38,90 Estadual 0,00 Municip  
al. Fonte: IBPT nBico:9 vEncIni:2794110,149 vEncFin:2794139,160

Vendedor: 18498 - GADIEL NUNES DOS SANTOS Itens: [1] Operador: GADIEL  
EL Placa: EHU-8621 odometro: 38.225  
PROCON - 151  
END: SCS 8 50/60 240A  
ASA SUL  
BRASÍLIA-DF

EMISSÃO NORMAL  
Número: 583220 Série: 2 Emissão: 29/02/2024 05:14:51  
Consulte pela chave de acesso em  
[www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta)  
CHAVE DE ACESSO  
5324020820211600011565002005832201359704623

Consumidor  
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000870 FELIPE

Consulta via leitor de QR Code



\*oculo de Autorização: 353240106074348 29/02/2024 05:14:50

Documento emitido por Linx TAC; [www.linx.com.br/ensys](http://www.linx.com.br/ensys)

EXLUA O DOCUMENTO  
COMPROVANTE

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE  
COMPROVANTE Nº TIPO:

EXLUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE  
COMPROVANTE Nº TIPO:

POSTO AEROPORTO  
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA  
CNPJ 08202116000115  
2a. VIA - CLIENTE  
ESTAB.: 88020900038443  
29/02/2024 05:14:00  
TERMINAL: 76021509

DOC: 637058

AUT: 91163705

### TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 38225  
Litros  
Abast. 29,01 Valor 138,96  
Valor Total 138,96

COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 914,06

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS  
CONV ECF 01/08L

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS  
CONV ECF 01/08L

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS  
CONV ECF 01/08L



VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 96066835  
 ESTAB: 880200900047663  
 29/02/2024 11:27:47  
 DOC: 733228 AUT: 911753228

**TICKET LOG**

Litros 43,47  
 Valor 160,48  
 Abast. 160,48  
 Valor total 160,48  
 COR6881  
 INED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*779  
 Saldo disponível 753,66

venda combust. lub Adq. Terceiros

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

IMEI - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
 ENDREÇO R. ANAPOLIS, S/N  
 MUNICÍPIO CENTRO  
 BAIRRO / DISTRITO URUACU

**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 160,40  
 VALOR TOTAL DA NOTA 160,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

IMEI - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
 ENDREÇO R. ANAPOLIS, S/N  
 MUNICÍPIO CENTRO  
 BAIRRO / DISTRITO URUACU  
 CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 152247282663062  
 TELEFONE / FAX (11)3141-1128  
 CEP 76400-000  
 DATA DA EMISSÃO 29/02/2024  
 UF GO  
 DATA DA SAÍDA 29/02/2024  
 HORA DA SAÍDA 11:28:58

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

TRIB. APROX.: R\$. 11,39 (FED.), R\$. 22,78 (EST), R\$. 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - 24F470  
 CLIENTE: IMED - URUACU  
 CPF/CNPJ: 19324171000870  
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS  
 MOTORISTA:  
 VEÍCULO:  
 PLACA: EMU8G21  
 KM: 38509  
 FRENTISTA: 37  
 JC: AB  
 NÚMERO DO PEDIDO  
 Nro Pedido Compra: 0

**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**

RESERVADO AO FISCO

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 N° 000.029.506  
 Série 004  
 Folha 1/1

**COMBUSTÍVEL E RIFICANTES LTDA**

ASPAS, 138 - CENTRO - URUACU - GO -  
 CEP: 76400-000  
 Fone: (62)33357-1015  
 xperit v3.5 - xperit.com.br

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247282663062

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO



**NF-e**  
 N° 000.029.506  
 Série 004

REMICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 ENDOS E DESENVOLVIMENTO - R. ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 29/02/2024 Valor Total: R\$ 160,40  
 ASSINATURA DO RECEBEDOR

punto POSTO PAPALEGUAS  
AV PRES. KENNEDY 636  
CNPJ 0584985000182

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPROVA

TERMINAL: 76000188  
ESTAB: 880200900017855  
01/03/2024 11:25:49  
DOC:992010 AJT:911992010

TICKET LOG

COMPROVA  
Etanol  
Km 38836  
Abast  
Valor Total 38,91  
COR8801 164,98  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779 164,98  
Saldo disponível 588,68

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

NF-e  
N.º: 000005052  
SÉRIE: 003

**Éguas**  
DE PETROLEO LTDA  
NEDY  
GOIANIA GO  
917744

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**  
N.º: 000005052  
SÉRIE: 003  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
5224 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0050 5217 3540 6434

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

TÍTULO TRIBUTÁRIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

05.849.850/0001-82

152247286635412 01/03/2024 11:26:33

MUNICÍPIO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
URUACU		19324171000870		01/03/2024
BAIRRO/DESTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA
CENTRO		76400000		
MUNICÍPIO		UF		DATA DE SAÍDA
URUACU		GO		01/03/2024

**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	153,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,67	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				164,98

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR UNIDADE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANAPOLIS, 0	URUACU	GO			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	38,912	3,940	153,31	0,00	0,00	0,00	0	0

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,82 Federal, 23,42 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 v EncIn:4505531,368 vEncFin:4505570,280 -Vendedor: 3423 - LUCILENE FERREIRA ALVES SILVA Itens: [1] Operador: LU Placa : EMU-8G21 odometro : 38.836 PDV1 -





POSTO PAPALEGUAS  
 IDENTIFICADORA  
 CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA

TERMINAL: 76001449  
 ESTAB: 005849850000182  
 01/03/2024 16:40:45  
 DOC:097104 AUT:912097104

**TICKET LOG**

COMPRA  
 Etanol  
 Km 38956  
 Abast 10,98 Valor 46,22  
 Valor Total 46,22  
 ICMS001  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 663574\*\*\*\*\*7779  
 Saldo disponível 542,46

PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

A DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**N.º: 000005057**  
**SÉRIE: 003**

**guas**  
**PETROLEO LTDA**  
 DY  
 IANIA GO  
 7744

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**

**N.º: 000005057**

**SÉRIE: 003**

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**5224 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0050 5714 5207 2809**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

TRIBUTARIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

103002014

05.849.850/0001-82

152247287893720 01/03/2024 16:39:38

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO			CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 01/03/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0		BAIRRO/DESTRITO CENTRO	CEP 76400000	DATA DA ENTRADA
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 01/03/2024

**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 42,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 3,27	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 46,22

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	10,902	3,940	42,95	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
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,23 Federal, 6,56 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 vE nClni:3871168,448 vEncFin:3871179,350 -Vendedor: 10416 - EDSON SANTOS DE OLIVEIRA Itens: [1] Operador: EDSON Placa : EMU-8G21 odometro : 38.956 PDV1 -Maquina/Equipamento: ANTONIO





**ponto**  
 N° 000.029.529  
 Série 004

**VIA CLIENTE - GOODCARD**  
 COMPRA  
 TERMINAL: 96006835  
 ESTAB: 880200900047663  
 03/03/2024 11:50:39  
 DOC: 319704 AUT: 912319704  
**TICKET LOG**  
 Valor 91,18  
 Litros 24,71  
 Valor Total 91,18  
 009886  
 MECU ADMINISTRATIV  
 4032741-44447779  
 Balanco disponivel 345,67

Venda combust. lub Adq. Terceiros

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

IMEDE - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
 R ANAPOLIS, S/N

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

QTD	DESCR	UNID	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	DESCONTO	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	LT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,18	91,18

**CÁLCULO DO ISSQN**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
 VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB APROX.: R\$: 6,47 (FED); R\$: 12,95 (EST); R\$: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - 24F470  
 CLIENTE: IMED - URUACU  
 CPF/CNPJ: 19324171000570  
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS  
 MOTORISTA: Felipe  
 VEICULO:  
 PLACA: EMU8G21  
 KM: 39499  
 FRENTELISTA: 3  
 LUIZ EDUARDO  
 NUMERO DO PEDIDO  
 Nro Pedido Compra: 0

ICMANTES 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: 03/03/2024 - Valor Total: R\$ 91,18  
 ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 N° 000.029.529  
 Série 004  
 Folha 1/1

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTENTICADORA  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 152247294208610  
 CHAVE DE ACESSO  
 5224 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0295 2911 7244 3982



INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 03.981.245/0001-35  
 TELEFONE / FAX (11)3141-1128  
 CEP 76400-000  
 UF GO  
 DATA DA EMISSÃO 03/03/2024  
 DATA DA SAÍDA 03/03/2024  
 HORA DA SAÍDA 11:51:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.324.171/0008-70  
 MUNICIPIO URUACU  
 BAIRRO / DISTRITO CENTRO

NUM	QUANTIDADE	ESPECIE	PLACA DO VEICULO	UF	CIPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
22071090	060	5656	LT	24,711	3,69	0,00	91,18	0,00	0,00

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

RESERVADO AO FISCO



KARLA  
 CNPJ: 00.972.786/0001-09 ANGRAGE E OSANAN LTDA  
 RUA AV JK, 893 CENTRO PADRE BERNARDO-GO 73700-000  
 Fone: (61)3633-1019 I.E.: 10.135.862-8  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 # Código Descrição Qtde Un Valor unit. Valor total  
 001 001188 ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL 39,670 L X 4,000 158,68  
 Qtde. total de itens 158,68  
 Valor total R\$ 158,68  
 VALOR PAGO R\$ 158,68  
 FORMA DE PAGAMENTO  
 Cartão de Crédito Outras - Aut: 912351047  
 Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.cefaz.go.gov.br/nfc/consulta>  
 5224 0300 9727 8500 0109 6501 2000 0125 2110 0360 7751  
 CONSUMIDOR - CNPJ 19.324.171/0008-70  
 INED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
 ANAPOLIS S/N QUADRA28 LOTE 0 CENTRO URAQUO GO  
 NFC-e nº 000012521 Série 012 03/03/2024 19:09:51  
 Protocolo de Autorização: 152247295313104  
 Data de Autorização 03/03/2024 19:09:53



CLIENTE: 00001-INED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
 CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: ISENTO ENDEREÇO: ANAPOLISQUADRA28 LOTE 0S/A CIDADE: URAQUO GO CEP: 76.400-000  
 PLACA: FH8821  
 KM: 39902 REG: 360,29  
 MOTORISTA: FELIPE  
 OPERADOR: SILVANI JUVENAL DOS SANTOS  
 Trib aprox: Federal: R\$11,27  
 Estadual: R\$22,53  
 Municipal: R\$0,00  
 Fonte: IBPT 24.1.A  
 webPostoPDV  
<http://www.webposto.com.br/>

KARLA AUTO POSTO  
 PRES JK  
 CNPJ 00972786000109  
 2a. VIA - CLIENTE  
 ESTAB.: 880200900026636  
 03/03/2024 19:06:15  
 TERMINAL: 76011897  
 DOC: 351047  
 AUT: 912351047  
**TICKET LOG**  
 COMPRA  
 Etanol  
 Km: 39902  

	Litros	Valor
Abast.	39,67	158,68
Valor Total		158,68

 COR0001  
 INED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*7779  
 Saldo disponível: 186,99





**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 17:10:47 do dia 18/10/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 15/04/2024.

Código de controle da certidão: **3494.9BF2.1DFA.4087**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 58033770/2023

Expedição: 19/10/2023, às 13:40:17

Validade: 16/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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.



Data: 11/12/2023 15h17min

Número	Validade
9785	10/03/2024

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 referentes a tributos, mobiliários e imobiliários, de exigibilidade municipal de acordo com os artigos 61 a 65 do Código Tributário Municipal - Lei Municipal 2.397/2002, do contribuinte acima qualificado.

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

Código de Controle

CWXIPFI43DNOFA51

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), 11 de Dezembro de 2023





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

**CERTIDAO NEGATIVA**

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- 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;
- 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 28/3/2024.

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

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

Certidão nº: **27633097**  
Autenticação: **37880237**



[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:** 28/01/2024 a 26/02/2024

**Certificação Número:** 2024012800374424094983

Informação obtida em 29/01/2024 15:30:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

[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:** 16/02/2024 a 16/03/2024

**Certificação Número:** 2024021602025770795264

Informação obtida em 27/02/2024 12:30:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## Títulos &gt; 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

Agência: 3409 Conta Corrente: 130125185

Código de Barras: 3419109008 34928382935 84573440009 9 96690000400300

Instituição Financeira Favorecida: 341 - ITAU UNIBANCO S A

## Dados do Beneficiário Original

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

## Dados do Pagador Original

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

## Dados do Pagador Efetivo

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

## Dados do Pagamento

Data de Vencimento: 28/03/2024  
Valor Nominal: R\$ 4.003,00  
Encargos: R\$ 0,00  
Valor total pago: R\$ 4.003,00



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

Data da Transação: 27/03/2024

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: 9976674D73BDF75637A5715

Canal: Internet Banking

## Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

46741709 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

28/03/2024 06:34



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

Nome/Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.

Nome Fantasia: TICKET LOG

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Endereço: R ANAPOLIS, 0, QUADRA28 LOTE 09A SA, CENTRO, CEP 76400-000

Município: URUACU / GO

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
46741709	01/04/2024	4.003,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 4.003,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3,00	4.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,34	3,00	0,06

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 4.003,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 7809217/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE IN 153/87.

TITULO NRO. 55934970

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 27/03/2024

CODIGO CLIENTE: 211986

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00046741709710209214>

Código de Verificação: 4L7.JRE.PS6

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-046741709/710209214



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID:11774202  
27/03/2024

Valor (R\$) : 4.003,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 04/2024

Valor Total (R\$): 4.003,00

Forma de Pagamento: TRANSFERENCIA

Observações:

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

**ATESTO**

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

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 04/2024

Data: 26/03/2024

Nota: 11774202

Nome: MICHELLE PINHEIRO



INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

Documento assinado eletronicamente por Rayssa Nykolly Guennes de Oliveira Sorrentino, Supervisor(a) Administrativo, Administrativo em 27/03/2024, as 08:09:12, conforme horário oficial de Brasília.



INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 27/03/2024, as 08:09:38, conforme horário oficial de Brasília.



INSTITUTO DE  
MEDICINA,  
ESTUDOS E  
DESENVOLVIMENTO

Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 27/03/2024, as 10:24:00, conforme horário oficial de Brasília.



CUIDANDO  
COM RESPEITO

Documento assinado eletronicamente por Francisco Antonio da Cunha Neto, Assistente Administrativo I, Controladoria em 27/03/2024, as 12:52:09, conforme horário oficial de Brasília.

---

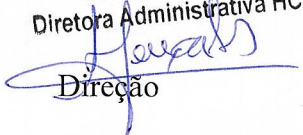


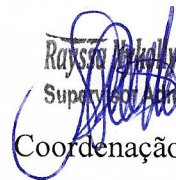
SOLICITAÇÃO DE RECARGA CARTÃO ABASTECIMENTO  
TICKET LOG

Venho solicitar a recarga do **Cartão Administrativo 01** - 6035740430017779 pois necessitamos realizar demandas Administrativas e transporte de colaboradores para cidade de Goiânia e Brasília, assim solicito a recarga no valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) pois estamos com valor R\$ 562,32 (quinhentos e sessenta e dois reais e trinta e dois centavos) e necessitaremos de realizar viagens administrativas, sendo que o custeio de cada viagem em média de R\$ 300,00 à 400,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 26 de Março de 2023

Mariana de Fátima Souza Gonçalves  
CRA-GO-6-00623  
Diretora Administrativa HCN  
  
Direção

  
Rajsya Mikelly G. O. Sorrentino  
Supervisor Administrativo - HCN  
Coordenação Administrativa

**CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS**

Data	Placa	Modelo	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
04/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	40.053	40.622	TRAZER ANGELICA E BUSCAR ADRIANA	GOIANIA		RAYSSA	569
05/03/2024	EMU8G21	NIVUS	FATURAMENTO	FELIPE	40.622	40.921	SES	GOIANIA		RAYSSA	299
05/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ONCOLOGIA	FELIPE	40.921	40.933	DEIXAR DOAÇÃO DE CABELOS	GOIANIA		RAYSSA	12
05/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CORPORATIVO	FELIPE	40.933	40.961	BUSCAR DR. KARINA	GOIANIA		RAYSSA	28
05/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	40.961	41.256	RETORNO A UNIDADE	URUAÇU		RAYSSA	295
06/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	41.256	41.263	ESCRITORIO	URUAÇU		RAYSSA	7
06/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	41.263	41.273	REGIONAL	URUAÇU		RAYSSA	10
06/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	41.273	41.288	ABASTECIMENTO	URUAÇU		RAYSSA	15
06/03/2024	EMU8G21	NIVUS	NUTRIÇÃO	ANTONIO	41.288	41.296	BUSCAR NUTRIÇÃO NA RODOVIARIA	URUAÇU		RAYSSA	8
06/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	41.296	41.317	HOSPITAL EDMUNDO	URUAÇU		RAYSSA	21
07/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	41.317	41.602	DEIXAR COLABORADOR NO BANCO DE OLHOS	GOIANIA		RAYSSA	285
07/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ONCOLOGIA	FELIPE	41.602	41.610	DEIXAR DOAÇÃO DE CABELOS	GOIANIA		RAYSSA	8
07/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	41.610	41.623	JUAREZ BARBOSA	GOIANIA		RAYSSA	13
07/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CORPORATIVO	FELIPE	41.623	41.655	BUSCAR COLABORADORES	GOIANIA		RAYSSA	32
07/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	41.655	41.955	RETORNO A UNIDADE	URUAÇU		RAYSSA	300
08/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CORPORATIVO	ANTONIO	41955	42.614	LEVAR DR. KARINA SES	GOIANIA		RAYSSA	659
09/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	42614	43.203	LEVAR ADRIANA E TRAZER LELIANE	GOIANIA		RAYSSA	589
10/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CORPORATIVO	ANTONIO	43203	43.775	BUSCAR ANA PAULA NO AEROPORTO	GOIANIA		RAYSSA	572
11/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CORPORATIVO	FELIPE	43775	43.783	BUSCAR ANA PAULA	URUAÇU		RAYSSA	8
11/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	43783	43.818	LEVAR CARRO NA REVISÃO	URUAÇU		RAYSSA	35
11/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	43818	43.827	BUSCAR NUTRIÇÃO NA RODOVIARIA	URUAÇU		RAYSSA	9
12/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CORPORATIVO	ANTONIO	43827	43.849	BUSCAR ANA PAULA NO HOTEL	URUAÇU		RAYSSA	22
12/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CORPORATIVO LUCIANO	ANTONIO	43849	43.853	CARTORIO	URUAÇU		RAYSSA	4
12/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	43853	43.857	REGIONAL DA SAUDE	URUAÇU		RAYSSA	4
12/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	43857	43.872	BUSCAR NUTRIÇÃO NA RODOVIARIA	URUAÇU		RAYSSA	15
13/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ONCOLOGIA	FELIPE	43872	44.124	APAE	ANAPOLIS		RAYSSA	252
13/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ALMOXARIFADO	FELIPE	44124	44.198	COLETA MS	GOIANIA		RAYSSA	74
13/03/2024	EMU8G21	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	44198	44.203	PEGAR EMPRESTIMO DE MEDICAMENTO	GOIANIA		RAYSSA	5
13/03/2024	EMU8G21	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA	FELIPE	44203	44.209	LACEN	GOIANIA		RAYSSA	6
13/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	44209	44.220	COREN	GOIANIA		RAYSSA	11
13/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	44220	44.505	RETORNO A UNIDADE	URUAÇU		RAYSSA	285
14/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CORPORATIVO	ANTONIO	44505	44.510	BUACAR ANA PAULA NO HOTEL	URUAÇU		RAYSSA	5
14/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	44510	44.516	SECRETARIA REGIONAL	URUAÇU		RAYSSA	6
14/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	44516	44.527	ESCRITORIO	URUAÇU		RAYSSA	11
14/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CORPORATIVO	ANTONIO	44527	44.551	ANA PAULA NO HOTEL	URUAÇU		RAYSSA	24
15/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CORPORATIVO	FELIPE	44551	44.833	LEVAR ANA PAULA	URUAÇU		RAYSSA	282
15/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ALMOXARIFADO	FELIPE	44833	44.848	COLETA ALMOXARIFADO	GOIANIA		RAYSSA	15
15/03/2024	EMU8G21	NIVUS	EPIDEMIOLOGIA	FELIPE	44848	44.861	LACEN	GOIANIA		RAYSSA	13
15/03/2024	EMU8G21	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	44861	44.870	COLETA DE MEDICAMENTO	GOIANIA		RAYSSA	9
15/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	44870	44.871	COREN	GOIANIA		RAYSSA	1
15/03/2024	EMU8G21	NIVUS	FACILITES	FELIPE	44871	44.911	PEGAR FLUXOMETRO	TEREZINA		RAYSSA	40
15/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	44911	45.182	RETORNO A UNIDADE	URUAÇU		RAYSSA	271
17/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CORPORATIVO	FELIPE	45182	45.754	BUSCAR MOISES	BRASILIA		RAYSSA	572
17/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CORPORATIVO	FELIPE	45754	45.804	LEVAR MOISES	CAMPINORTE		RAYSSA	50
18/03/2024	EMU8G21	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	45804	46.094	COLETA DE MEDICAMENTO	AP. DE GOIANIA		RAYSSA	290
18/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	46094	46.103	PEGAR METEIRIAL RH	GOIANIA		RAYSSA	9
18/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	46103	46.113	UNIDAS LOCADORA	GOIANIA		RAYSSA	10
18/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	46113	46.121	PEGAR ADRIANA NO AEROPORTO	GOIANIA		RAYSSA	8
18/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	46121	46.396	RETORNO A UNIDADE	URUAÇU		RAYSSA	275
19/03/2024	EMU8G21	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	46396	46.626	PEGAR EMPRESTIMO DE MEDICAMENTO	GOIANESIA		RAYSSA	230
20/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	ANTONIO	46626	46.690	LEVAR CARRO PARA MANUTENÇÃO	URUAÇU		RAYSSA	64
21/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CORPORATIVO	FELIPE	46690	46.978	DEIXAR ANA PAULA	GOIANIA		RAYSSA	288
21/03/2024	EMU8G21	NIVUS	FATURAMENTO	FELIPE	46978	46.985	SES	GOIANIA		RAYSSA	7
21/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	46985	46.991	SUVISA SECRETARIA DE SAUDE	GOIANIA		RAYSSA	6
21/03/2024	EMU8G21	NIVUS	CME	FELIPE	46991	46.996	SERCICE MED	GOIANIA		RAYSSA	5
21/03/2024	EMU8G21	NIVUS	FARMACIA	FELIPE	46996	47.075	COLETA DE MEDICAMENTO	GOIANIA		RAYSSA	79
21/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ADMINISTRATIVO	FELIPE	47075	47.316	RETORNO A UNIDADE	URUAÇU		RAYSSA	241
25/03/2024	EMU8G21	NIVUS	ONCOLOGIA	FELIPE	47316	47.656	LEVAR COLABORADORAS PARA VISITAR	FORMOSA		RAYSSA	340

*RAYSSA*  
*Administrativo - HCN*





Bases 211986  
Data Inicio 04/03/2024 00:00:00  
Data Fim 25/03/2024 23:59:59

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	912512517	04/03/2024 11:51:26	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	40343	27.36	116,00	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	912758359	05/03/2024 13:15:58	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	40939	29.19	115,00	POSTO PUCCI	AVENIDA CASTELO BRANCO 5478 QD 68 LT A A 4	IPIRANGA	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	913014503	06/03/2024 15:22:41	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	40631	29.73	109,70	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	913090922	06/03/2024 19:58:50	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	41314	46.08	170,04	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	913250386	07/03/2024 14:49:28	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	41666	42.40	179,78	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	913357797	08/03/2024 07:29:03	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	41958	32.16	118,67	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	913558920	08/03/2024 18:58:47	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	42336	43.00	182,32	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	913603220	09/03/2024 08:08:54	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	42617	31.14	114,91	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	913670149	09/03/2024 16:39:34	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	42927	32.00	135,68	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	913702207	10/03/2024 09:07:48	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	43216	28.31	104,46	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	913720610	10/03/2024 14:51:53	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	43506	32.00	135,68	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	913996046	11/03/2024 18:50:02	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	43831	38.63	142,54	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	914214799	12/03/2024 18:14:49	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	43875	11.39	42,03	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	914437899	13/03/2024 17:14:15	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	44236	42.00	178,08	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	914688440	14/03/2024 18:18:19	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	44541	36.87	136,05	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	914867465	15/03/2024 14:17:31	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	44885	39.00	165,36	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	915142940	17/03/2024 12:53:21	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	45204	38.69	142,77	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	915153966	17/03/2024 15:50:38	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	45469	28.13	134,74	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHEK ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	915306018	18/03/2024 10:54:19	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	45809	40.56	149,67	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	915395630	18/03/2024 17:04:33	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	46115	37.00	156,88	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	915487924	19/03/2024 08:27:57	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	46400	26.71	98,56	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	915874958	20/03/2024 17:33:18	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	46690	38.00	140,22	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	916019571	21/03/2024 11:14:34	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	47006	34.84	147,72	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	916626395	25/03/2024 07:25:15	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	47338	38.49	142,03	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	916834031	25/03/2024 17:36:41	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	47656	33.40	123,25	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO

Total 857,08 3.382,14

Royssa... G.O. Correntino  
Substituto Administrativo - HC



**TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS**

PERÍODO										
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
04/03/2024 11:51	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	27,36	R\$ 3,94	40343	R\$ 116,00	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
05/03/2024 13:16	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	29,19	R\$ 3,94	40.939	R\$ 115,00	POSTO PUCCI	6035740430017779
06/03/2024 15:22	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	29,73	R\$ 3,39	40.631	R\$ 109,70	POSTO PETRO	6035740430017779
06/03/2024 20:00	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	46,08	R\$ 3,69	41.314	R\$ 170,04	POSTO GUARUJA	6035740430017779
07/03/2024 14:49	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	42,4	R\$ 3,94	41.686	R\$ 179,78	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
08/03/2024 07:29	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	32,16	R\$ 3,69	41.958	R\$ 118,67	POSTO GUARUJA	6035740430017779
08/03/2024 18:58	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	43	R\$ 3,94	42.336	R\$ 182,32	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
09/03/2024 08:08	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	31,14	R\$ 3,69	42.617	R\$ 114,91	POSTO GUARUJA	6035740430017779
09/03/2024 16:39	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	32	R\$ 3,94	42.927	R\$ 135,68	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
10/03/2024 09:07	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	28,31	R\$ 3,39	43.216	R\$ 104,46	POSTO PETRO	6035740430017779
10/03/2024 14:51	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	32	R\$ 3,94	43.506	R\$ 135,68	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
11/03/2024 18:50	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	38,63	R\$ 3,69	43.831	R\$ 142,54	POSTO GUARUJA	6035740430017779
12/03/2024 18:14	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	11,39	R\$ 3,69	43.875	R\$ 42,03	POSTO GUARUJA	6035740430017779
13/03/2024 17:14	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	42	R\$ 3,94	44.236	R\$ 178,08	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
14/03/2024 18:18	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	36,87	R\$ 3,69	44.541	R\$ 136,05	POSTO GUARUJA	6035740430017779
15/03/2024 14:17	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	39	R\$ 3,94	44.885	R\$ 165,36	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
17/03/2024 12:53	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	38,69	R\$ 3,69	45.204	R\$ 142,77	POSTO GUARUJA	6035740430017779
17/03/2024 15:21	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	28,13	R\$ 4,79	45.469	R\$ 134,74	POSTO AEROPORTO	6035740430017779
18/03/2024 10:54	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	40,56	R\$ 3,69	45.809	R\$ 149,67	POSTO GUARUJA	6035740430017779
18/03/2024 17:04	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	37	R\$ 3,94	46.115	R\$ 156,88	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
19/03/2024 08:27	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	26,71	R\$ 3,69	46.400	R\$ 98,56	POSTO GUARUJA	6035740430017779
20/03/2024 17:33	ANTONIO	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	38	R\$ 3,69	46.690	R\$ 140,22	POSTO GUARUJA	6035740430017779
21/03/2024 11:14	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	34,84	R\$ 3,94	47.006	R\$ 147,72	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
25/03/2024 07:25	FELIPE	NIVUS	EMU8G21	ETANOL	38,49	R\$ 3,69	47.338	R\$ 142,03	POSTO GUARUJA	6035740430017779
25/03/2024 17:36	FELIPE	NIVUS	EMU8G22	ETANOL	33,4	R\$ 3,69	47.656	R\$ 123,25	POSTO GUARUJA	6035740430017779
					<b>857,08</b>			<b>R\$ 3.382,14</b>		

*Handwritten signature*  
G. O. Sorrentino  
Supervisor Administrativo - HCN

punto. POSTO PAPALEGUAS  
V. Nº: 00005062  
CNPJ: 05.849.850/000182

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMFRA

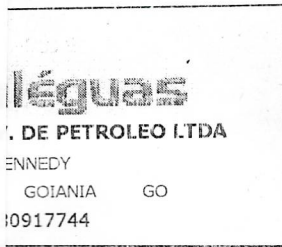
TERMINAL: 76000188  
ESTAB: 880200900017855  
04/03/2024 11:51:26  
DOC: 512517 AJT: 912512517

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km 40343  
Abast Litros Valor  
Valor Total 27,36 116,00  
116,00  
CORREGO  
IMEI - ADMINISTRATIVO  
663574\*\*\*\*\*7775  
Saldo disponivel 0,40

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

NF-e  
N.º: 00005062  
SÉRIE: 003



DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA  
N.º: 00005062  
SÉRIE: 003

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
5224 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0050 6219 0006 0310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103682074 INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO (TERTIÁRIO) CNPJ 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247296772725 04/03/2024 11:50:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CNPJ/CNP 19324171000870 DATA DA EMISSÃO 04/03/2024  
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400000 DATA DA ENTRADA  
MUNICÍPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 04/03/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	114,26	
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTROS DEBITOS/ANEXOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	8,21	0,00	122,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO FRETE POR CONTA 0  
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0 MUNICÍPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NÚMERO DE PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	QNT	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRÁDICO COMESTÍVEL C	22071030	060	5656	L	29	3,940	114,26	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,61 Federal, 17,39 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS -- Dinheiro nBico:6 vEnclni:4508212,880 vEncFin:4508241,880 -Vendedor: 10532 -KELVIN ELIAS ORTIZ DA SILVA Itens: [1] Operador: KELVIN ELIAS Placa : EMU-9321 -Administr: 4 0.343 PDV1 -Maquina/Equipamento: MOT ANTONIO Horário: 1.00



## Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
52 - GOIÁS	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
52240305849850000182550030000050621900060310	ID1101105224030584985000018255003000005062190006031001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
05.849.850/0001-82	14/03/2024 às 10:06:29-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

### Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
VALOR PAGO NO CARTAO TICKET LOG - 116,00 VALOR PAGO EM DINHEIRO - 6,47

### Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	152247332144592	14/03/2024 às 10:06:30-03:00

### Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

**COMERCIAL P P DE COMBUSTIVEIS LTDA**

CNPJ: 04.299.789/0001-99 COMERCIAL P P DE COMBUSTIVEIS LTDA

AVENIDA CASTELO BRANCO, 5478 QD 68 LT 1 2 3  
IPIRANGA - GOIANIA - GO 74000-000 Fone: (62)3295-1497  
I.E.: 10.339.694-2

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	A B-14	ETANOL HIDRATADO COMB. - COMUM				115,00
	29,188	L X 3,940				

**QTD. TOTAL DE ITENS** 001

**VALOR TOTAL R\$** 115,00

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Cartão de Crédito Outros 115,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

5224 0304 2397 8900 0199 6500 1000 8937 4813 7743 8892



CONSUMIDOR CNPJ:  
19.324.171/0008-70

FELIPE

NFC-e nº 000893748  
Série 001  
05/03/2024

Protocolo de Autorização:  
162247300730050

Data de Autorização 05/03/2024  
13:18:09

Informações do Caixa

Vendedor.: PEDRO ARAUJO DA SILVA Depto.: 2 Turno.: 1

Data do Caixa.: 05/03/2024

Cliente: FELIPE

Informação dos Tributos Totais e Incidentes  
(Lei Federal 12.741/2012)

Valor de Tributos Federal R\$	0,00	0,00%
Valor de Tributos Estadual R\$	16,30	14,17%
Valor de Tributos Municipal R\$	0,00	0,00%

Placa: EMU8G21

Motorista: FELIPE

KM: 40939

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

TECHMASTER - (62) 3609-5366

rede

rede

QUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE CAMPO NÃO É VALIDADO PELO SISTEMA DE CONTABILIDADE

POSTO POCCEI

AV CASTELO BRANCO 5478 QD 69 LT 1 A 4

CNPJ 04239789000199

22: VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900033502

05/03/2024 13:16:18

TERMINAL: 76017761

DOC: 758359

AUT: 912758359

**TICKET LOG**

COMPRA

Etanol

Km: 40939

Litros Valor

Abast. 29,19 115,00

Valor Total 115,00

COR001

IMED - ADMINISTRATIVO

603574\*\*\*\*\*7779

Saldo disponível: 3.885,40



**punto** PETRO POSTO  
RONEI GASPAR N 163  
CNPJ 35471188000130

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NOTA R\$ 109,70 NF-e Nº: 000.001.333 SÉRIE : 5

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA  
TERMINAL: 76019199  
ESTAB: 860200900035032  
06/03/2024 15:22:41  
DOC: 014503 AUT: 913014503

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR**  
**DA NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**  
0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
Nº 000.001.333  
SÉRIE : 5  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
5224 0335 4711 8800 0130 5500 5000 0013 3310 0002 9003

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  
152247304941747 - 06/03/2024 15:26:30

/EIS LTDA  
SQ RUA JOSE DO PATROCINIO,  
ADRA01 LOTE 01 02  
CENTRO  
URUACU  
GO  
CEP: 76400000  
EFONE: 6293541080

**TICKET LOG**  
Litros Valor  
29,73 109,78  
109,78  
IMED - ADMINISTRATIVO  
8035744444447779  
Saldo disponível 3 775,78

NATUREZA DA VENDA: VENDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107882760 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 35.471.188/0001-30

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70 DATA DA EMISSÃO 06/03/2024  
ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/03/2024  
MUNICÍPIO URUACU FONE/FAX (11) 3141-1128 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:24:29

**FATURA**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	8,92	0,00	0,00	109,70	

**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

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	5656	L	29,729	3,390	100,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Sequencia:2900 Terminal:ESCRITORIO Op:WELLERSON C:550 E:614  
Nome Fantasia: IMED URUACU  
PLACA EMU 8G21 KM 40631 MOTORISTA FELIPE  
RESERVADO AO FISCO



**PETRO COMBUSTIVEIS LTDA - CNPJ:**  
 35.471.188/0001-30 IE: 107882760  
 AV CEL GASPAR ESQ RUA JOSE DO  
 PATROCINIO, CENTRO, URUACU, GO - Fone:  
 (62) 9354-1080

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL	UNIT	VL
2	ETANOL HIDRATADO COMUM (b:12) #BC12#BB2#TQ1#E12792812#EF2792841#(ATD: JOSE SANTANA)	29,729	L	3,390	100,78	

QTD TOTAL DE ITENS 1  
 VALOR TOTAL R\$ 100,78  
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$  
**Dinheiro 100,78**  
 TROCO R\$ 0,00  
 Número: 000361288 Série 1 Emissão 05/03/2024 00:14:38

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.nfe.go.gov.br/pagina/ver/10270/consulta-completa>  
 5224 0336 4711 8300 0130 6500 1000 3612 5810 0395 1007  
 Protocolo de Autorização: 152247299219347 - 05/03/2024 00:14:40  
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



Sequencia:595100 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:0 E:0  
 Placa:  
 Trib aprox R\$: 7,06 Federal 14,31 Estadual e 0,00 Municipal  
 Fonte IBPT 487157  
 IBPT/empresometro.com.br

Tributos incidentes Lei Federal 12.741/12 Total R\$ 21,36

**PETRO COMBUSTIVEIS LTDA**  
 CNPJ: 35.471.188/0001-30 IE: 107882760  
 AV CEL GASPAR ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO, 163  
 URUACU, GO

COMPROVANTE DE SANGRIA  
 VIA CAIXA  
 CODIGO DE IDENTIFICACAO DO LANCAMENTO: 0048151  
 VALOR: 100,78  
 FORMA: DINHEIRO  
 HCN

ASSINATURA

FUNCIONARIO RESP.....: JOSE SANTANA

(ASSINATURA DO RESPONSÁVEL)

DATA/HORA DA SANGRIA: 05/03/2024 00:13:59  
 Emitido em: 05/03/2024 00:14:25  
 Usuário: POSTO  
 endente: JOSE SANTANA  
 Terminal: PDV1  
 Movto Caixa: 5437  
 Turno: TURNO 1





**punto** UTO POSTO GUARUJA  
RONEL GASPAR N 138  
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMpra

TERMINAL: 96006835  
ESTAB: 880200900047663  
06/03/2024 19:58:50  
DOC:090922 AUT:913090922

**TICKET LOG**

COMpra Etanol  
Km: 41314  
Litros Valor  
46,88 170,84  
Valor Total 170,84  
CNPJ 03981245000135  
MED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 3 605,66

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 06/03/2024 Valor Total: R\$ 170,04  
ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº 000.029.566  
Série 004

**OM DE COMBUSTIVEL E  
RIFICANTES LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.029.566  
Série 004  
Folha 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152247306287794**

CNPJ  
**03.981.245/0001-35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
103293990



CHAVE DE ACESSO  
**5224 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0295 6615 4519 0255**

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: 06/03/2024

ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N BAIRRO / DISTRITO: CENTRO MUNICÍPIO: URUACU DATA DA SAÍDA: 06/03/2024 HORA DA SAÍDA: 20:00:12

**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	170,04	170,04

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO:

**DADOS DOS SERVIÇOS / SERVIÇOS**

PRODUTO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	ICMS ST
ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	4	LT	46,082	170,04	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\$ 11,90 (FED), R\$ 24,15 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 4B7157  
CLIENTE: IMED - URUACU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDEREÇO: R ANAPOLIS  
MOTORISTA: antonio  
VEICULO:  
PLACA: EMU8G21  
KM: 41314  
FRENTISTA: 33  
JESSICA  
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO



POSTO PAPALEGUAS  
AV. IRLS KENNEDY 646  
CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD  
CÓDIGO

TERMINAL: 76000188  
ESTAB: 880200900017855  
07/03/2024 14:49:28  
DOC: 250386 AJT: 913250386

**TICKET LOG**

COMPRA  
Etanol  
Km 41686  
Abast. Litros Valor  
Valor Total 42,49 179,78  
COR0901  
IMED - ADMINISTRATIVO  
683574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 3 425,88

WASHTON PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
N.º: 000005071  
SÉRIE: 003

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



**SAÍDA**

N.º: 000005071

SÉRIE: 003

Página 1 de 1

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

5224 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0050 7119 6467 3924

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

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103682074  
CNPJ: 05.849.850/0001-82  
PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152247308549732 07/03/2024 14:50:47

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
CNPJ/CPF: 19324171000870  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
MUNICÍPIO: URUACU GO  
CEP: 76400000  
DATA DA EMISSÃO: 07/03/2024  
DATA DA ENTRADA: 07/03/2024  
DATA DA SAÍDA: 07/03/2024

**FATURA/DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	167,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	12,72	179,78

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
MUNICÍPIO: URUACU GO  
QUANTIDADE: 42,49  
ESPECIE: ETANOL  
MARCA: WASH  
PESO BRUTO: 3,940  
PESO LÍQUIDO: 3,426

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTÍVEL C	22071050	000	5656	L	42,402	3,940	167,06	0,00	0,00	0,00	0	0

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

MD5 : 3D987B479F97C60FB7638D13DD75E124 - Val. Aprox. Tributos R\$. 0,89 Federal  
25,52 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nº16003 v  
Enclni:3675543,448 vEnclTrn:3875535,850 -Vendedor: 9956 - WASHINGTON FRANCIS  
CO BARBOGA Itens: [1] Operador: WASHINGTON Placa : EMU-8G21 odo nro: 18105  
6 PDV1 -Maquina/Equipamento: PELIPE



punto. UTO POSTO GUARUJA  
RONEI GASPAR N 138  
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA  
TERMINAL: 96006835  
TAB: 880200900047663  
08/03/2024 07:29:03  
@@: 357797 AUT: 913357797

TICKET LOG  
Abast 32.16 Litros  
Valor Total 118.67  
Valor 118.67  
CNPJ 03981245000135  
IMED - ADMINISTRATIVO  
083574\*\*\*\*\*7779  
Saldo dsponivel: 3 307,21

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO.Emissão: 08/03/2024 Valor Total R\$ 118,67  
SSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.029.584  
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E  
RIFICANTES LTDA  
ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -  
CEP: 76400-000  
Fone: (62)3357-1015  
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº 000.029.584  
Série 004  
Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152247310605287  
CNPJ  
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO  
5224 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0295 8416 1199 3088



NATUREZA DA SAÍDA  
Venda combust. lub Adq. Terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
TELEFONE / FAX (11)3141-1128  
CEP 76400-000  
UF GO  
DATA DA EMISSÃO 08/03/2024  
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N  
BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
MUNICÍPIO URUACU  
DATA DA SAÍDA 08/03/2024  
HORA DA SAÍDA 07:30:19

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 118,67  
VALOR TOTAL DA NOTA 118,67

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

PRODUTO	QUANTIDADE	UNITÁRIO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ST	ICMS	IPPI	ICMS
4 ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	32,16	3,69	0,00	118,67	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX.: R\$: 8,31 (FED) R\$ 16,85 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 4B7157  
CLIENTE: IMED - URUACU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDEREÇO: R ANAPOLIS  
MOTORISTA:  
VEÍCULO:  
PLACA: EMU8G21  
KM: 41958  
FRENTISTA: 37  
JOABI  
NUMERO PEDIDO:  
RESERVADO AO FISCO

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

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

NF-e  
N.º: 00005075  
SÉRIE: 003

TERMINAL: 76001449  
ESTAB: 005849850000182  
08/03/2024 18:58:47  
DOC: 558920 AUT: 913558920

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
km 42336  
Abast  
Valor Total  
COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 3 124,89

**iléguaS**  
V. DE PETROLEO LTDA  
KENNEDY  
GOIANIA GO  
30917744

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

**SAÍDA**  
N.º: 00005075  
SÉRIE: 003  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
5224 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0050 7519 0455 3549

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

ESTAB. TRIBUTÁRIO CNPJ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
05.849.850/0001-82 152247313662702 08/03/2024 18:56:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 08/03/2024
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0		BARRIO/DESTRITO CENTRO	CEP 76400000
MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 08/03/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	169,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. AS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	12,90	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				182,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0	MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	43	3,940	169,42	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,91 Federal, 25,88 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 v Encini:4511925,380 vEncFin:4511968,380 -Vendedor: 10475 - ELIVELTON PIRES DA MATA Itens: [1] Operador: ELIVELTON Placa : EMU-8G21 odometro : 42.336 PDV1 -



UNIPONTO  
UNIPONTO POSTO GUARUJA  
RONEL GASPAR N 138  
CNPJ 03981245000135

ICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 09/03/2024 Valor Total: R\$ 114,91  
SINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº 000.029.590  
Série 004

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96006835  
ESTAB: 880200900047663  
09/03/2024 08:08:54  
DOC: 603220 AUT: 913603220

**UNIPONTO DE COMBUSTIVEL E  
SERVICIOS E DESENVOLVIMENTO LTDA**  
  
SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -  
CEP: 76400-000  
Fone: (62)3357-1015  
www.uniponto.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
  
Nº 000.029.590  
Série 004  
Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora  
  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152247314724120**  
  
CNPJ  
**03.981.245/0001-35**  
  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**103293990**

  
  
CHAVE DE ACESSO  
**5224 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0295 9014 3771 0583**  
  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

**TICKET LOG**  
  
COMPRA  
Etanol  
Km: 42617  
  
Litros 31,14 Valor 114,91  
Valor Total 114,91  
COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 3 009,98  
  
Venda combust. no Aduq. 1000000

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: (11)3141-1128  
CEP: 76400-000  
UF: GO  
DATA DA EMISSÃO: 09/03/2024  
ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
MUNICÍPIO: URUACU  
DATA DA SAÍDA: 09/03/2024  
HORA DA SAÍDA: 08:11:35

**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: 114,91  
VALOR TOTAL DA NOTA: 114,91

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

PRODUTO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS	IPI						
4 ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	31,141	3,69	0,00	114,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX.: R\$ 8,04 (FED), R\$ 16,32 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 4B7157  
CLIENTE: IMED - URUACU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDERECO: R ANAPOLIS  
MOTORISTA: FELIPE  
VEICULO:  
PLACA: EMU8G21  
KM: 42617  
FRENTISTA: 9  
VANDERSON  
NUMERO PEDIDO:  
  
RESERVADO AO FISCO

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRAS

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

NF-e  
N.º: 000005077  
SÉRIE: 003

TERMINAL: 76001449  
ESTAB: 005849850000182  
09/03/2024 16:39:34  
DOC:670149 AUT:913670149

TICKET LOG

COMPRAS  
Etanol  
Km 42927  
Litros 32,00 Valor 135,68  
Abast Valor Total 135,68  
COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 2 874,30

alégua  
V. DE PETROLEO LTDA  
KENNEDY  
GOIANIA GO  
30917744

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA  
N.º: 000005077  
SÉRIE: 003  
Página 1 de 1



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

5224 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0050 7710 4022 6046

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

VENIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103682074 INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247317007219 09/03/2024 16:38:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19324171000870 DATA DA EMISSÃO 09/03/2024  
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400000 DATA DA ENTRADA  
MUNICÍPIO URUACU FONE/FAX UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 09/03/2024

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 126,08  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 9,60 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 135,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF GO CNPJ/CPF  
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0 MUNICÍPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	32	3,940	126,08	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD5 :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,67 Federal, 19,26 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v EncIn:3877057,000 vEncFin:3877089,000 -Vendedor: 10532 - KELVIN ELIAS ORTIZ D A SILVA Itens: [1] Operador: KELVIN ELIAS Placa : EMU-8G21 odometro : 42.927 PDV: -Maquina/Equipamento: MOTORISTA FELIPE



auto

PEPRO POSTO  
KONEL GASPAR N 163  
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 76019199  
ESTAB: 880200900035032  
10/03/2024 09:07:48  
DOC: 702207 AUT: 913702207


TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 43216

Abast Litros Valor  
Valor Total 28 31 184,46  
COR0801 184,46

IMED - ADMINISTRATIVO  
683574\*\*\*\*\*779  
Saldo disponível: 2.769,84

RODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 104,46	NF-e Nº: 000.007.903 SÉRIE : 4
SSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

<b>EIS LTDA</b>  Q RUA JOSE DO PATROCINIO DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO EP: 76400000 FONE: 6293541080	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0 - Entrada 1 1 - Saída 1		
	Nº 000.007.903 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		
CHAVE DE ACESSO 5224 0335 4711 8800 0130 5500 4000 0079 0310 0396 9311			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 152247318542139 - 10/03/2024 09:09:21			

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 10/03/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:09:18

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 95,97
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 8,49	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 22,14	VALOR TOTAL DA NOTA 104,46

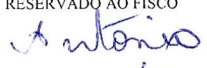
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence. I:1550860#Ence. F:1550889#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	L	28,310	3,390	95,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,14

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:396931 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:EMU 8G28 km:43216 BASE DE ICMS ST 104,46 VALOR DE ICMS ST 18,80 Trib aprox R\$: 7,31 Federal, 14,83 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 4B7157	RESERVADO AO FISCO  KM 4/3 216 PLACA - EMU 8G21
---	---

**punto**  
 VIA CLIENTE - GOODCARD  
 CONFRA 76000188  
 TERMINAL: 880200900017855  
 ESTAB: 14:51:53  
 10/03/2024  
 DOC: 720610  
 AJT: 913720610  
**TICKET LOG**  
 COMPRA Etanol KW 43506 Litros 32,00 Valor 135,68  
 Abast Valor Total 135,68  
 CORB001  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 683574\*\*\*\*\*7779  
 Saldo disponível: 2.634,16

DERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 ASSINATURA DO RECEBEDOR  
**NF-e**  
**N.º: 000011253**  
**SÉRIE: 002**

**alégguas**  
 DERIV. DE PETROLEO LTDA  
 R. KENNEDY  
 GOIANIA GO  
 7230917744

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
**N.º: 000011253**  
**SÉRIE: 002**  
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**5224 0305 8498 5000 0182 5500 2000 0112 5312 1632 5260**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

103682074 Ins. Estadual do Substituto Tributário CNPJ 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247319772819 10/03/2024 14:50:33

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CNPJ/CNPJ: 19324171000870 DATA DA EMISSÃO: 10/03/2024

ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 76400000 DATA DA ENTRADA:

MUNICÍPIO: URUACU UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: 10/03/2024

**FATURA/DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	126,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	9,60	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				135,68

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT: 0 PLACA DO VEÍCULO: UF: GO CNPJ/CNPJ:

ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0 MUNICÍPIO: URUACU UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	32	3,940	126,08	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  
 MDS :3D987B479F97C60FB7688D13DD75E124 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,67 Federal, 19,26 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:8 v Enclni:4954174,610 vEncFin:4954206,610 -Vendedor: 10537 - PEDRO HENRIQUE ALV ES MENDES Itens: [1] Operador: PEDRO HENRIQUE Placa : EMU-8G21 odometro : 43 .506 PDV2 -



UNTO POSTO GUARUJA  
RONEL GASPAR N. 138  
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96006835  
ESTAB: 880200900047663  
11/03/2024 18:50:02  
DOC: 996046 AUT: 913996046

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 43831  
Litros 38,63 Valor 142,54  
Abast. Valor Total 142,54  
COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
683574\*\*\*\*\*7779  
Pedido disponível: 2.491,62

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
CUDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 11/03/2024 Valor Total: R\$ 142,54  
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.029.605  
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E  
RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.605  
Série 004  
Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152247323604572  
CNPJ  
03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO  
5224 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0296 0513 5881 7789

Venda combust. lub Adq. Terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
TELEFONE / FAX: (11)3141-1128  
CEP: 76400-000  
UF: GO  
DATA DA EMISSÃO: 11/03/2024  
ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
MUNICÍPIO: URUACU  
DATA DA SAÍDA: 11/03/2024  
HORA DA SAÍDA: 18:52:07

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	142,54	142,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO ANTT	UNID.	Q. ENTREGA	UNITÁRIO	DE	TOTAL	CÁLC. ICMS	CÁLC. IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	38,629	3,69	0,00	142,54	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB. APROX.: R\$ 9,98 (FED), R\$ 20,24 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 4B7157  
CLIENTE: IMED - URUACU  
CPF/CNPJ: 19324171000870  
ENDEREÇO: R ANAPOLIS  
MOTORISTA: FELIPE  
VEICULO  
PLACA: EMU8G21  
KM: 43831  
FRENTEIRISTA: 9  
VANDERSON  
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 96006835 ESTAB: 880200900047663 12/03/2024 18:14:49 DOC: 214799 AUT: 914214799

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 43875 Litros 11,39 Valor 42,03 Valor Total 42,03

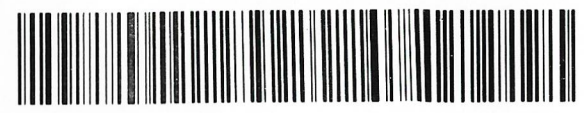
RICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. OS E DESENVOLVIMENTO - R. ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO. Emissão: 12/03/2024 Valor Total: R\$ 42,03

NF-e Nº 000.029.611 Série 004

M DE COMBUSTIVEL E RICANTES LTDA SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 Fone: (62)3357-1015

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.029.611 Série 004 Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247327052542 CNPJ 03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO 5224 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0296 1113 3032 2146

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda combust. lub Adq. Terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70 TELEFONE / FAX (11)3141-1128 CEP 76400-000 UF GO DATA DA EMISSÃO 12/03/2024

Table with columns: 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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

Table with columns: PRODUTO, QTD, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, CÁLC. ICMS, ICMS, IPI, ICMS, IPI

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\$: 2,94 (FED), R\$ 5,97 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 4B7157 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS MOTORISTA: Antonio VEICULO: PLACA: EMU8G21 KM: 43875 FRENTISTA: 5 SELMA NUMERO PEDIDO



VIA CLIENTE - GOODCARD  
CONFRA

DERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N.º: 000005087  
SÉRIE: 003

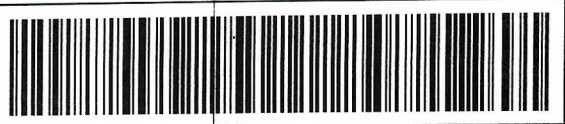
TERMINAL: 76000188  
ESTAB: 880200900017855  
13/03/2024 17:14:15  
DOC: 437899 AJT: 914437899

TICKET LOG

COMPRA Etanol km 44236  
Abast. Litros 42,88 Valor 173,88  
Valor Total 173,88  
COR0001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 2 271,51

**aléguaS**  
IV. DE PETROLEO LTDA  
KENNEDY  
GOIANIA GO  
230917744

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
N.º: 000005087  
SÉRIE: 003  
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
5224 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0050 8711 2047 2376

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ  
05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152247330339597 13/03/2024 17:16:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
CNPJ/CPF: 19324171000870  
DATA DA EMISSÃO: 13/03/2024  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 76400000  
DATA DA ENTRADA:  
MUNICÍPIO: URUACU  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
DATA DE SAÍDA: 13/03/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	165,48	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	12,60	0,00	178,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO (0)  
CÓDIGO ANTI-PLACA DO VEÍCULO: 0  
UF: GO  
CNPJ/CPF:  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
MUNICÍPIO: URUACU  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	42	3,940	165,48	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: 8E53AE57E12BB0E23393771424D9CB2B MD5 :8E53AE57E12BB0E233937714 24D9CB2B  
ICMS retido na fonte conforme conv. 110/07 BC-R\$0,00 ICMS retido R\$0,00Val. Aprox. Tributos R\$: 0,89 Federal, 25,28 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT  
Forma Pagto: GOOD CARD POS  
nBico:6 vEnclni:4515678,830 vEncFin:4515720,830  
Vendedor: 10475 - ELIVELTON PIRES DA MATA Itens: [1]  
Operador: ELIVELTON Placa : EMU-8G21 odometro : 44.236 PDV1

punto. UTO POSTO GUARUJA  
RONEL GASPARI N 138  
CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96006835  
ESTAB: 880200900047663  
14/03/2024 18:18:19  
DOC: 688440 AUT: 914688440

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Litros: 44541  
Abast 36,87 Valor 136,05  
Valor Total 136,05  
COR0001  
MED - ADMINISTRATIVO  
03574\*\*\*\*\*7779  
saldo disponível: 2.135,46

FICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao laço.  
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO. Emissão: 14/03/2024 Valor Total: R\$ 136,05

SSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.029.621  
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E  
RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.029.621  
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



SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -  
CEP: 76400-000  
Fone: (62)3357-1015  
xpert v3.5 - xpert.com.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247334115976

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5224 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0296 2112 9866 0734

Venda combust. lúd Acq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 14/03/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 14/03/2024	HORA DA SAÍDA 18:19:45			

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 136,05	VALOR TOTAL DA NOTA 136,05
---------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	------------------------------------	------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	------------------------------------	-------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		

DADOS DOS SERVIÇOS / SERVIÇOS

PRODUTO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	CALC. ICMS	ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ICMS				
4 ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	36,87	3,69	0,00	136,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$ 9,52 (FED), R\$ 19,32 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 4B7157 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: VANTONIO VEICULO: PLACA: EMU8G21 KM: 44541 FRENTEISTA: 22 NUMERO PEDIDO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



punto POSTO PAPELEJUA S IDENTIFICADORA KENNEDY 648 CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 76001449  
ESTAB: 005849850000182  
15/03/2024 14:17:31  
DOC:867465 AUT:914867465  
TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 44885 Litros 39,00 Valor 165,36  
Abast Valor Total 165,36  
COR0861 - ADMINISTRATIVO  
IMED 683574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 1.978,10

DERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N.º: 000005093  
SÉRIE: 003

**alégua**  
V. DE PETROLEO LTDA  
KENNEDY  
GOIANIA GO  
30917744

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
N.º: 000005093  
SÉRIE: 003  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
5224 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0050 9313 1068 7230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103682074  
INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: [ ]  
CNPJ: 05.849.850/0001-82  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152247336720958 15/03/2024 14:16:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
CNPJ/CPF: 19324171000870  
DATA DA EMISSÃO: 15/03/2024  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 76400000  
MUNICÍPIO: URUACU  
UF: GO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
DATA DA ENTRADA: [ ]  
DATA DE SAÍDA: 15/03/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	153,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,70	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				165,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]  
CÓDIGO ANTT: [ ] PLACA DO VEÍCULO: [ ] UF: [ ] CNPJ/CPF: [ ]  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
MUNICÍPIO: URUACU UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
QUANTIDADE: [ ] ESPÉCIE: [ ] MARCA: [ ] NUMERAÇÃO: [ ] PESO BRUTO: [ ] PESO LÍQUIDO: [ ]

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	39	3,940	153,66	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2055996  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD5 :08F6239124D5761539BBA508DB458E51 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,82 Federal, 23,48 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v EncIn:3881336,290 vEncFin:3881375,290 -Vendedor: 10537 - PEDRO HENRIQUE ALV ES MENDES Itens: [1] Operador: PEDRO HENRIQUE Placa : EMU-8G21 odometro : 44.885 PDV1 -

punto UTO POSTO GUARUJA RONEL GASPAR N 138 CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 8802009000047663
17/03/2024 12:53:21
DOC: 142940 AUT: 915142940

TICKET LOG
Litros 38.69 Valor 142.77
Valor Total 142.77
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574\*\*\*\*\*7779
Saldo dsponivel 1 827.33

RICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 17/03/2024 Valor Total: R\$ 142,77
SSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.626
Série 004

M DE COMBUSTIVEL E
RICANTES LTDA
SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
bert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.029.626
Série 004
Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247343781723
CNPJ
03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO
5224 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0296 2615 5157 0641

VENDA DA OPERAÇÃO
Venda combust. lub Adq. Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL
TELEFONE / FAX (11)3141-1128
CEP 76400-000
UF GO
DATA DA EMISSÃO 17/03/2024
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N
BAIRRO / DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO URUACU
DATA DA SAÍDA 17/03/2024
HORA DA SAÍDA 12:54:30

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: 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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO

PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: PRODUTO, QTD, UNID, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, ICMS, IPI, etc.

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. R\$: 9,99 (FED), R\$ 20,27 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 4B7157
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: felipe
VEICULO:
PLACA:
KM: 45204
FRONTISTA: 3
NUMERO PEDIDO:
RESERVADO AO FISCO



AUTO POSTO AEROPORTO LTDA  
CNPJ: 08202116000115 - IE: 748114400139  
AEROPORTO INTERN. DE BRASILA PRESIDENTE JK, SN  
LAGO SUL BRASILIA

DANFE NFC-e Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	ETANOL	28,130	4,790	134,740
810101001				1,000

QtD Total de Itens: 134,740  
Valor Total R\$: 134,740  
Valor a Pagar R\$: 134,740  
Forma de Pagamento: Cartão de Crédito  
Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012): 38,390

MDS: 08F6239124057615398BA508DB458E51  
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,67 Federal 37,72 Estadual 0,00 Municip  
al. Fonte: IBPT nBico: 0 vEnclini: 2807SD2, 200 vEncFin: 2807330 330  
Vendedor: 18714 - ITALD ROCHA PIRES Itens: [1] Operador: ITALD ROCH  
A Placa: EHU-8621 odometro: 45.469  
PROCDN - 151  
END: SCS 8 50/60 240A  
ASA SUL  
BRASILIA-DF

EMISSÃO NORMAL  
Número: 587461 Série: 2 Emissão: 17/03/2024 15:54:19  
Consulta pela chave de acesso em  
[www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta)  
CHAVE DE ACESSO  
53240308202116000115650020005874611417779150

Consumidor  
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000870 FELIPE

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 353240139993664 17/03/2024 15:54:18

Documento emitido por Linx TAC; [www.linx.com.br/ensys](http://www.linx.com.br/ensys)



POSTO AEROPORTO  
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA  
CNPJ 08202116000115  
2a. VIA - CLIENTE  
ESTAB.: 880200900038443  
17/03/2024 15:51:16  
TERMINAL: 76021509

DOC: 153966 AUT: 915153966

### TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 45469  
Litros Valor  
Abast. 28,13 134,74  
Valor Total 134,74

COR001  
IMED - ADMINISTRATIVO  
603574\*\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 1.692,59

ESTE É UM DOCUMENTO FISCAL DE INDICADO NESTE  
COMPROVANTE Nº 1096

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS  
CONV ECF 0108

VIA CLIENTE - GOODCARD  
COMPRA

TERMINAL: 96006835  
ESTAB: 880200900047663  
18/03/2024 10:54:19  
DOC: 306018 AUT: 915306018

TICKET LOG

COMPRA  
Etanol  
Km: 45809  
Abast Litros Valor  
Valor Total 40,56 149,67  
COR0001  
MED - ADMINISTRATIVO  
03574\*\*\*\*\*7779  
Estado disponível 1 542,92

ANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
S E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO. Emissão: 18/03/2024 Valor Total: R\$ 149,67  
NATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.029.630  
Série 004

<b>DE COMBUSTIVEL E FICANTES LTDA</b> PAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO - CEP: 76400-000 fone: (62)3357-1015 ert v3.5 - xpert.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.029.630</b> <b>Série 004</b> <b>Folha 1/1</b>	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>152247345892563</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>5224 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0296 3012 3345 3890</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>103293990</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

Venda combust. lub Adq. Terceiros

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	18/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA			
R ANAPOLIS, S/N	CENTRO	URUACU	18/03/2024	10:56:33			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>										VALOR TOTAL DA NOTA	<b>149,67</b>
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		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,67		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>										PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
nome / razão social	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
	9 - SEM FRETE										
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO					

PRODUTO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS S1	IPI	ICMS	ICMS S1			
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO		40,561	3,69	0,00	149,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
-------------------------	--	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB. APROX.: R\$: 10,48 (FED), R\$ 21,25 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 4B7157 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: FELIPE VEICULO: PLACA: EMU8G21 KM: 45809 FRENTEISTA: 9 NUMERO PEDIDO:		



VIA CLIENTE - GOODCARD  
CONFRA

TERMINAL: 76000188  
ESTAB: 880200900017855  
18/03/2024 17:04:33  
DOC: 395630 AJT: 915395630

COMPRA  
Etanol  
Km: 46115  
Abast 37,00  
Valor Total 156,88  
COR0001  
IMED ADMINISTRATIVO  
683574\*\*\*\*7779  
Saldo disponível: 1.386,04

TICKET LOG

DERIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N.º: 000005104  
SÉRIE: 003

**alégguas**  
RIV. DE PETROLEO LTDA  
E KENNEDY  
U GOIANIA GO  
6230917744

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
N.º: 000005104  
SÉRIE: 003  
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
5224 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0051 0416 6347 1713

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

O SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247347275979 18/03/2024 17:03:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
MUNICÍPIO: URUACU  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 76400000  
UF: GO  
CNPJ/CPF: 19324171000870  
DATA DA EMISSÃO: 18/03/2024  
DATA DA ENTRADA: 18/03/2024  
DATA DE SAÍDA: 18/03/2024

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	145,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	11,10	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				156,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
MUNICÍPIO: URUACU  
UF: GO  
QUANTIDADE: 37  
ESPECIE: ETANOL  
MARCA: SILVA  
NUMERAÇÃO: EMU-8G21  
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE  
CÓDIGO AVIT: 0  
PLACA DO VEICULO: EMU-8G21  
UF: GO  
CNPJ/CPF: 05.849.850/0001-82  
PESO BRUTO: 46.115  
PESO LÍQUIDO: 46.115

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 HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	37	3,940	145,78	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2055996  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD5 :08F6239124D5761539BBA508DB458E51 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,78 Federal, 22,27 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:6 v Enclni:4519525,500 vEncFin:4519562,500 -Vendedor: 10511 - COSMO DAS CHAGAS SILVA Itens: [1] Operador: COSMO Placa : EMU-8G21 odometro : 46.115 PDV1 -

**Terminal:** 96006835  
**Estab:** 880200900047663  
**19/03/2024**  
**Doc:** 487924  
**TICKET LOG**  
**Aut:** 915487924  
**COMPRA**  
**canol**  
**46400**  
**litros**  
**26,71**  
**Valor**  
**98,56**  
**Valor Total**  
**98,56**  
**DR0001**  
**Med - ADMINISTRATIVO**  
**03574\*\*\*\*\*7779**  
**Valor disponível: 1.287,48**

RIFICANTES LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 19/03/2024 Valor Total: R\$ 98,56  
 ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.029.634**  
**Série 004**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

**0 - ENTRADA** **1**  
**1 - SAÍDA**

**Nº 000.029.634**  
**Série 004**  
**Folha 1/1**

RIFICANTES LTDA  
 SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -  
 CEP: 76400-000  
 Fone: (62)3357-1015  
 pert v3.5 - xpert.com.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**152247348875056**

CNPJ  
**03.981.245/0001-35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**103293990**



CHAVE DE ACESSO  
**5224 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0296 3417 3197 3690**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
 CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: (11)3141-1128  
 TELEFONE / FAX: 76400-000  
 UF: GO  
 DATA DA EMISSÃO: 19/03/2024  
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS, S/N  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 MUNICÍPIO: URUACU  
 DATA DA SAÍDA: 19/03/2024  
 HORA DA SAÍDA: 08:29:28

**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	98,56	98,56

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE  
 FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO:

**PRODUTOS E SERVIÇOS**

PRD	DESCRIÇÃO	NUMERO	QTD	UNID	VALOR	UNID	VALOR	DESCONTO	VALOR	CÁLC. ICMS	ICMS	ICMS ST	ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	26,711	3,69	0,00	98,56	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\$: 6,90 (FED), R\$ 14,00 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 4B7157  
 CLIENTE: IMED - URUACU  
 CPF/CNPJ: 19324171000870  
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS  
 CIDADE: URUACU  
 MOTORISTA: Felipe  
 VEÍCULO: PLACA: ENU8G21  
 KM: 48400  
 FRETE: 9  
 NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO



VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

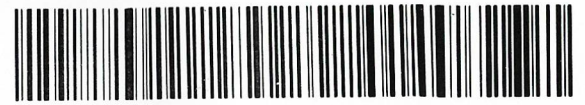
TERMINAL: 96006835
TAB: 880200900047663
20/03/2024 17:33:18
OC: 874958 AUT: 915874958

TICKET LOG
LITROS Valor
38,00 140,22
Valor Total 140,22
ADMINISTRATIVO
574\*\*\*\*\*7779

IFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO.Emissão: 20/03/2024 Valor Total: R\$ 140,22
ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.646
Série 004

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
0 - ENTRADA 1
152247354524308
03.981.245/0001-35
103293990



CHAVE DE ACESSO
5224 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0296 4613 8376 1689

Venda combust. lub Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
19.324.171/0008-70
(11)3141-1128
76400-000
GO
20/03/2024
R ANAPOLIS, S/N
CENTRO
URUACU
20/03/2024
17:35:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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. Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 140,22, 140,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

9 - SEM FRETE
URUACU
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: QTD, DESCRICAO, UNID, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, CALC. ICMS, ICMS, ICMS ST, IPI, ICMS IPI. Row 1: 4, ETANOL HIDRATADO COMB MARCADO, LT, 38,00, 140,22, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

0,00
0,00
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$: 9,82 (FED), R\$ 19,91 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 4B7157
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDERECO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA:
VEICULO:
PLACA: EMU8G21
KM: 45990
FRENTISTA: 5
NUMERO PEDIDO:
RESERVADO AO FISCO

POSTO PAPALEGUAS  
 IDENIE KENNEDY 646  
 CNPJ 05849850000182

punto

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COHPRA

TERMINAL: 76001449  
 ESTAB: 005849850000182  
 21/03/2024 11:14:34  
 DOC: 019571 AUT: 916019571  
**TICKET LOG**

COMPRAS  
 Etanol Km 47886 Litros 34,84 Valor 147,72  
 Abast Valor Total 147,72  
 COR8801  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 683574\*\*\*\*\*7779  
 Saldo disponível 999,54

DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
 N.º: 000005112  
 SÉRIE: 003

**IGUAS**  
**PETROLEO LTDA**  
 RUA DO RECEBEDOR  
 ANIA GO  
 744

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
 N.º: 000005112  
 SÉRIE: 003  
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
**5224 0305 8498 5000 0182 5500 3000 0051 1212 3859 3945**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

BUTARIO CNPJ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 05.849.850/0001-82 152247356586775 21/03/2024 11:15:13

MUNICIPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO  
 URUACU GO 19324171000870 21/03/2024  
 BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DA ENTRADA  
 CENTRO 76400000  
 DATA DE SAÍDA  
 21/03/2024

FATURA/DUPLICATA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	137,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	10,45	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				147,72

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: IMED INST. MED. EST. DESENVOLVIMENTO  
 ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0  
 MUNICIPIO: URUACU UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO  
 CÓDIGO ANTT: 0 PLACA DO VEICULO: UF: GO CNPJ/CPF

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	34,841	3,940	137,27	0,00	0,00	0,00	0	0

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2055996 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 MD5 :08F6239124D5761539BBA508DB458E51 -Val. Aprox. Tributos R\$: 0,73 Federal, 20,97 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Forma Pagto: GOOD CARD POS nBico:3 v Enclni:3885663,769 vEncFin:3885698,610 -Vendedor: 3423 - LUCILENE FERREIRA ALVES SILVA Itens: [1] Operador: LU Placa : EMU-8G21 motorista : FELIPE odometro : 47.006 PDV1 -



VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
25/03/2024 07:25:15
DOC:626395 AUT:916626395

TICKET LOG

Abast. Ltros Valor
Valor Total 38,49 142,03
COR001 142,03
MED - ADMINISTRATIVO
603574\*\*\*\*\*779
Saldo disponível: 857,51

RIFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
UDOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 25/03/2024 Valor Total: R\$ 142,03

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.662
Série 004

OM DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

GASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.029.662
Série 004
Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152247368919828

CNPJ

03.981.245/0001-35



CHAVE DE ACESSO

5224 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0296 6219 7815 6068

Venda combust. lub Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, CNPJ / CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, TELEFONE / FAX, CEP, UF, DATA DA EMISSÃO, ENDEREÇO, BAIRRO / DISTRITO, MUNICÍPIO, DATA DA SAÍDA, HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ / CPF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO

PRODUTOS PRESTADOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: QTD, UNID, VALOR UNITARIO, DESCONTO, CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR ICMS L, ICMS L, ICMS, IPI

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX.: R\$: 9,94 (FED), R\$ 20,17 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 4B7157
CLIENTE:IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE:URUACU
MOTORISTA:
VEICULO:
PLACA:EMU8G21
Km: 4,338
FRENTEISTA:
NUMERO PEDIDO:

RESERVADO AO FISCO

UNION...  
 UTO POSTO GUARUJA  
 RONEL GASPAR N 138  
 CNPJ 03981245000135

VIA CLIENTE - GOODCARD  
 COMPRA  
 TERMINAL: 96006835  
 ESTAB: 880200900047663  
 25/03/2024 17:36:41  
 OC:834031 AUT:916834031  
**TICKET LOG**  
 COMPRA  
 Etanol 47656  
 Litros 33,48 Valor 123,25  
 Valor Total 123,25  
 IMED - ADMINISTRATIVO  
 603574\*\*\*\*\*7779  
 Saldo disponível: 734,26  
 venda combust. tub Adq. Terceiros

EFICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 DOS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO.Emissão: 25/03/2024 Valor Total: R\$ 123,25  
 ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.029.667**  
**Série 004**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA


**Nº 000.029.667**  
**Série 004**  
**Folha 1/1**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL DA NF-E  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portafal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152247371227394**

CNPJ: **03.981.245/0001-35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **103293990**



CHAVE DE ACESSO  
**5224 0303 9812 4500 0135 5500 4000 0296 6712 6694 4094**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70		(11)3141-1128	76400-000	GO	25/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA			
R ANAPOLIS, S/N	CENTRO	URUACU	25/03/2024	17:37:41			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>										VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
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		123,25	123,25
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>										PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	MARCA		NUMERAÇÃO		
	9 - SEM FRETE										
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPÉCIE							

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONT.	ICMS	ICMS ST	ICMS D	IPI				
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060 5656 LT 33,402	3,69	0,00	123,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 TRIB. APROX.: R\$ 8,63 (FED), R\$ 17,50 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 4B7157  
 CLIENTE: IMED - URUACU  
 CPF/CNPJ: 19324171000870  
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS  
 CIDADE: URUACU  
 MOTORISTA: FELIPE  
 VEICULO:  
 PLACA: EMJ8G21  
 KM: 47355  
 PRÉNTISTA: 5  
 NÚMERO PEDIDO.

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 17:10:47 do dia 18/10/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 15/04/2024.

Código de controle da certidão: **3494.9BF2.1DFA.4087**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



Data: 04/03/2024 10h00min

Número	Validade
1833	02/06/2024

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 referentes a tributos, mobiliários e imobiliários, de exigibilidade municipal de acordo com os artigos 61 a 65 do Código Tributário Municipal - Lei Municipal 2.397/2002, do contribuinte acima qualificado.

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle \_\_\_\_\_

CWQ6OVM LZO5PZRO1

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), 04 de Março de 2024



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°: 58033770/2023

Expedição: 19/10/2023, às 13:40:17

Validade: 16/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o 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.



**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 **29 dias do mês de JANEIRO do ano de 2024**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

**CERTIDAO NEGATIVA**

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- 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;
- 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 28/3/2024.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em  
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>  
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **27633097**  
Autenticação: **37880237**



[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:** 06/03/2024 a 04/04/2024

**Certificação Número:** 2024030618155249233002

Informação obtida em 11/03/2024 08:28:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://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 34928.382935 84573.440009 9 96690000400300**

Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/0045734-4</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00349283-8</b>
Número do documento <b>1.TL-11774202</b>		CPF/CNPJ <b>03.506.307/0001-57</b>	Vencimento <b>28/03/2024</b>		Valor Documento <b>4.003,00</b>
(-) 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

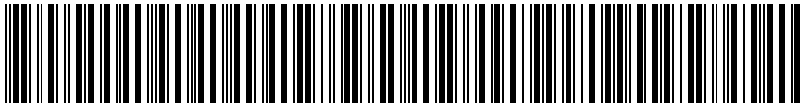
**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 34928.382935 84573.440009 9 96690000400300**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>28/03/2024</b>
Beneficiário <b>03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2938/0045734-4</b>
Data do Documento <b>26/03/2024</b>	No documento <b>1.TL-11774202</b>	Espécie Doc <b>DS</b>	Aceite <b>SIM</b>	Data do Processamento <b>26/03/2024</b>	Nosso Número <b>109/00349283-8</b>
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento <b>4.003,00</b>

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
**IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST** | **19.324.171/0008-70**  
**R ANAPOLIS QUADRA28 LOTE 09A SA - CENTRO - 76400000 - URUACU - GO** | Cód. baixa

Sacador/Avalista Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



No. compromisso banco  
900004016

No. compromisso cliente

## Dados do Convênio

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0008-70Convênio  
0033-3409-004906959326Data da Solicitação  
07/03/2024Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125185

## Dados do Pagamento

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa: EQUATORIAL ENERGIA GOIAS

Convênio de Arrecadação: 00330071001004014391

Código de Barras: 83630000000-4 23660009066-6 95626307230-1 00571088590-5

Data de Pagamento: 08/03/2024

Valor: R\$ 23,66

Data da Transação: 08/03/2024

Hora da Transação: 15:10:58

Canal: PGFOR

Autenticação: 2665F461A1FF15FEB361CC5

Pagamento efetuado com base nas informações do código de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovação do pagamento.

Tipo de Serviço  
20Complemento do Tipo de Serviço  
FAT2023066956263\_EQUATORIAL\_HCN\_P202307**Central de Atendimento Santander  
Empresarial**4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

---

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2023066956263  
08/03/2024

Valor (R\$) : 23,66

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 07/2023

Valor Total (R\$): 23,66

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

---

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

---

**ATESTO**

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 07/2023

Data: 07/03/2024

Nota: 2023066956263

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 08/03/2024, as 09:44:14, conforme horário oficial de Brasília.



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

## Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 01.543.032/0001-04 · IE: 100.549.420  
Rua 2, Qd. A-37, Nº 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO · CEP: 74.805-180

ENDEREÇO DE ENTREGA:

RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03  
SETOR CENTRO  
CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO

Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V

IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70  
RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03  
SETOR CENTRO  
CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL  
PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%

Parceiro de Negócio

122308718

Unidade Consumidora

10023817346

Conta mês

JUL/2023

Vencimento

09/08/2023

Total a pagar

R\$\*\*\*\*\*23,66

Data das Leituras Leitura Anterior 28/06/2023 Leitura Atual 27/07/2023 Nº de Dias 29 Próxima Leitura 28/08/2023

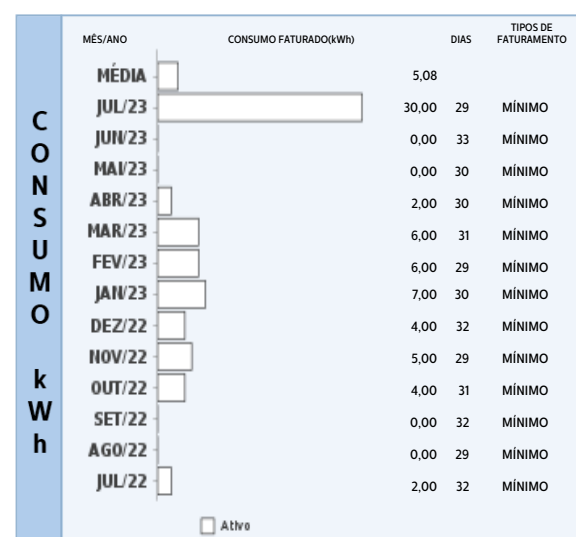
NOTA FISCAL Nº 65410916 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 27/07/2023 14:49:42  
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização  
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>  
chave de acesso:  
52230701543032000104660000654109162027918298  
Protocolo de autorização: 3522300022947714 - 28/07/2023 às 16:37:55  
CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

## INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 5/2023. VRC = R\$ 5,23710

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
CONSUMO kWh	kWh	30,00	0,693132	20,79	0,67	20,79	0%	0	0,670990
ITENS FINANCEIROS									
BONUS ITAIPU ART.21 LEI 10438/02(-)				-1,13					
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				4,00					
TOTAL				23,66	0,67	20,79		0,00	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
COFINS	20,79	2,6247%	0,55
ICMS	20,79	0%	0
PIS/PASEP	20,79	0,5698%	0,12



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	13987	13987	1,000000	0

## Reservado ao Fisco

Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.

Resolução ANEEL

3130/22

Apresentação

27/07/2023

Nº do Programa Social

## REAVISO DE VENCIMENTO

A EQUATORIAL ENERGIA AGRADECE PELA PONTUALIDADE NO PAGAMENTO DE SUA FATURA

LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196

ATENDIMENTO GRATUITO 24H

Acesse o nosso site: [equatorialenergia.com.br](http://equatorialenergia.com.br)

Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020

@equatorialgoias.official Equatorial Goiás Equatorial Goiás @equatorialgoias

Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 0196

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda à sexta, das 08h às 18h.

Agência Goiana de Regulação - AGR 0800 727 0167

Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

## DIREITOS

É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

83630000000-4 23660009066-6 95626307230-1 00571088590-5

EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.

83630000000-4 23660009066-6 95626307230-1 00571088590-5

PAGADOR / CPF:

IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70  
RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL

DATA DE EMISSÃO:

27/07/2023

NOTA FISCAL:

2023066956263

REFERÊNCIA:

JUL/2023

DATA DE VENCIMENTO:

09/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO:

R\$\*\*\*\*\*23,66

Nº CONTROLE:

0571088590

MENSAGEM:

Aproveite os benefícios do débito automático, cadastre-se na sua instituição bancária utilizando o código: 0571088590



836300000004 236600090666 956263072301 005710885905

No. compromisso banco  
900004019

No. compromisso cliente

## Dados do Convênio

Nome  
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF  
19.324.171/0008-70Convênio  
0033-3409-004906959326Data da Solicitação  
07/03/2024Agência/Conta Corrente  
3409 / 000130125185

## Dados do Pagamento

Empresa: EQUATORIAL ENERGIA GOIAS

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Data de Pagamento: 08/03/2024

Convenio de Arrecadacao: 00330071001004014391

Hora da Transacao: 15:10:58

Codigo de Barras: 83630000000-4 25030009076-9 60218708230-3 00571088590-5

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Valor: R\$ 25,03

Data da Transacao: 08/03/2024

Canal: PGFOR

Autenticacao: 2665F4672BF3C7F67A4D229

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

## Tipo de Serviço

20

## Complemento do Tipo de Serviço

FAT2023076602187\_EQUATORIAL\_HCN\_P202308

## Central de Atendimento Santander

## Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

---

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2023076602187  
08/03/2024

Valor (R\$) : 25,03

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 08/2023

Valor Total (R\$): 25,03

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

---

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

---

**ATESTO**

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 08/2023

Data: 07/03/2024

Nota: 2023076602187

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 08/03/2024, as 09:38:52, conforme horário oficial de Brasília.



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

## Equatorial Goiás Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 01.543.032/0001-04 · IE: 100.549.420  
Rua 2, Qd. A-37, Nº 505 - Jardim Goiás - Goiânia-GO · CEP: 74.805-180ENDEREÇO DE ENTREGA:  
RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03  
SETOR CENTRO  
CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL	Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V		
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%	<b>Parceiro de Negócio</b> 122308718  <b>Unidade Consumidora</b> 10023817346	
<b>Conta mês</b> AGO/2023	<b>Vencimento</b> 09/09/2023	<b>Total a pagar</b> R\$*****25,03

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	27/07/2023	28/08/2023	32	26/09/2023



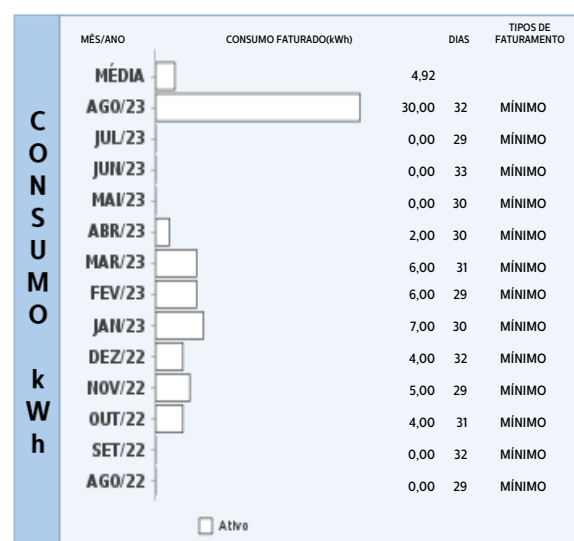
NOTA FISCAL Nº 69001856 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 28/08/2023 12:19:33  
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização  
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>  
chave de acesso:  
52230801543032000104660000690018562061543065  
Protocolo de autorização: 3522300026376003 - 29/08/2023 às 12:03:55  
CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

## INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 6/2023. VRC = R\$ 5,23710

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
CONSUMO kWh	kWh	30,00	0,701113	21,03	0,9	21,03	0%	0	0,670990
ITENS FINANCEIROS									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				4,00					
TOTAL				25,03	0,90	21,03		0,00	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
COFINS	21,03	3,5301%	0,74
ICMS	21,03	0%	0
PIS/PASEP	21,03	0,7664%	0,16



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	13987	13987	1,000000	0

Reservado ao Fisco		
Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.		
<b>Resolução ANEEL</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Nº do Programa Social</b>
3130/22	28/08/2023	

## REAVISO DE VENCIMENTO

NOTIFICAÇÃO: 1 FATURA VENCIDA: MÊS 7/2023 VALOR TOTAL: R\$ 23,66 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO).  
A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 12/09/2023 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

**LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196**  
**ATENDIMENTO GRATUITO 24H**  
 Acesse o nosso site: [equatorialenergia.com.br](http://equatorialenergia.com.br)  
 Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020  
 @equatorialgoias.official Equatorial Goiás Equatorial Goiás @equatorialgoias

Ouvidoria Equatorial Goiás: 0800 062 0196  
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda à sexta, das 08h às 18h.  
 Agência Goiana de Regulação - AGR 0800 727 0167  
 Ligação gratuita de telefones fixos.  
 Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.  
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

**DIREITOS**  
 É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.  
 É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

83630000000-4 25030009076-9 60218708230-3 00571088590-5

EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A / CELG DISTRIBUICAO S.A.				
83630000000-4 25030009076-9 60218708230-3 00571088590-5				
PAGADOR / CPF: IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL				
DATA DE EMISSÃO: 28/08/2023	NOTA FISCAL: 2023076602187	REFERÊNCIA: AGO/2023	DATA DE VENCIMENTO: 09/09/2023	VALOR DO DOCUMENTO: R\$*****25,03
Nº CONTROLE: 0571088590	MENSAGEM: Aproveite os benefícios do débito automático, cadastre-se na sua instituição bancária utilizando o código: 0571088590			



836300000004 250300090769 602187082303 005710885905





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004017	No. compromisso cliente	Data do Crédito 08/03/2024	Valor 24,47
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	----------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 07/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0008-70
---	--

Nome/Razão Social do Beneficiário Original EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 01.543.032/0001-04
--	---

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70
--	---

Nome/Razão Social do Sacador Avalista EQUATORIAL	CPF/CNPJ do Sacador Avalista 01.543.032/0001-04
---	--

Instituição Financeira Favorecida  
033 - BCO SANTANDER BRASIL S A

Código de Barras  
03399.02892.78323.000063.33944.101014.1.94980000002447

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
24,47	0,00	0,00	24,47

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço  
FAT2023086609051\_EQUATORIAL\_HCN\_P202309

Autenticação Bancária  
2665F46BA98054F49882A58

### Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

### SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

### Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

---

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2023086609051  
08/03/2024

Valor (R\$) : 24,47

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 09/2023

Valor Total (R\$): 24,47

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

---

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

---

**ATESTO**

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 09/2023

Data: 07/03/2024

Nota: 2023086609051

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 08/03/2024, as 09:42:50, conforme horário oficial de Brasília.

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL	Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO
---	----------------------------------

Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V

IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO  
CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70  
RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03  
SETOR CENTRO  
CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL  
PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%

Parceiro de Negócio

122308718

Unidade Consumidora

10023817346

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	28/08/2023	26/09/2023	29	26/10/2023



NOTA FISCAL Nº 72831233 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 26/09/2023 10:58:11  
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização  
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>  
chave de acesso:  
52230901543032000104660000728312332063790005  
Protocolo de autorização: 3522300029732371 - 27/09/2023 às 11:52:37  
CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

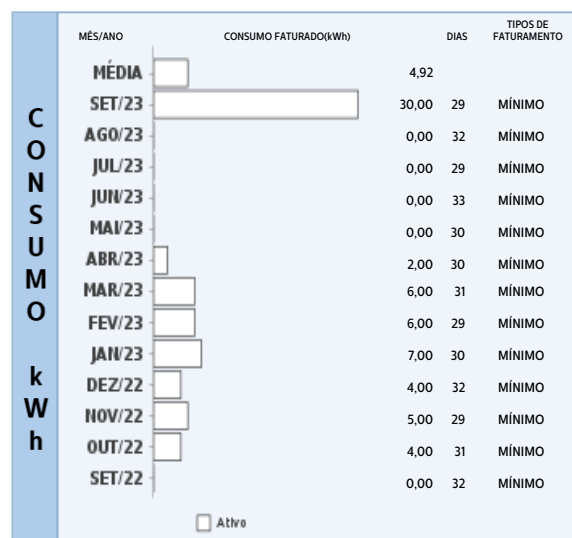
Conta mês	Vencimento	Total a pagar
SET/2023	09/10/2023	R\$*****24,47

**INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE**

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE = 7/2023. VRC = R\$ 5,23710

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
CONSUMO kWh	kWh	30,00	0,682374	20,47	0,34	20,47	0%	0	0,670990
ITENS FINANCEIROS									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				4,00					
TOTAL				24,47	0,34	20,47		0,00	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
COFINS	20,47	1,3707%	0,28
ICMS	20,47	0%	0
PIS/PASEP	20,47	0,2976%	0,06



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	13987	13987	1,000000	0

**Reservado ao Fisco**

Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3130/22	26/09/2023	

**REAVISO DE VENCIMENTO**

NOTIFICAÇÃO: 2 FATURAS VENCIDAS: 7/2023 A 8/2023 VALOR TOTAL: R\$ 48,69 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO).  
A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 11/10/2023 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

**LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196**

**ATENDIMENTO GRATUITO 24H**

Atenda o nosso site: [equatorialenergia.com.br](http://equatorialenergia.com.br)  
Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020

Equatorial Goiás

Ouvridoria Equatorial Goiás: 0800 062 0196  
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h.

Agência Goiânia de Regulação - AGR 0800 727 0167  
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.  
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

**DIREITOS**

É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.  
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

<b>BANCO SANTANDER</b>	033-7	03399.02892 78323.000063 33944.101014 1 94980000002447
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO</b>	VENCIMENTO <b>09/10/2023</b>	
BENEFICIÁRIO <b>EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A</b>	UNIDADE CONSUMIDORA <b>10023817346</b>	REFERÊNCIA <b>SET/2023</b>
DATA DOCUMENTO <b>25/09/2023</b>	NÚMERO DE REFERÊNCIA <b>2023086609051</b>	ESPECIE DOCUMENTO(A) <b>MN</b>
USO DO BANCO	CARTEIRA <b>104</b>	ESPECIE MOEDA <b>R\$</b>
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO <b>O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão</b>		NOSSO NÚMERO <b>230006339441</b>
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL		(-) VALOR DOCUMENTO <b>24,47</b>
		(-) DESCONTO ABATIMENTO
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES
		(+) MULTA
		(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
		(-) VALOR COBRADO

**Pague através do PIX.  
É mais facilidade pra você.**

**Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.**



SE PREFERIR, COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO

**Ficha de Compensação**

CÓDIGO DO PIX: 00020126580014br.gov.bcb.pix0136354476de-30e4-43dd-8e00-aa17df46d64f520400005303986540524.475802BR5916EQUATORIAL.GOIAS6007GOIANIA62260522000289783230000633944163046E05



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900004015

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
08/03/2024Valor  
25,11

## Convênio

0033-3409-004906959326

## Data da Solicitação

07/03/2024

## Agência/Conta Corrente

3409 / 000130125185

## Nome/Razão Social do Pagador Original

IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E D

## CPF/CNPJ do Pagador

Original

19.324.171/0008-70

## Nome/Razão Social do Beneficiário Original

EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA

## CPF/CNPJ do Beneficiário

Original

01.543.032/0001-04

## Nome/Razão Social do Pagador Efetivo

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

## CPF/CNPJ do Pagador Efetivo

19.324.171/0008-70

## Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

## Código de Barras

34191.09065.77238.742934.85633.150009.2.95290000002511

## Valor Nominal

25,11

## Desc. / Abat.

0,00

## Juros

0,00

## Valor a Pagar

25,11

## Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

FAT2023097179938\_EQUATORIAL\_HCN\_P202310

## Autenticação Bancária

2665F46E9396621DFF9EBC5

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

---

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2023097179938  
08/03/2024

Valor (R\$) : 25,11

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 10/2023

Valor Total (R\$): 25,11

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

---

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

---

**ATESTO**

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 10/2023


Data: 07/03/2024

Nota: 2023097179938

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL		Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V			
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%		Parceiro de Negócio 122308718 Unidade Consumidora 10023817346	
Conta mês	Vencimento	Total a pagar	
OUT/2023	09/11/2023	R\$*****25,11	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	26/09/2023	26/10/2023	30	27/11/2023



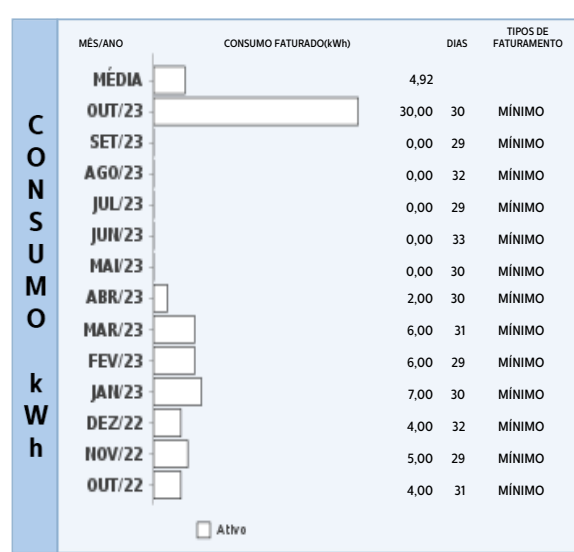
NOTA FISCAL Nº 76419341 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 26/10/2023 12:36:16  
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização  
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>  
chave de acesso:  
52231001543032000104660000764193412012547971  
Protocolo de autorização: 3522300033123574 - 27/10/2023 às 18:18:51  
CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

**INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE**

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE - 8/2023. VRC = R\$ 5,23710  
REVISÃO TARIFÁRIA PERIÓDICA COM EFEITO MÉDIO DE 3,54% REH ANEEL 3.279/2023 INÍCIO VIGÊNCIA 22/10/2023.

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
CONSUMO kWh	kWh	30,00	0,703561	21,11	0,78	21,11	0%	0	0,677596
ITENS FINANCEIROS									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				4,00					
<b>TOTAL</b>				<b>25,11</b>	<b>0,78</b>	<b>21,11</b>		<b>0,00</b>	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	21,11	0%	0
PIS/PASEP	21,11	0,6583%	0,14
COFINS	21,11	3,0323%	0,64



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	13987	13987	1,000000	0

Reservado ao Fisco		
Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3279/23	26/10/2023	

**REAVISO DE VENCIMENTO**

NOTIFICAÇÃO: 3 FATURAS VENCIDAS: 7/2023 A 9/2023 VALOR TOTAL: R\$ 73,16 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO).  
A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 10/11/2023 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

LOCAL DE PAGAMENTO		341-7		34191.09065 77238.742934 85633.150009 2 95290000002511	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		UNIDADE CONSUMIDORA		REFERÊNCIA	
EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A		10023817346		OUT/2023	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO(A)	CE   TED	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
23/10/2023	2023097179938	MN		23/10/2023	109/0672387-4
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DOCUMENTO
	109	R\$			25,11
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					(-) DESCONTO ABATIMENTO
O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO					(+) MULTA
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(-) VALOR COBRADO

**LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196**  
**ATENDIMENTO GRATUITO 24H**  
 Acesse o nosso site: [equatorialenergia.com.br](http://equatorialenergia.com.br)  
 Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020  
 @equatorialgoias.official Equatorial Goiás Equatorial Goiás @equatorialgoias

Ouvridoria Equatorial Goiás: 0800 062 0196  
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h.  
 Agência Goiânia de Regulação - AGR 0800 727 0167  
 Ligação gratuita de telefones fixos.  
 Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.  
 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

**DIREITOS**  
 É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.  
 É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

<b>BANCO ITAÚ</b>		341-7		34191.09065 77238.742934 85633.150009 2 95290000002511	
LOCAL DE PAGAMENTO		UNIDADE CONSUMIDORA		REFERÊNCIA	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO		10023817346		OUT/2023	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO(A)	CE   TED	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
23/10/2023	2023097179938	MN		23/10/2023	109/0672387-4
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DOCUMENTO
	109	R\$			25,11
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					(-) DESCONTO ABATIMENTO
O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO					(+) MULTA
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(-) VALOR COBRADO

**Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.**

**Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.**



SE PREFERIR, COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO

**Ficha de Compensação**

CÓDIGO DO PIX: 00020126580014br.gov.bcb.pix0136354476de-30e4-43dd-8e00-aa17df46d64f52040005303986540525.115802BR5916EQUATORIAL.GOIAS6007GOIANIA6226052200028978320230971799386304C628





## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco  
900004018

No. compromisso cliente

Data do Crédito  
08/03/2024Valor  
26,40

## Convênio

0033-3409-004906959326

## Data da Solicitação

07/03/2024

## Agência/Conta Corrente

3409 / 000130125185

## Nome/Razão Social do Pagador Original

IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E D

## CPF/CNPJ do Pagador

Original

19.324.171/0008-70

## Nome/Razão Social do Beneficiário Original

EQUATORIAL GOIAS DISTR ENER SA

## CPF/CNPJ do Beneficiário

Original

01.543.032/0001-04

## Nome/Razão Social do Pagador Efetivo

IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

## CPF/CNPJ do Pagador Efetivo

19.324.171/0008-70

## Instituição Financeira Favorecida

341 - ITAU UNIBANCO S A

## Código de Barras

34191.09099.24128.992930.85633.150009.9.95590000002640

## Valor Nominal

26,40

## Desc. / Abat.

0,00

## Juros

0,00

## Valor a Pagar

26,40

## Tipo de Serviço

Pagamento Fornecedor

## Complemento do Tipo de Serviço

FAT2023107835784\_EQUATORIAL\_HCN\_P202311

## Autenticação Bancária

2665F466E6D5BCB1F76DBD0

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800-726-2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

## Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



SES  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**HCN**  
Hospital Estadual do  
Centro-Norte Goiano

---

**FORNECEDOR/FAVORECIDO: EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A**

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 2023107835784  
08/03/2024

Valor (R\$) : 26,40

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido: 11/2023

Valor Total (R\$): 26,40

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

---

**Certidões/ Declarações**

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

---

**ATESTO**

Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN), CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70, gerenciado pelo IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, Contrato de Gestão nº 080/2021 – SES / GO.

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 11/2023

Data: 07/03/2024

Nota: 2023107835784

Nome: \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_.

Classificação: B B1 RESIDENCIAL - RESIDENCIAL NORMAL CONVENCIONAL		Tipo de fornecimento: MONOFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13800 V Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V		
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0%		
Parceiro de Negócio 122308718		Unidade Consumidora 10023817346
Conta mês NOV/2023	Vencimento 09/12/2023	Total a pagar R\$*****26,40

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	26/10/2023	27/11/2023	32	28/12/2023



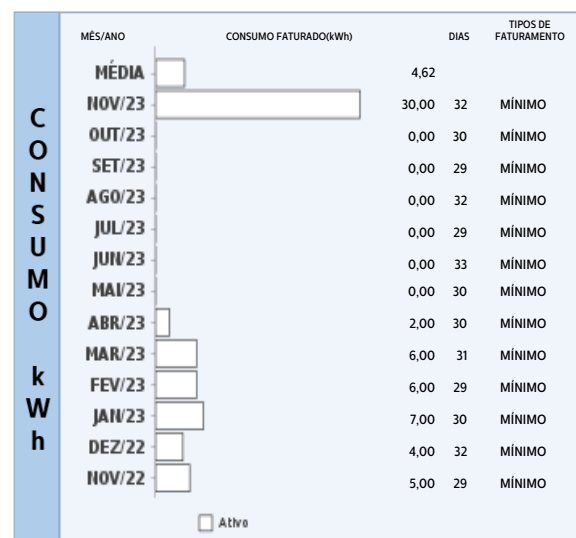
NOTA FISCAL Nº 80355578 - SÉRIE O / DATA DE EMISSÃO: 27/11/2023 13:34:46  
 EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização  
 Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3e/consulta>  
 chave de acesso:  
 52231101543032000104660000803555782036963520  
 Protocolo de autorização: 3522300036502794 - 28/11/2023 às 22:00:58  
 CFOP 5258: Venda de energia elétrica para não contribuinte

**INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE**

PERÍODO DE REFERÊNCIA DA APURAÇÃO DOS INDICADORES DE CONTINUIDADE - 9/2023. VRC = R\$ 5,23710  
 REVISÃO TARIFÁRIA PERIÓDICA COM EFEITO MÉDIO DE 3,54% REH ANEEL 3.279/2023 INÍCIO VIGÊNCIA 22/10/2023.

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota. ICMS (R\$)	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
FORNECIMENTO									
CONSUMO kWh	kWh	30,00	0,746664	22,40	1,08	22,4	0%	0	0,710630
ITENS FINANCEIROS									
CONTRIB. ILUM. PÚBLICA - MUNICIPAL				4,00					
<b>TOTAL</b>				<b>26,40</b>	<b>1,08</b>	<b>22,40</b>		<b>0,00</b>	

Tributo	Base (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	22,4	0%	0
PIS/PASEP	22,4	0,8609%	0,19
COFINS	22,4	3,9652%	0,89



Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
2102074-4	ENERGIA ATIVA - KWH	ÚNICO	13987	13987	1,000000	0

Reservado ao Fisco		
Cliente residencial isento conforme Anexo IX RCTE ART. 6º INC. XI.		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3279/23	27/11/2023	

**REAVISO DE VENCIMENTO**

NOTIFICAÇÃO: 4 FATURAS VENCIDAS: 7/2023 A 10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 98,27 (DESCONSIDERE SE FOI PAGO).  
 A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO OCORRERÁ APÓS O DIA 12/12/2023 OU A QUALQUER MOMENTO POR DÉBITOS JÁ REAVISADOS ANTERIORMENTE.

**LIGUE GRÁTIS 0800 062 0196**

**ATENDIMENTO GRATUITO 24H**

Accesse o nosso site: [equatorialenergia.com.br](http://equatorialenergia.com.br)

Fale com a Clara pelo WhatsApp: (62) 3243-2020

Equatorial Goiás

Ouvridoria Equatorial Goiás: 0800 062 0196

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h.

Agência Goiânia de Regulação - AGR 0800 727 0167

Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

**DIREITOS**

É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

<b>BANCO ITAÚ</b>	341-7	34191.09099 24128.992930 85633.150009 9 95590000002640
LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO	
<b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>	09/12/2023	
BENEFICIÁRIO	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA
<b>EQUATORIAL GOIAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A</b>	10023817346	NOV/2023
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO(A)
23/11/2023	2023107835784	MN
USO DO BANCO	CARTEIRA	CE   TED
	109	
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE
<b>O Pagamento poderá ser realizado 1 dia útil após a emissão</b>	R\$	
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
IMED- INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, Q. 28, L. 9-A, S/N, SALA - 03 SETOR CENTRO CEP: 76400000 URUACU GO BRASIL	23/11/2023	109/09241289-9
	VALOR	(-) VALOR DOCUMENTO
		26,40
		(-) DESCONTO ABATIMENTO
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES
		(+) MULTA
		(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
		(-) VALOR COBRADO

**Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.**

**Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.**



SE PREFERIR, COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO PARA FAZER O PAGAMENTO

**Ficha de Compensação**

CÓDIGO DO PIX: 00020126580014br.gov.bcb.pix0136354476de-30e4-43dd-8e00-aa17df46d64f520400005303986540526.405802BR5916EQUATORIAL GOIAS6007GOIANIA6226052200028978320231078357846304DAC0



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900004008	No. compromisso cliente	Data do Crédito 05/03/2024	Valor 1.085,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 05/03/2024	Agência/Conta Corrente 3409 / 000130125185
------------------------------------	-----------------------------------	---

Nome/Razão Social do Pagador Original IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E	CPF/CNPJ do Pagador Original 19.324.171/0001-02
---	--

Nome/Razão Social do Beneficiário Original TERRACO NEGOCIOS IMOBILIARIOS LTDA	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 04.587.590/0001-51
--	---

Nome/Razão Social do Pagador Efetivo IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST	CPF/CNPJ do Pagador Efetivo 19.324.171/0008-70
--	---

Instituição Financeira Favorecida 756 - BANCÓ SICOOB S A
---

Código de Barras 75691.33320.01003.391008.11337.040296.4.96460000108500
--

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
1.085,00	0,00	0,00	1.085,00

Tipo de Serviço Pagamento Fornecedor
---

Complemento do Tipo de Serviço TERRACO_HCN_P032024
---

Autenticação Bancária 2665F4698CE925F685AF308
--

**Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.110289 6 96170000108500

Parcela / Plano <b>028</b>	Vencimento <b>05/02/2024</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113371-1</b>	
Nº Documento <b>113371</b>	

Local de pagamento					Vencimento <b>05/02/2024</b>	
Beneficiário <b>TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME</b>			CNPJ / CPF <b>04.587.590/0001-51</b>		Agência / Código Beneficiário <b>3332/3332/3391-0</b>	
Data do Documento <b>03/11/2023</b>	Número do Documento <b>113371</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/11/2023</b>	Nosso Número <b>0113371-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	( x ) Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.</b>						
(-) Desconto / Abatimento						
( + ) Mora / Multa						
( = ) Valor Cobrado						
Pagador: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> <b>RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03,</b> <b>CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO</b>				CPF / CNPJ <b>19324171000102</b>		

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / <b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b>

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11337.040296 4 96460000108500

Parcela / Plano <b>029</b>	Vencimento <b>05/03/2024</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113370-4</b>	
Nº Documento <b>113370</b>	

Local de pagamento					Vencimento <b>05/03/2024</b>	
Beneficiário <b>TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME</b>			CNPJ / CPF <b>04.587.590/0001-51</b>		Agência / Código Beneficiário <b>3332/3332/3391-0</b>	
Data do Documento <b>03/11/2023</b>	Número do Documento <b>113370</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/11/2023</b>	Nosso Número <b>0113370-4</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	( x ) Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.</b>						
(-) Desconto / Abatimento						
( + ) Mora / Multa						
( = ) Valor Cobrado						
Pagador: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> <b>RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03,</b> <b>CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO</b>				CPF / CNPJ <b>19324171000102</b>		

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / <b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b>

**756-0**

75691.33320 01003.391008 11336.960304 5 96770000108500

Parcela / Plano <b>030</b>	Vencimento <b>05/04/2024</b>
Agência / Código Beneficiário <b>3332 / 3332/3391-0</b>	
Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
(-) Desconto	
(+) Mora/Multa	
(+) outros Acrés.	
(=) Valor Cobrado	
Nosso Número <b>0113369-6</b>	
Nº Documento <b>113369</b>	

Local de pagamento					Vencimento <b>05/04/2024</b>	
Beneficiário <b>TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME</b>			CNPJ / CPF <b>04.587.590/0001-51</b>		Agência / Código Beneficiário <b>3332/3332/3391-0</b>	
Data do Documento <b>03/11/2023</b>	Número do Documento <b>113369</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/11/2023</b>	Nosso Número <b>0113369-6</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	( x ) Valor	( = ) Valor do Documento <b>1.085,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.</b>						
(-) Desconto / Abatimento						
( + ) Mora / Multa						
( = ) Valor Cobrado						
Pagador: <b>IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO</b> <b>RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03,</b> <b>CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO</b>				CPF / CNPJ <b>19324171000102</b>		

Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
		Autenticação Mecânica / <b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b>

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BEM IMÓVEL**  
**PARA FINS NÃO RESIDENCIAIS**

**(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE URUACU/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](mailto:imovisteraco@gmail.com) e [www.imevesterraço.com.br](http://www.imevesterraço.com.br), Inscrição Municipal nº 7508, doravante denominado “**LOCADOR**”; e, de outro lado,

**IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000, e filial na Cidade de Uruaçu, Estado de Goiás, sita na Rua Anápolis, Qd.28, Lt.09-A, Sala 03, Centro, CEP: 76.400-000 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0008-70), neste ato representado por seu procurador, **ALEXANDRE KOSLOVSKY SOARES**, brasileiro, casado, advogado, portador da Cédula de Identidade RG n.º 24.466.189-3 SSP-SP e devidamente inscrito no CPF/MF sob o n.º 259.913.258-47 e na Ordem dos Advogados do Brasil, Secção de São Paulo, sob o n.º 197.302, com endereço profissional na Avenida Paulista, n.º 1.009, conjunto 601, Bela Vista, São Paulo/SP, CEP.: 01311-100, doravante denominado simplesmente “**LOCATÁRIO**”.

- Considerando que a vigência do Contrato de Locação Não Residencial (o “Contrato”) do imóvel utilizado como filial do **LOCATÓRIO** no Município de Uruaçu/GO (Rua Anápolis, Qd.28, Lt.09-A, Sala 03, Centro, CEP: 76.400-000) tem como data de



término o dia 25/10/2023 e o interesse das Partes em já renová-lo até o dia 25 de outubro de 2024,

têm entre si justo e contratado firmar o presente **SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO**, conforme termos e condições a seguir especificadas.

## **1. OBJETO:**

1.1. Pelo presente Instrumento, as Partes formalizam a prorrogação do prazo de vigência do Contrato **até o dia 25 de outubro de 2024**.

## **2. DA RATIFICAÇÃO:**

2.1. Permanecem inalteradas e neste ato são ratificadas pelas Partes todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato e em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) que não tenham sido expressamente alteradas por este Instrumento. Em caso de divergência entre as disposições previstas no Contrato ou em seu(s) eventual(is) Termo(s) Aditivo(s) e neste Instrumento, prevalecerão as disposições contidas neste Instrumento.

## **3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:**

3.1. Este Instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as Partes e seus sucessores ao cumprimento do mesmo.

3.2. Não será considerada precedente, novação ou renúncia, a tolerância pelas Partes contratantes, quanto a eventuais concessões da outra Parte, relativamente às condições estabelecidas neste Instrumento.

3.3. O presente Instrumento entrará em vigor na data de sua elaboração (data acordada entre as Partes).

E, por estarem justas e contratadas, firmam as Partes e 02 (duas) testemunhas o presente Instrumento para que produza os efeitos jurídicos desejados, reconhecendo a forma de contratação por meios eletrônicos, digitais e informáticos como válida e plenamente eficaz, ainda que seja estabelecida com a assinatura eletrônica ou certificação fora dos padrões ICP-BRASIL, conforme disposto pelo Art. 10 da Medida Provisória nº 2.200/2001 em vigor no Brasil. Sendo certo que na (i) na hipótese de assinatura eletrônica deste Contrato, ele produzirá efeitos a partir da abaixo mencionada, independentemente da data em que for assinado pelas Partes; e (ii) na hipótese de assinatura na forma física, o instrumento deverá ser entregue em 02 (duas) vias em igual teor e valor.

Uruaçu-GO, 09 de outubro de 2022.



---

**GERALDO MAJELA MOREIRA**

LOCADOR

p.p. Terraço Negócios Imobiliários Eirelli

ALEXANDRE  
KOSLOVSKY  
SOARES:25991325847

Assinado de forma digital  
por ALEXANDRE  
KOSLOVSKY  
SOARES:25991325847

---

**IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO**

LOCATÁRIO

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

**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](mailto:imovisteraco@gmail.com) e [www.imoveisterraço.com.br](http://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) \_\_\_\_\_



## 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](mailto:imovisteraco@gmail.com) e [www.imeveisterraço.com.br](http://www.imeveisterraço.com.br)

**LOCATARIO:** IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, inscrito no CNPJ Nº 19.324.171/0001-02, com sede na Rua Itapeva, nº 202, conjunto 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP 01332-000. Neste ato representado por seu bastante procurador **ANDRÉ FONSECA LEME**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-SP sob no 172.666, portador do RG 20.737.340-1 SSP/SP, inscrito no CPF 275.226.198-58, com endereço profissional na Avenida Paulista, nº 1009, conjunto 601, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP: 01311-100.

### OBJETO DO PRESENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO

**IMÓVEL:** Sala 03, Comercial Site á RUA ANAPOLIS, QD.28, LT.09-A, CENTRO, Uruaçu-GO CEP: 76.400-000.

### CONDIÇÕES E FORMA DE LOCAÇÃO

**PRAZO DE LOCAÇÃO:** 12 (Doze) meses

**INÍCIO DO CONTRATO:** 25/10/2021

**TÉRMINO DO CONTRATO:** 25/10/2022

**VALOR DO ALUGUEL INICIAL:** R\$ 1.000,00 (Hum Mil Reais).

**VENCIMENTO DO ALUGUEL:** Todo dia 05 (Cinco) de cada Mês.

**FORMA DE REAJUSTE:** O valor do aluguel será reajustado após um ano de acordo com IGPM.

**DESTINO DA LOCAÇÃO:** NÃO RESIDENCIAL

### GARANTIA LOCATÍCIA – CAUÇÃO

A garantia locatícia será um valor em caução de R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais) a serem pagos através de um boleto bancário emitido pela Procuradora do Locador Terraço Negócios Imobiliários Eireli, Banco Sicoob para o dia 25/10/2021.

O valor da caução será usado em todas as hipóteses as quais se farão necessários recursos provenientes do LOCATÁRIO, tais como qualquer débito de locação e fins rescisórios. Findado o contrato de locação e todas as obrigações devidas cumpridas integralmente sem juízo da Ação Judicial adequada, o valor da caução será devolvido no ato da assinatura do Distrato.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:**

**Parágrafo 1.º** - O Locador (a) sendo proprietário e legítimo possuidor do imóvel caracterizado no preâmbulo deste instrumento e na melhor forma de direito, dá-o, em locação, ao Locatário (a) que, por seu turno o recebe.

**Parágrafo 2.º** - Considerando que o locatário encontra-se prestes a celebrar contrato para a gestão do Hospital Estadual de Uruaçu, as partes desde já acordam que, tão logo celebrado tal contrato de gestão, as partes formalizarão novo contrato locação, o qual manterá todas as disposições deste instrumento.

**Parágrafo 3.º** - O imóvel ora locado servirá de apoio às atividades não assistenciais do Hospital Estadual de Uruaçu.

**Parágrafo 4.º** - O presente contrato poderá ser prorrogado, por igual, maior ou menor período, mediante acordo entre as partes, formalizado através de termo aditivo.

**Parágrafo 5.º** - Antes do vencimento do prazo ajustado no caput, não poderá o LOCADOR retomar o imóvel, salvo se motivado por infração contratual do LOCATÁRIO.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES**

**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 conflitem 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, árvores 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 até 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 ser 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 ânus 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 Geiz Sp de Sen Mercus  
CPF: 463183398-40

2º Gabriela Apº Serrano Catarina  
CPF: 464.249.608-23