

Uruaçu, 05 de Setembro 2023.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	89624	187,00	15/07/2023	03/08/2023	Despesa com hospedagem - Stefany Chaves - período 19/06/2023 a 20/06/2023
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11545894	4.003,00	04/08/2023	03/08/2023	Vale combustíveis - AGOSTO
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE - ME	04.587.590/0001-51	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	AGOSTO	1.085,00	05/08/2023	04/08/2023	Aluguel IMED - URUACU - AGOSTO
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	91114	561,00	15/08/2023	17/08/2023	Despesa com hospedagem - Fernando Tavares - período 25/07/2023 a 28/07/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	VIAGENS	89623	484,00	15/07/2023	24/08/2023	Despesa com hospedagem - Getro de Pádua - período 19/06/2023 a 21/06/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	90198	3.796,25	30/07/2023	24/08/2023	Despesa com locação de veículo - Raelmá Magalhães - período 31/05/2023 a 30/06/2023
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA	07.407.994/0001-04	LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	90197	5.009,43	30/07/2023	24/08/2023	Despesa com locação de veículo - Getro de Pádua - período 31/05/2023 a 30/06/2023
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11568259	31.893,00	29/08/2023	29/08/2023	Vale combustíveis - AGOSTO

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.

LUCIANA FERNANDES DE SOUZA:18289586892

Assinado de forma digital por LUCIANA FERNANDES DE SOUZA:18289586892
Dados: 2023.09.05 17:22:02 -03'00'

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900001708

No. compromisso cliente

Data do Crédito
03/08/2023Valor
187,00

Dados do Remetente

Nome
IMÉD INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0008-70Convênio
0033-3409-004906959326Data da Solicitação
01/08/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125185

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
187,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT89624Autenticação Bancária
2665F46E91774DF8CBA2A4D

Central de Atendimento Santander

Empresarial

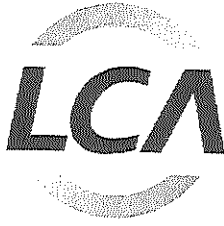
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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:

FT00089624 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata FT00089624	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 187,00	Data de Emissão 06/07/2023	Data de Vencimento 15/07/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 0.16 após 15/07/2023 Multa de R\$ 3.74 após 16/07/2023				
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: 76400-000 Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 Bairro: Cidade: URUACU GOIÁS 76400-000 CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição: Praca de pagamento: SÃO PAULO				
Impresso em 06/07/2023 17:57:22				
Valor por extenso	Cento e Oitenta e Sete Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				

341-7 Banco Itaú S.A		Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00007371-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Autenticação Mecânica					



Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00737.168120 11664.930002 1 94120000018700			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 15/07/2023
Beneficiário LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Data do Documento 06/07/2023	Num. do Documento FT00089624	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 06/07/2023	Nosso Número 109/00007371-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 187.00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 0.16 após 15/07/2023 Após 15/07/2023 cobrar multa de R\$ 3,74					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS, S/N 76400000			19.324.171/0008-70	109/00007371-6
Beneficiário final:	URUACU GO			Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



João Batista da L...
Diretor - HCM



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:

FT00089624 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vir.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matricula	Saída/Período	Rota/Produto	Total		
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante		Tipo de Pagamento	
	CHAVES/STEFANY			16/06/2023	VC00785550			19/06/2023 até 20/06/2023	Hospedagem Diárias: 001			
ND00385519	00349395	170,00 [R\$]	1,000000	170,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,00
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	JOSIANE			
Projeto: 080/2021 Atividade: Núcleo de Regulação do Paciente/ Cirurgias eletiva Autorizador: JOSIANE												
Total Notas de Débito:				170,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,00
Total da Fatura											187,00	

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

João Batista da Cunha
Diretor - HCN

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



IMED

INSTITUTO DE
MEDICINA,
ESTUDOS E
DESENVOLVIMENTO

CUIDANDO
COM RESPEITO

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	CIRURGIAS PRIORITÁRIAS, MAPA CIRURGICO – HCN
Reunião	-
Data	19/06/2023 A 20/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	
Participantes	STEFANY BARROS CAIXETA CHAVES
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. APRESENTAÇÃO AO NIR AMBULATORIO E NIR PS.
2. APRESENTAÇÃO SOBRE CIRURGIAS PRIORITÁRIAS.
3. ACOMPANHAMENTO DA ENFERMEIRA DO NIR AMBULATORIO QUANTO A MARCAÇÃO DAS CIRURGIAS ELETIVAS.
4. ACOMPANHAMENTO DA ENFERMEIRA DE AGENDAMENTO CIRÚRGICO QUANTO AO MAPA CIRÚRGICO.
5. VISITA AO CENTRO CIRÚRGICO E APRESENTAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO.
6. REUNIÃO COM GETRO, COORDENAÇÃO DO NIR, COORDENAÇÃO DO CENTRO CIRURGICO.

Agenda

Ações: Visita técnica para conhecer o fluxo instituído no NIR Ambulatório e NIR PS focado em entender o funcionamento das cirurgias prioritárias da ortopedia. Fluxo de marcação das cirurgias eletivas em MAPA implementado na unidade realizado pela equipe do NIR ambulatório e PS.

Visita ao Centro Cirúrgico em companhia da Coordenadora Enfermeira de agendamentos cirúrgicos, sendo apresentada há logística do mapa de cirurgias e sua organização.

Reunião com o Getro para apresentação das metas.

19/06/2023	Apresentação aos setores. Cirurgias prioritárias. Mapa cirúrgico.
20/06/2023	Cirurgias prioritárias. Visita ao Centro Cirúrgico. Reunião com Getro.


Diretor - HCN
João Batista da Silva
Diretor - HCN



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 23635/2023

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 Maio de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/08/2023

Data Geração: 03/05/2023

Data Emissão: 03/05/2023

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 534973

Número da Certidão: 23635/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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



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°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 13/07/2023 a 11/08/2023

Certificação Número: 2023071319152823827286

Informação obtida em 24/07/2023 09:38:30

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Maio 2023

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

Hotel Sofisticatto R\$ 230,00 + 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, 22/05/2023

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 900001796	No. compromisso cliente	Data do Crédito 03/08/2023	Valor 4.003,00
Convênio 0033-3409-004906959326		Data da Solicitação 03/08/2023	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 TICKET SOLUCOES HDFGT SA			CPF/CNPJ do Beneficiário Original 03.506.307/0001-57
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
34191.09008.25678.532935.84573.440009.7.94320000400300

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
4.003,00	0,00	0,00	4.003,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
2665F46573E9545AD6833B4

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 25678.532935 84573.440009 7 94320000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00256785-3
Número do documento 1.TL-11545894		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 04/08/2023		Valor Documento 4.003,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

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

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 25678.532935 84573.440009 7 94320000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/08/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4
Data do Documento 02/08/2023	No documento 1.TL-11545894	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 02/08/2023	Nosso Número 109/00256785-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.003,00

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

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



Corte na linha pontilhada

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\$ 876,09 sendo que o custeio de cada viagem em média de R\$ 300,00 à 400,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 03 de Agosto de 2023.

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

Supervisão administrativa

Direção

João Batista da Cunha
Diretor - HCN



Bases 211966
 Data Inicio 12/07/2023 00:00:00
 Data Fim 02/08/2023 23:59:59

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	857675702	12/07/2023 04:30:23	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	32,47	123,06	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S	VILA MANDACARU	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	857937157	12/07/2023 16:47:31	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	47,00	185,18	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	857979236	13/07/2023 11:45:33	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	33,60	134,06	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 183	CENTRO	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	858063562	13/07/2023 16:28:45	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	37,18	146,49	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	858116434	14/07/2023 22:46:30	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	33,12	125,52	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S	VILA MANDACARU	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	858742481	16/07/2023 04:21:49	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	26,39	106,02	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S	VILA MANDACARU	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	858849374	16/07/2023 12:59:15	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	40,88	159,02	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 183	CENTRO	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	858929497	16/07/2023 16:17:10	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	38,24	160,23	POSTO PARANA	AVENIDA CORONEL ESPRITO SANTO JOAO LUIZ DO	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	858966279	19/07/2023 05:29:29	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	43,01	163,01	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S	VILA MANDACARU	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	859090068	19/07/2023 15:14:05	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	42,66	149,91	POSTO PUCCI	AVENIDA CASTELO BRANCO 3479 QD 89	IPIRANGA	GOIANIA	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	859290930	20/07/2023 14:46:35	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	46,17	190,22	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 183	CENTRO	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	859535005	21/07/2023 16:25:53	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	42,67	148,94	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	859784618	24/07/2023 04:56:15	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	31,34	116,78	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S	VILA MANDACARU	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	85937811	24/07/2023 08:35:12	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	27,25	116,90	REDE QUALITY	TRECHO SIA 17 MA AVENIDA CORONEL GASPAR 138	ZONA INDUSTRIAL GUARA	BRASILIA	DF
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860044125	25/07/2023 07:32:55	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	31,04	114,23	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860177481	25/07/2023 16:52:04	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	41,00	143,09	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860309463	27/07/2023 12:01:53	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	32,74	120,46	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860597107	27/07/2023 16:32:42	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	47,49	227,48	W COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	INTERNACIONAL DE BRASILIA KUBITSCHKE - ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860713843	28/07/2023 09:46:56	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	37,25	144,53	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 183	CENTRO	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860796471	28/07/2023 15:40:04	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	34,13	132,43	PETRO POSTO	QUADRA 01 LOTE 01 GASPAR 183	CENTRO	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860856574	29/07/2023 20:13:07	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	32,45	135,87	POSTO PARANA	AVENIDA MAESTRO JOAO LUIZ DO	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860977130	29/07/2023 17:47:52	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	37,10	143,95	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 183	CENTRO	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	861326443	01/08/2023 07:25:54	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	42,02	156,84	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 183	CENTRO	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	861439667	01/08/2023 13:51:05	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	44,00	159,56	POSTO Z Z	RUA BENJAMIN CONSTANT 750	JARDIM DA LUZ	GOIANIA	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	861512956	01/08/2023 19:05:03	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	10,67	37,24	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	861538486	02/08/2023 04:13:59	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	33,88	125,05	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S	VILA MANDACARU	URIUACU	GO
211966	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	861599349	02/08/2023 09:32:09	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	35,88	124,17	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO

Roberto Batista da Cunha

 Diretor - HCW

punto

POSTO BERNARDO
RUA BR 123 SN
CNPJ 31058163000159

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96009444
ESTAB: 880200900051132
12/07/2023 04:30:23
DOC:675702 AUT:857675702

TICKET LOG

CONPRA
Etanol
Km: 35575
Abastc Litros Valor
Valor Total 123,06
COR8881
INED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível: 533,37

LO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 123,06

NF-e
Nº: 000.016.235
SÉRIE: 2

SIGNATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

SAYAO EIRELI

ESQUINA COM RUA CAMPO,
SN
MANDACARU
URUACU
GO
P: 76400000
INE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.016.235
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5223 0731 0581 6300 0159 5500 2000 0162 3510 1082 5264

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

152236484832149 - 12/07/2023 04:32:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107382490

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

31.058.163/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

12/07/2023

ENDEREÇO

R ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 09 A SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/07/2023

MUNICÍPIO

URUACU

FONE/FAX

(11) 3141-1128

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:32:35

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

116,57

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

6,49

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

18,09

VALOR TOTAL DA NOTA

123,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. 1:456389#Ence F:456322#Bomba:2#Tq.3#ANP.#	22071090	0 60	5656	LT	32,470	3,590	116,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,09

Raysso G. O. Sorrentino
Superior Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:1082526 Terminal:SERVVDV Op:POSTO C:2246 E:2197
Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E
Placa:RUH 5036 km:35575
MOTORISTA ANTONIO
BASE DE ICMS ST 123,06 VALOR DE ICMS ST 22,15
Trib aprox R\$: 0,62 Federal, 17,47 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

RESERVADO AO FISCO

PUNTO
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76000188
 ESTAB: 830200900017855
 12/07/2023 16:47:31
 DOC: 837157 AUT: 857837157
 TICKET LOG
 COMPRA Etanol
 Km: 35931
 Abast. Litros Valor
 Valor Total 47,00 185,16
 CODB861 185,16
 INED - ADMINISTRATIVO
 683574*****7779
 Saldo disponível: 348,19

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

NF-e
 N.º: 000004328
 SÉRIE: 003

elégua
 V. DE PETROLEO LTDA
 KENNEDY
 GOIANIA GO
 30917744

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 N.º: 000004328
 SÉRIE: 003
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 5223 0705 8498 6000 0182 5500 3000 0043 2815 3820 1766
 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
 152236487057905 12/07/2023 16:49:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 12/07/2023
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0, 0		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400000
MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 12/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	185,18
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	185,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTI 0	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS, 0, 0	MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	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	LT	47	3,940	185,18	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:
 MD-5: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8 MD5 :430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8
 Val. Aprox. Tributos IR: 0,92 Federal, 26,29 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
 Forma Pagto: GOOD CARD POS
 nBico:6 vEnclni:4301098,820 vEncFin:4301145,820
 Vendedor: 10046 - JOSE ROMARIO LEITE MOTA Itens: [1]
 Operador: JOSE Placa : RUH-5C36 odometro : 35.931 PDV1
 Maquina/Equipamento: MOT. ANTONIO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
13/07/2023 18:28:45
DOC:063562 AUT:858063562

TICKET LOG

COMPRAS
Etano: 36,543
Litros 37,18 Valor 146,49
Valor Total 146,49
CARGOS
INED - ADMINISTRATIVO
663574*****7775
Saldo disponível 67,64

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

NF-e
N.º: 000004334
SÉRIE: 003

alégguas
IV. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000004334
SÉRIE: 003
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.MFE.FAZENDA.GOV.BR
6223 0705 8498 5000 0182 5500 3000 0043 3411 2942 9024

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 152236491047596 13/07/2023 18:31:33

103682074
DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF: 19324171000870
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0, 0 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 76400000
MUNICÍPIO: URUACU UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 13/07/2023
FATURA/DUPLICATA: GO DATA DE SAÍDA: 13/07/2023

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRCUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	146,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				146,49

RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT: 0 PLACA DO VEICULO: URUACU UF: GO CNPJ/CPF: 19324171000870
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0, 0 MUNICÍPIO: URUACU UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: GO ISENTA
QUANTIDADE: 37,181 ESPECIE: ETANOL MARCA: MOTORISTA VALOR BRUTO: 146,49 PESO LÍQUIDO: 0

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	LT	37,181	3,940	146,49	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8 MD5: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,73 Federal, 20,80 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:3 vEncini:3692959,169 vEncFin:3692996,350

Vendedor: 10152 - VINICIUS RIBEIRO MACEDO Itens: [1]
Operador: VINICIUS RIBEIRO Placa: RUH-5C36 odometro: 36.543 PDV1
Maquina/Equipamento: MOTORISTA FELIPE

Raysso G. O. Sorrentino
Super User Administrativo - HCS

punto

POSTO BERNARDO
COP. BR. 125,52 5N KM 200
CNPJ 31058163000159

VIA CLIENTE - CODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030885
14/07/2023 22:48:30
DOC: 316434 AUT: 858316434

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 36828

Valor 33,12 Valor 125,52
Valor Total 158,64

IMEP - ADMINISTRATIVO
523574*****7779
Saldo disponível 9.948,12

EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 125,52	NF-e Nº: 000.016.280 SÉRIE: 2
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

SAYAO EIRELI
ESQUINA COM RUA CAMPO,
SN
MANDACARU
URUACU
GO
EP: 76400000
ONE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.016.280
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5223 0731 0581 6300 0159 5500 2000 0162 8010 1085 8125

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236495321622 - 14/07/2023 22:51:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107382490	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 31.058.163/0001-59	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 14/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 22:51:04

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 118,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 6,62	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 18,45	VALOR TOTAL DA NOTA 125,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:15#Encc. 1:136911#Encc. F:136944#Bomba:3#Tq:3#AND:#	22071090	0 60	3656	LT	33,120	3,990	118,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,45

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Sequencia:1085812 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:RUH 5036 Km:36820 media:37.59 k/l MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 125,52 VALOR DE ICMS ST 22,59 Trib aprox R\$: 0,63 Federal, 17,82 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7E2</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Royce Kelly G. O. Sorrentino Supervisor Administrativo - HCL</p>
--	---

punta POSTO BERNARDO
R010 SR 132 SN
CNPJ 31059163000159

VIA ESTABELECIMENTO - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96009444
ESTAB: 880200900051132
18/07/2023 04:21:49
DDC: 742481 AUT: 858742481

TICKET LOG

COOPRA
Etanol
Km 21476
Abast Litros Valor
Valor Total 26,39 100,02
COR001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 100,02	NF-e
SINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		Nº: 000.016.295 SÉRIE : 2

SAYAO EIRELI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.016.295
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

SQUINA COM RUA CAMPO,
SN
IANDACARU
RUACU
GO
: 76400000
NE: 6233573120



CHAVE DE ACESSO
5223 0731 0581 6300 0159 5500 2000 0162 9510 1089 0668

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236504612196 - 18/07/2023 04:24:31

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70	18/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	CENTRO	76400-000	18/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
URUACU	(11) 3141-1128	GO	04:24:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

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	94,74		
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	5,28	0,00	14,70	100,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:18#Encs 1:668404#Encs. F:668430#Bomba:3#Tq:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	26,391	3,590	94,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:1089066 Terminal:SERVPOV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:SDW 7A22 Km:21476 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 100,02 VALOR DE ICMS ST 18,00 Trib aprox RS: 0,50 Federal, 14,20 Estadual e 0,00 Municipal Ponte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 7537F2	RESERVADO AO FISCO Raysse Kelly G. O. Sorrentino Supervisor Administrativo - HCN
---	--

TELEFONE: 96006635
 ESTAB: 88020950047063
 18/07/2023 12:59:15
 DOC: 843274 AUT: 858843274
TICKET LOG
 Código 5308
 Valor 159,02
 Valor total 159,02
 CIP: 861
 N° ADMINISTRATIVO 03574-0000777
 Link: dispensavel 3 683, 88

SEMPRE COMPRENDENDO O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE VEÍCULOS
 ANTES DE COMPRAR O PRODUTO, LEIA O MANUAL DO PRODUTO E O REGULAMENTO DE GARANTIA
 OS E SERVIÇOS CONSTANTES DA Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado
 DESENVOLVIMENTO - R. ANAPOLIS, S.N. - CENTRO - URUACU - GO. Emissão: 18/07/2023 Valor Total R\$ 159,02

NF-e
 N° 000.027.880
 Série 004



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1
 N° 000.027.880
 Série 004
 Folha 1/1

M DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA
 SPAR, 139 - CENTRO - URUACU - GO -
 CEP: 76400-000
 Fone: (62)3357-1015
 e-mail: v3@petit.com.br

CONSULTA DE AUTENTICAÇÃO DE TIPO
 www.nfa.fazenda.gov.br/portafol ou no site da SEFAZ Autenticadora

CHAVE DE ACESSO: 5223 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0278 8013 1551 2306
 PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE TIPO: 152236505910863
 CHAVE DE ACESSO: 03.981.245/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 EMPL - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 R. ANAPOLIS, S/N
 URUACU
 CEP: 76400-000
 UF: GO
 DATA DE EMISSÃO: 18/07/2023
 DATA DE SAÍDA: 13/02/17

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 159,02
 VALOR TOTAL DA NOTA: 159,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 MODAL: RODO
 RAZÃO SOCIAL: RANAPOLIS S/N
 CNPJ: 19.324.171/0003-70
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293994
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 103293994
 NOME: RANAPOLIS S/N
 UF: GO
 QUANTIDADE: 40,88
 ESPÉCIE: ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTADO	VALOR TOTAL	TAXA DE C.A.L. (N.S.)	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTA % ICMS	ICMS	ICMS
1	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	40,88	3,89	0,00	159,02	0,00	0,00	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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMACIONES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX. RS: 0,69 (FED.), RS: 22,58 (EST), RS: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/emprc - 759772
 CLIENTE: IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000370
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA: Felipe
 VEÍCULO:
 PLACA: RUH6036
 KM: 37400
 FRENTISTA: 29
 SELMA
 NÚMERO DO PEDIDO
 Nro. Pedido Contab. 0

VIA CLIENTE - CODDCARD
COMPRA

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 880200900049171
18/07/2023 18:17:10
DOC: 929497 AUT: 858929497

TICKET LOG

ADMPPA
Etanol
Nm 37728
Abast
Valor Total
CORREGI
IMED - ADMINISTRATIVO
883574*****7779
Solucao disponivel 3 522.85

Litros	Valor
38.24	160.23
	160.23

ATENTE	BRIFICANTES LTDA		MAESTRO J L ESPIRITO 1234 - PARQUE LAGUNA 81405 Formosa - GO one: 6136314500 Fax: E-mail: AFORMOSA@GMAIL.COM	
ADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	CHAVE DE ACESSO	
11.216.796/0001-30		11.216.796/0001-30	5223 0711 2167 9600 0130 5500 3000 0437 9613 0961 4210	
			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	
			152236507253867 18/07/2023 18:21:32	

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70		18/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO	DATA DA SAÍDA
Rua ANÁPOLIS, 9A		CENTRO	28	18/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
Uruaçu	1131411128	GO		76400000
HORA DA SAÍDA				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
160,23	0,00	0,00	0,00	160,23	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,23
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					

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

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	LT	38,240	4,1900000000	0,00	160,23	160,23	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
#CF: B14 (B1071385,340) EPI071423,580 V18,240 / Trib aprox RS: 0,80 Federal e 22,75 Estadual / Fonte: IBPT - Sai7eW / PLACA: 37728 ODOM: 0,0 / MOT: FELIPE 37728; MOT: FELIPE; / REF CP N: Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	REQ: / Atendente: 36978-PABIANO SOUZA DE JESUS / Placa: 37728 Odometro: 0,000 / PLACA: Supervisor Administrativo - HCN
DATA E HORA DA IMPRESSÃO 18/07/2023 18:21:41	

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA
		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, EST	160,23
			Nº 43796 SÉRIE 003

punto

POSTO BERNARDO
RUA 154 5N KM 200
Nº 31058163000159

*AO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 154,41

NF-e

Nº: 000.016.307
SÉRIE: 2

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030885
19/07/2023 05:23:29
DOC:962279 AUT:858962279

TICKET LOG

Conta
E-mail
Nº 36953

Litros Valor
43,01 163,01
Valor Total 163,01
CORREIO
IMED - ADMINISTRATIVO
582570*****7779
Saldo disponível: 3.359,84

O SAYAO EIRELI

200 ESQUINA COM RUA CAMPO,
SN
LA MANDACARU
URUACU
GO
CEP: 76400000
EFONE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.016.307
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5223 0731 0581 6300 0159 5500 2000 0163 0710 1090 1352

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

152236508088973 - 19/07/2023 05:25:20

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107382490

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

31.058.163/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 19/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 05:25:15

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 154,41
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 22,70	VALOR TOTAL DA NOTA 154,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence:1469100#Ence: F:469143#Bomba:2#Tq:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	43,011	3,590	154,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,70

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Sequencia:1090135 Terminal:SERVEDV Op:POSTO C:2246 E:2197</p> <p>Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E</p> <p>Placa:RUH 5C36 km:38053 media:28.67 k/1</p> <p>MOTORISTA FELIPE</p> <p>BASE DE ICMS ST 154,41 VALOR DE ICMS ST 27,79</p> <p>Trib aprox R\$: 0,77 Federal, 21,93 Estadual e 0,00 Municipal</p> <p>Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Revisão</i> Supervisor Administrativo - ICA</p>
--	---

POSTO PUCCI
AV CASTELO BRANCO 5478 QD 69 LT 1 A 4
CNPJ 04239789000199

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900033502

19/07/2023 15:15:11

TERMINAL: 76017761

DOC: 090068

AUT: 859090068

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 38401

	Litros	Valor
Abast.	42,96	149,91
Valor Total		149,91

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.209,93

COMERCIAL P P DE COMBUSTIVEIS LTDA

CNPJ: 04.239.789/0001-99 COMERCIAL P P DE
COMBUSTIVEIS LTDA

AVENIDA CASTELO BRANCO, 5478 QD 68 LT 1 2 3
IRIPUANCA - GOIÁLIA - GO 74000-000 Fone: (62)3295-1497
I.E.: 10.339.694-2

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cod	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001 A B-14		ETANOL HIDRATADO COMB. - COMUM	42,954			
			UN X 3,490			149,91

QTD. TOTAL DE ITENS 001

VALOR TOTAL RS 149,91

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Cartão de Crédito Outros 149,91

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
5223 0704 2397 8900 0199 0500 1000 7611 2818 5961 0763



CONSUMIDOR CNPJ:
19.324.171/0009-70
IMED
NFC-e nº 000761128
Serie 001
19/07/2023 15:17:00
Protocolo de Autorização:
152256509645177
Data de Autorização 19/07/2023
15:17:05

Informações do Caixa

Vendedor: LUCIANA DOS SANTOS BUENO Depto.: 2
Turno.: 2

Data do Caixa.: 19/07/2023

Cliente: IMED

Informação dos Tributos Totais e Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

Valor de Tributos Federal	RS	0,00	0,00%
Valor de Tributos Estadual	RS	21,24	14,17%
Valor de Tributos Municipal	RS	0,00	0,00%

Placa: RUH5C36
Motorista: FELIPE
KM: 38401

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

TECHMASTER - (62) 3609-5365

Rosângela G. O. Sorrentino
Secretaria Administrativa - HCA

plata

PETRO POSTO
KONEL GASPAR N 103
CNPJ 35271188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
20/07/2023 14:46:36
DOC: 290930 AUT: 859290930

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km 38743
Abast.
Valor Total
CORREGED
TANED - ADMINISTRATIVO
403574*****7779
Saldo disponível: 3 819,71

Litros 48,17
Valor 190,22

MODALIDADES DE SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 190,22	NF-e Nº: 000.006.807 SÉRIE : 4
SINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	
EIS LTDA ROSE DO PATROCÍNIO, 143 QUADRA 01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO TEL/FAX: 0293541080 CEP: 76400000		 CHAVE DE ACESSO 5223 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0068 0710 0319 5466 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.006.807 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236513173793 - 20/07/2023 14:49:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 20/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA 28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/07/2023
			HORA DE SAÍDA 14:49:29

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 176,37
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 13,85	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 27,96	VALOR TOTAL DA NOTA 190,22


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence.1:1295736#Enc: F:1295782#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	46,170	3,820	176,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:319546 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5CB6 CITROEN C4 km:38743 BASE DE ICMS ST 190,22 VALOR DE ICMS ST 34,24 Trib aprox R\$: 0,95 Federal, 27,01 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	RESERVADO AO FISCO 
--	---

punto

POSTO PAVALCUAL
AV PILES KENNEDY 649
CNPJ 0581980000182

VIA DE ENTREGA - GOODCARD
COMPRO

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
21/07/2023 16:25:53
DOC: 535005 AUT: 859535005

TICKET LOG

COMPRO
Litros 42,67
Valor 148,92
Valor Total 148,92
COD8881
IMED - ADMINISTRATIVO
063574*****7779
Saldo Disponível 2.879,79

RIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000004353
SÉRIE: 003

ilégua
V. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIÂNIA GO
30917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000004353
SÉRIE: 003
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PV CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0705 8498 5000 0182 5500 3000 0043 5313 7238 1436

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103682074
INS ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
CNPJ 05.849.850/0001-82
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236517122919 21/07/2023 16:28:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
RUA ANAPOLIS ,0, 0
URUACU
DATA DA EMISSÃO 21/07/2023
DATA DA ENTRADA
DATA DE SAÍDA 21/07/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 148,92
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPT 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 148,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RUA ANAPOLIS ,0, 0
URUACU
FRETE POR CONTA 0
CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO
UF GO
CNPJ/CPF ISENTO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	050	3656	LT	42,671	3,490	148,92	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
MD-5: 430EA29F1DFFF280E8A56F59F8B0CBE8 MD5 :430EA29F1DFFF280E8A56F59F8B0CBE8
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,74 Federal, 21,14 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:3 vEncln:3699162,669 vEncFin:3699205,340
Vendedor: 7272 - SHARLES RAMOS DE SOUSA IIns: [1]
Operador: SHARLES Placa : RUH-5C36 odometro : 39.107 PDV1
Maquina/Equipamento: MOTORISTA-FELIPE

Ray G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCK

PUNTO POSTO BERNARDO
RUA BR 153 SN KM 200
CNPJ 31058163000159

VIA ESTABELECIAMENTO - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030855
24/07/2023 04:56:15
DOC: 784618 AUT: 859784618

TICKET LOG

Abast. Litros Valor
Valor Total 32,34 118,78
CORRIGI 118,78
IMED - ADMINISTRATIVO
8835744*****7779
TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

YAO EIRELI

RUINA COM RUA CAMPO,
IN
INDACARU
OACU
GO
76400000
E: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.016.346
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5223 0731 0581 6300 0159 5500 2000 0163 4610 1095 4721

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
152236524279183 - 24/07/2023 04:58:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
31.058.163/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 24/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 04:58:33

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	112,51
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	6,27	0,00	17,46	118,78	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Sico:9#Encc:1:477907#Encc: F:477913#Bomba:2#Tq:3#ANP:#	23071090	0 60	5656	LT	31,340	3,580	112,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,46

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:1095472 Terminal:SERVDDV Op:POSTO C:2246 E:2197
Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E
Placa:RUH 5C36 km:39385 media:42.50 k/l
MOTORISTA ANTONIO
BASE DE ICMS ST 118,78 VALOR DE ICMS ST 21,38
Trib aprox R\$: 0,59 Federal, 15,87 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IEPT: IEPT/empresometro.com.br 75B7P2

RESERVADO AO FISCO

Rayssa Nykolly G. de Almeida
Supervisor Administrativo - HCN

punto



REIMPRESSA

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
25/07/2023 16:52:04
DOC: 177481 AUT: 860177481

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Litros 41,88
Valor 143,09
Valor Total 143,09
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
883574*****7779
Saldo disponível: 2.377,79

V. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N.º: 000004359

SÉRIE: 003

léguas
DE PETROLEO LTDA
NEDY
GOIANIA GO
317744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000004359

SÉRIE: 003

Page 1 of 1



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

5223 0705 8498 5000 0182 5500 3000 0043 5918 6696 9551

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

CPF TRIBUTARIO

CNPJ

05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236529903056 25/07/2023 16:56:26

IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ENCERREÇO			19324171000870	25/07/2023
RUA ANAPOLIS ,0, 0		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
MUNICIPIO		CENTRO	76400000	
URUACU	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA
	GO			25/07/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	143,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				143,09

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	MOD. DE ENT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENCERREÇO		MUNICIPIO				
RUA ANAPOLIS ,0, 0		URUACU			GO	ISENTO
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	LT	41	3,490	143,09	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: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE& MD5 :430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,71 Federal, 20,31 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:6 vEncInci:4311858,990 vEncFin:4311899,990

Vendedor: 10087 - RAINA ALVES DA SILVA Itens: [1]
Operador: RAINA ALVES Placa : RUH-SC36 odometro : 402.93C PDV1
Maquina/Equipamento: MOTORISTA FELIPE

Rayssa Sorrentino
Sup. Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200909047663
 DOC: 539463
 AUT: 860539463
TICKET LOG
 DHPRA: 4659H
 Valor Total: 120,48
 Valor: 120,48
 Valor: 120,48
 Fone: (62)3357-1015
 xpart v3.5 - xpart.com.br
 03574*****7779
 alido disponível: 2 257,31

IM DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA
 ASPAR, 138 - CENTRO - URUAÇU - GO - CEP: 76400-000
 Fone: (62)3357-1015
 xpart v3.5 - xpart.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.027.921
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
152236535632086
03.981.245/0001-35
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

NF-e
 Nº 000.027.921
 Série 004



CHAVE DE ACESSO
 5223 0703 9812 4500 0135 5500 4000 0279 2118 8171 1919

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 103233990

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 152236535632086

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 03.981.245/0001-35

UNIC. POSTO AEROPORTO 1160
CNPJ: 0828216000115 - IE: 74011400114
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA
RUA 308, SÁBIO

UNIC. POSTO AEROPORTO 1160
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
não permite apóse-lamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unidade	Total
3	ETANOL	17,453	L	227,48
Subtotal de Itens:				227,48
Valor a Pagar de:				227,48
Fonte de Pagamento				Valor Pago
Cartão de Crédito				227,48

Valor Total Frutos dec 12: 412912
NPS: 202552E2R2905074016204E1F58

Val. aprox. fr. sobre ICMS: 1,13 Fed. e I. 63,68 Estadual, 0,10 Munic.
e I. Fonte: ISENT

Abast. - 12 venc. tot.: 30736,609 venc. f. mens.: 16768,100
Vendedor: 18130 - JOSE VITOR MEDRADO FERREIRA - I11
Operador: JOSE VITOR PEREIRA - I11-3033 - MONTELO: 40,951
PLC/CM: 151
EPR: SCS 3 56/00 2400
RSF: 001
BRASILIA-JF

EMISSÃO 003906
Número: 53142 Série: 1 Emissão: 27/07/2023 16:35:07
Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
532808202160015030620531501197308973

CONSULTAR
CONSULTE VIA: 160936 FELIPE
CONSULTE VIA: 160936 FELIPE



POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA
CNPJ 0828216000115
Za. VIA - CLIENTE
LS/AB.: 00020090003843
27/07/2023 às 13:13
TERMINAL: 76021509
A01: 860597107

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 40951
Litros 47,49 Valor 227,48
Abast. Valor Total 227,48
COR0001
TIPO - ADMINISTRATIVO
6035741111111779
Saldo disponível: 2.029,83

Supervisor Administrativo - HCR
Rafael de O. S. Oliveira

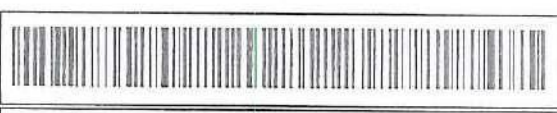
Entrada

Punto
 PETRO POSTO
 RONEL GASPAR N. 163
 CNPJ 3547108000136
 VIA CLIENTE - CODCARD
 COMPRA
 76019199
 880200900035032
 09:46:56
 AUT:860713843
TICKET LOG
 ERMINAL: STAB: 3/07/2023 AC:713843
 Litros 37,35 Valor 144,53
 ADMINISTRATIVO
 09:46:56

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA RS 144,53	NF-e Nº: 000.006.835 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

IVEIS LTDA
 RUA JOSE DO PATROCINIO, 163
 QUADRA 01 LOTE 01 02
 CENTRO
 URUACU
 GO
 TEL/FAX: 6293541080
 CEP: 76400000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.006.835
 SÉRIE : 4
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 5223 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0068 3510 0322 0481

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152236538609260 - 28/07/2023 09:45:53

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 28/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA 28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/07/2023	HORA DE SAÍDA 09:45:46	

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 133,36
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,17	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 21,24	VALOR TOTAL DA NOTA 144,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I32631579#Ence. F:2631616#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	37,251	3,580	133,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,24

Rayssy
 Superf. Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:322048 Terminal:FDV1 Op:POSTO c:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 km:42263 media:67.38 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 144,53 VALOR DE ICMS ST 26,02 Trib aprox R\$: 0,72 Federal, 20,52 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Antonio Newton Gomes

ounto

PETRO POSTO
RONEI LAMPAR N 193
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
28/07/2023 15:40:04
DOC: 798471 AUT: 860798471

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 4492
Litros 34,13 Valor 132,43
Valor Total 132,43
CORRIGI
IMED - ADMINISTRATIVO
285574*****7779
Saldo disponível: 1.752,87

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 132,43	NF-e Nº: 000.006.837 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

VEIS LTDA A JOSE DO PATROCINIO, 163 QUADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO TEL/FAX: 6293541080 CEP: 76400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.006.837 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0068 3710 0322 1768
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 152236540055324 - 28/07/2023 15:42:07		
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 107882760	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 28/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:42:01

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 122,19
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,24	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 19,47	VALOR TOTAL DA NOTA 132,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence:12632083#Ence: F:2632122#Bomba:2#Tq:1#ANP.#	22071090	0 60	5656	LT	34,131	3,580	122,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,47

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:322176 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 Km:4492 media:94.90 k/1 BASE DE ICMS ST 132,43 VALOR DE ICMS ST 23,84 Trib aprox R\$: 0,65 Federal, 18,81 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Ruysson Myller
Supervisor Administrativo - HCN

Antonio Newton Junior

POSTO PARANA
C/DO ESPÍRITO SANTO
CNPJ: 13.16796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96008116
ESTAB: 886200900049171
28/07/2023 20:13:07
DOC: 865674 AUT: 860865674

TICKET LOG

CCPPA
Etanol
Nº 41815
Abast. Valor Total 135,97
CÓDIGO ADMINISTRATIVO
663574*****775
Saldo disponível 1.616,99

EMITENTE BRIFICANTES LTDA 1a MAESTRO J L ESPIRITO O, 1234 - PARQUE LAGUNA 73814005 Formosa - GO Fone: 6136314500 Fax: E-mail: NAFORMOSA@GMAIL.COM		 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 44094 SÉRIE 003 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 5223 0711 2167 9600 0130 5500 3000 0440 9414 5608 1110
TADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 11.216.796/0001-30		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 152236541377564 28/07/2023 20:14:33		

INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 28/07/2023
ENDEREÇO Rua ANÁPOLIS, 9A		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO 28
MUNICÍPIO Uruaçu		FONE / FAX 1131411128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 76400000	CEP 76400000
			HORA DA SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO


BASE DE CÁLCULO DO ICMS 135,97	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 135,97
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 135,97

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	LT	32,450	4,1900000000	0,00	135,97	135,97	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF: B15 IB1386607.320 EF1386639.770 V32.450 / Trib aprox R\$: 0,68 Federal e 19,31 Estadual / Fonte: IRPT - 50r7eW / PLACA: RUIH-5C36 ODOM: 41.815.0 / Atendente: 16123-CELSO REGES VALENTE JUNIOR / Placa: RUI15C36 Odômetro: 41815.000 / PLACA: RUI15C36; ODOM: 41.815.0; KM: 41.815.0 / REP CF N: Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO  G. O. Sorrentino Superintendente Administrativo - HCN
--	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/07/2023 20:14:42

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 44094 SÉRIE 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, EST
		VALOR TOTAL NOTA 135,97

REIMPRESSÃO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
29/07/2023 17:47:52
DOC: 977130 AUT: 860977130

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Litros 37,10 Valor 143,95
Abast. Valor Total 143,95
COR0091
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível 1.472,95

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 143,95	NF-e Nº: 000.006.842 SÉRIE: 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
VEIS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
JA JOSE DO PATROCINIO, 163 QUADRA 01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO TEL/FAX: 6293541080 CEP: 76400000	0 - Entrada 1 1 - Saída 1	CHAVE DE ACESSO 5223 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0068 4210 0322 6190	
		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 152236544395602 - 29/07/2023 17:51:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 29/07/2023
R ANAPOLIS, S N QUADRA 28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/07/2023
		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:51:40

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 132,82
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,13	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 29,36	VALOR TOTAL DA NOTA 143,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:12#Ence. 1:2641506#Ence. P:2641544#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	37,101	3,80	142,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,36

Raysa D. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCA

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Sequencia: 322619 Terminal: PEV1 Op: Posto C: 550 E: 614</p> <p>Nome Fantasia: IMED URUACU</p> <p>Placa: RUH SC36 Km: 42139</p> <p>BASE DE ICMS ST 143,95 VALOR DE ICMS ST 25,91</p> <p>Trib aprox R\$: 8,92 Federal, 20,44 Estadual e 0,00 Municipal</p> <p>Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br C07872</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Antonio Newton Junior</i></p>
---	---

Ponto
 VTA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 8802009000047663
 01/08/2023 07:25:54
 DOC: 320443 AUT: 861320443
TICKET LOG
 COMPRA Etanol Km 42526
 Litros 42.62 Valor 156.84
 Abast. Valor Total 156.84
 0006661
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 1.316,11

NF-e
 Nº 000.027.946
 Série 004

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 000.027.946
 Série 004
 Folha 1/1

CONSULTA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152236551608431

CHAVE DE ACESSO
 5223 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0279 4617 2230 1891

WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTENTICADORA

DE COMBUSTIVEL E
 IFICANTES LTDA

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 R. ANAPOLIS, S/N

CEP: 76400-000
 UF: GO
 DATA DE EMISSÃO: 01/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRIETE	VALOR DO DESCONTU	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	156,84	156,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL	RAZÃO SOCIAL	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	RESERVAÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUO
9 - SEM FRETE	URUACU	UR	42,62					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTU	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	REBOLTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	LT	42,62	3,68	0,00	156,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX.: R\$ 9,72 (FED), R\$ 22,27 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - C07872
 CLIENTE: IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 18324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA:
 VEICULO:
 PLACA: RJH4C36
 KM: 42526
 FRENTISTA: 29
 SELVA
 NUMERO DO PEDIDO
 Nro. Pedido Comprat: 0

RESERVADO AO FISCO

Antônio Newton

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/08/2023 07:37:4

POSTO Z Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ:03.311.068/0001-80
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 1077, JARDIM DA LUZ, Goiania, GO
 Fone: (062) 3946-3800
 Documento Aux, da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Código	Descrição	Qtde	UM	VI Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO Bico	41,812	LT	3,77	157,63
Qtde total de itens					157,63
Subtotal R\$					4,07
Desconto R\$					153,56
Valor Total R\$					VALOR PAGO (R\$)
FORMA DE PAGAMENTO					153,56
CR - GODOCARD					0,00
Troco R\$					

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52230803311068000180650010019331391390566377
 CONSUMIDOR - 19.324.171/0008-70 - INED - INSTITUTO DE MEDICINA,
 ESTUDO DE DESENVOLVIMENTO - RUA ANAPOLIS, S/N, CENTRO, CEP
 76.400-000, URUACU - GO
 NFC-e nº: 001933139 Serie: 001 Emissã: 01/08/2023 13:51
 Prot. de Autorizacã: 152236552864033 01/08/2023 13:51:15



Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 22,13
 (14,2%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 35ENBA
 nBico: 32 nBomba: 4 nTanque: 5 nEncini: 253713,307 nEncFin:
 253755 118 Telefone PROCON: 151 Enderaco: Rua E. n. 242 - DD. 5 LT
 360 Cliente: 154440 - INED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E
 DESENVOLVIMENTO
 Cidade: URUACU / GO
 CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70
 IE: ISENTOVendedor: 135811 - GENIVAN REIS BISPO DE SOUZA
 Ass: _____
www.linx.com.br
 Documento emitido por AutoSystem

linx

POSTO Z Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 750 - DD 11 LT 504 A 07 - GOIANIA/GO

TICKET LOG
 POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
 RUA BENJAMIN CONSTANT, 7077
 ESTAB:00000000609129 TERM:000000005
 Transacão Cartão Freta
 01/08/2023 13:51:05 NSU: 008872
 CNHPRM
 Etanol
 Km: 42848

	Litros	Valor
Abast.	44,00	157,63
Valor Total		157,63
Desconto Negociado		-4,07
Valor Autorizado		153,56
COR0001		
INED - ADMINISTRATIVO		
603574XXXX7779		
Saldo disponível: 1.182,55		
NsU Aut: 439567		

VIA PORTADOR
 (CUPOM FISCAL: 000000)
 (NSU D-TEF : 068872)
Antonio Newton

Rayssa M. Sorrentino
 Super. Administrativo - HCN

punto

PUNTO FAPALENNA S
AV HENRI KENNEDY 642
CNPJ 05.879.006/182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COHPR

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
01/08/2023 19:05:03
00C:512958 AUT:861512958

TICKET LOG

COHPR
Etanol
Rn: 42907
Abasc
Valor Total
CDR0001
INEC - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível 1 125,31

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

NF-e
N.º: 000004380
SÉRIE: 003

léguas
DE PETROLEO LTDA
NNEDY
GOIANIA GO
1917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000004380
SÉRIE: 003
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e BY CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0043 8013 9542 4078

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

TITO TRIBUTARIO CNPJ
05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236554395757 01/08/2023 19:07:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF: 19324171000870
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0, 0
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 76400000
MUNICÍPIO: URUACU
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO: 01/08/2023
DATA DA ENTRADA
DATA DE SAÍDA: 01/08/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				37,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT: 0
PLACA DO VEÍCULO
UF: GO
CNPJ/CPF
MUNICÍPIO: URUACU
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
N.º VERAÇÃO
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	LT	10,671	3,490	37,24	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: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8 MD5: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,18 Federal, 5,28 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:3 vEndIn:3707140,179 vEncFin:3707150,850

Vendedor: 10087 - RAINA ALVES DA SILVA Itens: [1]
Operador: RAINA ALVES Placa: RUH-5C36 odometro: 42.907 PDV1

Raysa O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCM

Antonio Newton

punto

POSTO BERNARDO
RUA BR 134 KM 200
CNPJ 31.058.163/0001-59

VIA CLIENTE - GOODCARD

CDMPRA


76015270

TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030885
02/08/2023 04:13:59
DOC: 538486 AUT: 861538486

TICKET LOG

CDMPRA
Etanol
43195
Litros 33,89
Valor 125,05
Valor Total 125,05
CP98991
IMED - ADMINISTRATIVO
623570*****7779
Saldo disponível: 1.669,25

EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 125,05	NF-e Nº: 000.016.433 SÉRIE: 2
SINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

SAYAO EIRELI SQUINA COM RUA CAMPO, SN LANDACARU RUACU GO 76400000 NE: 6233573120	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.016.433 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0831 0581 6300 0159 5500 2000 0164 3310 0013 4277
		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 152236555038427 - 02/08/2023 04:17:17		

VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 02/08/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/08/2023
			HORA DE SAÍDA 04:17:12

FATURA

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 125,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 125,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5929	LT	33,889	3,690	125,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rays
Dolly G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:13427 Terminal:SERVPOV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E BASE DE ICMS ST 125,05 VALOR DE ICMS ST 22,51 Documentos Fiscais:N:355838 Placa:RUH-5C36 KM:43195	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
02/08/2023 09:32:09
DDC: 599349 AUT: 861599349

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 43495
Abast 35,55 Valor 124,17
Valor Total 124,17
COR0001
INED - ADMINISTRATIVO
603574*****7775
Saldo disponível: 876,09

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

NF-e
N.º: 000004381
SÉRIE: 003

Papalégua
ERIV. DE PETROLEO LTDA
ITE KENNEDY
EU GOIANIA GO
6230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000004381
SÉRIE: 003

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PV CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0043 8113 0829 2483

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 Nº ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152236555562673 02/08/2023 09:34:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19324171000870 DATA DE EMISSÃO: 02/08/2023
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS ,0,0 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CEP: 76400000 DATA DA ENTRADA:
MUNICÍPIO: URUACU UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 76400000 DATA DE SAÍDA: 02/08/2023
FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 124,17
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 DA NOTA: 124,17
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: 0,00 0,00 124,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO FRETE POR CLIENTE: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: GO CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS ,0,0 MUNICÍPIO: URUACU UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL:
MARCA: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: GO ISENTO 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	LT	35,579	3,490	124,17	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: MD-5: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8 MD5 :430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,62 Federal, 17,63 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:6 vEnclni:4318032,881 vEnoFin:4318068,460
Vendedor: 6999 - JAMILSON RODRIGUES NASCIMENTO Itens: [1]
Operador: JAMILSON RODRIGUES Placa : RUH-5C36 odometro : 43 495 PDV1
Máquina/Equipamento: MOT FELIPE

Royce Henrique O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HC7



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 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/10/2023.

Código de controle da certidão: **7406.A948.A140.7D3B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



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 **20 dias do mês de JULHO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 17/9/2023.

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

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

Certidão nº: **25159372**
Autenticação: **35326890**





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

Data: 20/07/2023 16h09min

Número	Validade
5794	18/10/2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos 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

CWDTVYXZBQFNOEN1

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), 20 de Julho de 2023



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.506.307/0001-57**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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: 22/07/2023 a 20/08/2023

Certificação Número: 2023072200344868242926

Informação obtida em 02/08/2023 17:24:34

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

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\$ 876,09 sendo que o custeio de cada viagem em média de R\$ 300,00 à 400,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 03 de Agosto de 2023.

Rayssa Nykolly G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN



Supervisão administrativa

Direção

João Batista da Cunha
Diretor - HCN

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LITS. ABAST.	V/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
12/07/2023 04:32	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	32,47	R\$ 3,59	35.575	R\$ 123,06	POSTO BERNARDO SAYÃO	6035740430017779
12/07/2023 04:32	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	47	R\$ 3,94	35.931	R\$ 185,18	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
13/07/2023 11:47	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	33,59	R\$ 3,99	36.212	R\$ 134,06	POSTO GUARUJA	6035740430017779
13/07/2023 18:31	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	37,18	R\$ 3,94	36.543	R\$ 146,49	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
14/07/2023 22:51	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	33,12	R\$ 3,59	36.820	R\$ 125,52	POSTO BERNARDO SAYÃO	6035740430017779
18/07/2023 04:24	Antonio	FIAT PULSE	SDW7A22	ETANOL	26,39	R\$ 3,59	21.416	R\$ 100,02	POSTO BERNARDO SAYÃO	6035740430017779
18/04/2023 13:02	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	40,88	R\$ 3,89	37.400	R\$ 159,02	POSTO GUARUJA	6035740430017779
18/07/2023 18:21	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	38,24	R\$ 4,19	37.728	R\$ 160,23	POSTO PARANÁ	6035740430017779
19/07/2023 15:15	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	43,01	R\$ 3,59	38.053	R\$ 154,41	POSTO BERNARDO SAYÃO	6035740430017779
19/07/2023 15:16	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	42,95	R\$ 3,49	38.401	R\$ 149,91	POSTO PUCCI	6035740430017779
20/07/2023 14:49	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	46,17	R\$ 3,82	38.743	R\$ 190,22	POSTO PETRO	6035740430017779
21/07/2023 16:25	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	42,67	R\$ 3,49	39.107	R\$ 148,92	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
24/07/2023 04:58	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	31,34	R\$ 3,59	39.385	R\$ 118,78	POSTO BERNARDO SAYÃO	6035740430017779
24/07/2023 04:58	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	27,25	R\$ 4,29	39.636	R\$ 116,90	QUALITY SAI	6035740430017779
25/07/2023 07:33	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	31,04	R\$ 3,68	39.933	R\$ 114,23	POSTO GUARUJA	6035740430017779
25/07/2023 16:52	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	41	R\$ 3,49	40.293	R\$ 143,09	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
27/07/2023 12:03	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	32,74	R\$ 3,68	40.059	R\$ 120,48	POSTO GUARUJA	6035740430017779
27/07/2023 09:00	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	47,49	R\$ 4,79	40.951	R\$ 227,48	POSTO AEROPORTO	6035740430017779
28/07/2023 09:45	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	37,25	R\$ 3,58	41.235	R\$ 144,53	POSTO PETRO	6035740430017779
28/07/2023 15:42	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	34,13	R\$ 3,58	41.492	R\$ 132,43	POSTO PETRO	6035740430017779
28/07/2023 00:00	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	32,45	R\$ 4,19	41.815	R\$ 135,97	POSTO PARANÁ	6035740430017779
29/07/2023 17:47	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	37,1	R\$ 3,58	42.139	R\$ 143,95	POSTO PARANÁ	6035740430017779
01/08/2023 07:25	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	42,62	R\$ 3,68	42.526	R\$ 156,84	POSTO GUARUJA	6035740430017779
01/08/2023 13:51	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	41,81	R\$ 3,77	N CONSTA	R\$ 153,56	POSTO LARANJEIRAS	6035740430017779
01/08/2023 19:05	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	10,67	R\$ 3,49	42.907	R\$ 37,24	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
02/08/2023 04:17	Felipe	C5	RUH5C36	ETANOL	33,88	R\$ 3,69	43.195	R\$ 125,05	POSTO BERNARDO SAYÃO	6035740430017779
02/08/2023 09:32	Felipe	C6	RUH5C36	ETANOL	35,57	R\$ 3,49	43.495	R\$ 124,17	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779

R\$ 3.771,74

Uruaçu, 03 de Agosto de 2023

Direção Administrativa

Supervisão Administrativa

Supervisor Administrativo
 HCN
 Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano

João de Deus da Cunha
 Diretor - HCN



Bases 211986
Data Inicio 12/07/2023 00:00:00
Data Fim 02/08/2023 23:59:59

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSAÇÃO	DATA TRANSAÇÃO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	LITROS	VALOR EMISSAO	ESTABELECIMENTO	ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	857675702	12/07/2023 04:30:23	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	32,47	123,06	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S	VILA MANDACARU	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	857837157	12/07/2023 16:47:31	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	47,00	185,18	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	857978236	13/07/2023 11:45:33	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	33,60	134,06	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 138	CENTRO	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	858083562	13/07/2023 16:28:45	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	37,18	146,49	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	858316434	14/07/2023 22:48:30	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	33,12	125,52	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S	VILA MANDACARU	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	858742481	18/07/2023 04:21:49	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	26,39	100,02	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S	VILA MANDACARU	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	858843274	18/07/2023 12:59:15	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	40,88	159,02	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 138	CENTRO	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	858929457	18/07/2023 18:17:10	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	38,24	160,23	POSTO PARANA	AVENIDA CASTELO BRANCO 5478 OD 89	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	858969279	19/07/2023 05:23:29	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	43,01	163,01	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	1234 QUADRA 01 ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S	VILA MANDACARU	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	859090068	19/07/2023 15:14:05	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	42,96	149,91	POSTO PUCCI	AVENIDA CASTELO BRANCO 5478 OD 89	IPIRANGA	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	859290930	20/07/2023 14:46:36	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	46,17	190,22	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 163	CENTRO	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	859535005	21/07/2023 16:25:53	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	42,67	148,92	PAPALEGUAS	QUADRA 01 LOTE 01 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	859784618	24/07/2023 04:56:15	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	31,34	118,78	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S	VILA MANDACARU	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	859837811	24/07/2023 08:35:12	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	27,25	116,90	REDE QUALITY	TRECHO 01 17 VIA SAO JUDAS TADEU	ZONA INDUSTRIAL GUARA	BRASILIA	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860044125	25/07/2023 07:32:55	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	31,04	114,23	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 138	CENTRO	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860177481	25/07/2023 16:52:04	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	41,00	143,09	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860539463	27/07/2023 12:01:53	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	32,74	120,48	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 138	CENTRO	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860597107	27/07/2023 16:32:42	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	47,49	227,48	IK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	INTERNACIONAL DE BRASILIA JUBILEU ESTAGIO KUBITSEK ST DE ESTAGIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860713643	28/07/2023 09:46:56	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	37,25	144,55	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 163	CENTRO	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860798471	28/07/2023 15:40:04	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	34,13	132,43	PETRO POSTO	QUADRA 01 LOTE 01 AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 163	CENTRO	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860865674	28/07/2023 20:13:07	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	32,45	135,97	POSTO PARANA	AVENIDA MAESTRO JOAO LUIZ DO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	860877130	29/07/2023 17:47:52	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	37,10	143,95	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 163	CENTRO	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	861320443	01/08/2023 07:25:54	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	42,82	156,84	AUTO POSTO GUARUJA	QUADRA 01 LOTE 01 AVENIDA CORONEL GASPARGASPAR 138	CENTRO	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	861439567	01/08/2023 13:51:05	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	44,00	153,56	POSTO Z Z	RUA BENJAMIN CONSTANT 750	JARDIM DA LUZ	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	861512958	01/08/2023 19:05:03	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	10,67	37,24	PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	861538486	02/08/2023 04:13:59	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	33,89	125,05	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S	VILA MANDACARU	URIUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	861599349	02/08/2023 09:32:09	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	35,58	124,17	PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO

Imprimido em 02/08/2023 10:06:36
Imprimido por: Administrador
Imprimido em: 02/08/2023 10:06:36
Diretor - HCN

punto

POSTO BERNARDO
R. BR 133 SN
CNPJ 31058163000159

VIA CLIENTE - GOODCARD
COOPRA

TERMINAL: 96009444
ESTAB: 880200900051132
12/07/2023 04:30:23
DOC:675702 AUT:857675702

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 35575
Abast 32,47 Valor 123,06
Valor Total 123,06
COR0091
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível 533,37

VALOR EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 123,06

NF-e
Nº: 000.016.235
SÉRIE: 2

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

SAYAO EIRELI

ESQUINA COM RUA CAMPO,
SN
MANDAÇARU
URUACU
GO
P: 76400000
INE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.016.235
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5223 0731 0581 6300 0159 5500 2000 0162 3510 1082 5264

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

152236484832149 - 12/07/2023 04:32:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107382490

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

31.058.163/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

12/07/2023

ENDEREÇO

R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/07/2023

MUNICÍPIO

URUACU

FONE/FAX

(11) 3141-1128

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:32:35

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

116,57

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

6,49

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

18,09

VALOR TOTAL DA NOTA

123,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

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:456289#Ence. F:456322#Bomba:2#Tq:3#ANP.#	22071090	0 60	5656	LT	32,470	3,590	116,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,09

Raysa G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sequencia:1082526 Terminal:SERVDPV Op:POSTO C:2246 E:2197
Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E
Placa:RUH 5C36 Km:35575
MOTORISTA ANTONIO
BASE DE ICMS ST 123,06 VALOR DE ICMS ST 22,15
Trib aprox R\$: 0,62 Federal, 17,47 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

RESERVADO AO FISCO

punto
 PÓLO PAIPILEGUAS
 AV PRES KENNEDY 608
 CNPJ 03.819850000182
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76000188
 ESTAB: 880200900017855
 12/07/2023 16:47:31
 DOC:837157 AUT:857837157
TICKET LOG
 COMPRA Etanol
 K: 35931
 Abast. Litros Valor
 Valor Total 47,00 185,18
 COR0691 185,18
 INED - ADMINISTRATIVO
 683574*****7779
 Saldo disponível: 348,19

RIV. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000004328
SÉRIE: 003

iléguas

V. DE PETROLEO LTDA

KENNEDY
GOJANIA GO
30917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000004328
SÉRIE: 003
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0705 8498 6000 0182 5500 3000 0043 2815 3820 1766

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
152236487057905 12/07/2023 16:49:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF: 19324171000870
DATA DA EMISSÃO: 12/07/2023

ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0, 0
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 76400000
DATA DA ENTRADA:

MUNICÍPIO: URUACU
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DE SAÍDA: 12/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	185,18
VALOR DA FRETE	VALOR DO IPI	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	185,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: GO
CNPJ/CPF: URUACU
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE: 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 IRRADIADO COMBUSTÍVEL C	22071090	050	5656	LT	47	3,940	185,18	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:
 MD-5: 430EA29F1D1FF280E8A5BF59F8B0CBE8 MD5 :430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8

Val. Aprox. Tributos IR: 0,92 Federal, 26,29 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
 Forma Pagto: GOOD CARD POS
 nBico:6 vEnclni:4301098,820 vEncFin:4301145,820

Vendedor: 10046 - JOSE ROMARIO LEITE MOTA Itens: [1]
 Operador: JOSE Placa : RUH-5C36 odometro : 35.931 PDV1
 Maquina/Equipamento: MOT. ANTONIO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
13/07/2023 18:28:45
DOC:063562 AUT:858063562

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

NF-e
N.º: 000004334
SÉRIE: 003

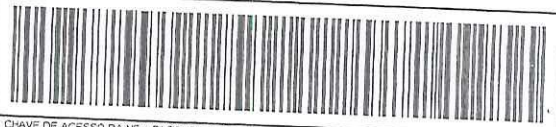
TICKET LOG

COMPRA Etanol
RN 36543 Litros Valor
NB95t 37,18 146,49
Valor Total 146,49
CORG681
IMEI - ADMINISTRATIVO
633574*****7779
Saldo disponível 67,64

alégguas
IV. DE PETROLEO LTDA
: KENNEDY
GOJANIA GO
230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000004334
SÉRIE: 003
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0705 8498 5000 0182 5500 3000 0043 3411 2942 9024

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

SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ
103682074 05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236491047596 13/07/2023 18:31:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS ,0,0
MUNICÍPIO: URUACU
FONE/FAX: _____ UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
CNPJ/CPF: 19324171000870
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 76400000
DATA DA EMISSÃO: 13/07/2023
DATA DA ENTRADA: _____
DATA DE SAÍDA: 13/07/2023

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	146,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO				146,49

RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS ,0,0
MUNICÍPIO: URUACU
QUANTIDADE: _____ ESPECIE: _____ MARCA: _____
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO 0
CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ UF: GO CNPJ/CPF: _____
MUNICÍPIO: URUACU UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
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	LT	37,181	3,940	146,49	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8 MD5 :430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,73 Federal, 20,80 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:3 vEnclni:3692959,169 vEncFin:3692996,350

Vendedor: 10152 - VINICIUS RIBEIRO MACEDO Itens: [1]
Operador: VINICIUS RIBEIRO Placa : RUH-5C36 odometro : 36.543 PDV1
Maquina/Equipamento: MOTORISTA FELIPE

Raysso
Super. Administrativo - HC:

punto

POSTO BERNARDO
RUA DR 125 SN KM 400
CNPJ 31058163000159

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030885
14/07/2023 22:48:30
DOC: 316434 AUT: 858316434

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 36820

Litros 33,12 Valor 125,52
Valor Total 125,52

IMED - ADMINISTRATIVO
523574*****7779
Saldo disponível: 9.940,12

EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 125,52	NF-e Nº: 000.016.280 SÉRIE: 2
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

SAYAO EIRELI
ESQUINA COM RUA CAMPO,
SN
MANDACARU
URUACU
GO
EP: 76400000
ONE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.016.280
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5223 0731 0581 6300 0159 5500 2000 0162 8010 1085 8125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236495321622 - 14/07/2023 22:51:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107382490	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 31.058.163/0001-59	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 14/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 22:51:04

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 118,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 6,62	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 18,45	VALOR TOTAL DA NOTA 125,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:15#Ence. I:136911#Ence. F:136944#Bomba:3#Tq:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	33,120	3,590	118,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,45

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:1085812 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:RUH 5C36 Km:36820 media:37.59 k/1 MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 125,52 VALOR DE ICMS ST 22,59 Trib aprox R\$: 0,63 Federal, 17,82 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2</p>	RESERVADO AO FISCO	
---	--------------------	--

punta POSTO BERNARDO
R012 BR 153 SN
CNPJ 31058163000159

EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 100,02	NF-e
SINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	Nº: 000.016.295 SÉRIE : 2	

VIA ESTABELECIMENTO - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 96009444
ESTAB: 880200900051132
18/07/2023 04:21:49
DOC: 742481 AUT: 858742481

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 21476
Abast
Valor Total
COR0801
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

SAYAO EIRELI
SQUNA COM RUA CAMPO,
SN
IANDACARU
RUACU
GO
: 76400000
VE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.016.295
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5223 0731 0581 6300 0159 5500 2000 0162 9510 1089 0668

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
152236504612196 - 18/07/2023 04:24:31

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 18/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/07/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:24:11

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 94,74		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 5,28	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 14,70	VALOR TOTAL DA NOTA 100,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:18#Ence. I:668404#Ence. F:668430#Bomba:3#Tq:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	26,391	3,590	94,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:1089066 Terminal:SERVPOV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:SDW 7A22 km:21476 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 100,02 VALOR DE ICMS ST 18,00 Trib aprox RS: 0,50 Federal, 14,20 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	RESERVADO AO FISCO Raysso Kelly G. O. Sorrentino Supervisor Administrativo - HCN
---	--

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96008116
 ESTAB: 880200900049171
 18/07/2023 18:17:10
 DOC: 929497 AUT: 858929497

TICKET LOG

COMPRAS
 Etanol Km 37728
 Abast. Litros Valor
 Valor Total 160,23
 CORREGO: 160,23
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 3 522,85

EMITENTE LUBRIFICANTES LTDA MAESTRO J L ESPIRITO 1234 - PARQUE LAGUNA 814005 Formosa - GO one: 6136314500 Fax: E-mail: AFORMOSA@GMAIL.COM		 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 5223 0711 2167 9600 0130 5500 3000 0437 9613 0961 4210 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
ADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 11.216.796/0001-30		Nº 43796 SÉRIE 003 FOLHA 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236507253867 18/07/2023 18:21:32	

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70		DATA DA EMISSÃO 18/07/2023	
ENDEREÇO Rua ANÁPOLIS, 9A				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		COMPLEMENTO 28	
MUNICÍPIO Uruaçu				FONE / FAX 1131411128		UF GO	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP 76400000	
						HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

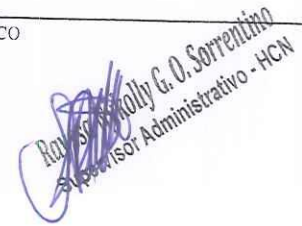
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 160,23	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 160,23
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 160,23

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

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	LT	38,240	4,19000000000	0,00	160,23	160,23	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF: B14 EI1071385,340 EF1071423,580 V38,240 / Trib aprox RS: 0,80 Federal e 22,75 Estadual / Fonte: IBPT 5oi7eW / PLACA: 37728 ODOM: 0,0 / MOT: FELIPE REQ: / Atendente: 36978-FABIANO SOUZA DE JESUS / Placa: 37728 Odômetro: 0,000 / PLACA: 37728: MOT: FELIPE / REF CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0		RESERVADO AO FISCO  Supervisor Administrativo - HCN	
--	--	--	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 18/07/2023 18:21:41

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.				NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO	
				IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, EST	
				VALOR TOTAL NOTA 160,23	
				SÉRIE 003	

punto

POSTO BERNARDO
RUA 153 SN KM 200
Nº 31058163000159

AO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
R\$ 154,41

NF-e

Nº: 000.016.307
SÉRIE: 2

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030885
19/07/2023 05:23:29
DOC:562279 AUT:858962279

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Nº 36853

Abast Litros Valor
Valor Total 43,91 163,91
CORB001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3 359,84

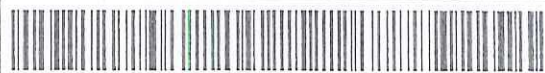
O SAYAO EIRELI

200 ESQUINA COM RUA CAMPO,
SN
LA MANDACARU
URUACU
GO
CEP: 76400000
EFONE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.016.307
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5223 0731 0581 6300 0159 5500 2000 0163 0710 1090 1352

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

152236508088973 - 19/07/2023 05:25:20

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107382490

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

31.058.163/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 19/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 05:25:15

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 154,41
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 22,70	VALOR TOTAL DA NOTA 154,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence.1:469100#Ence. F:469143#Bomba:2#Tn:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	43,011	3,590	154,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,70

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Sequencia:1090135 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:RUH 5C36 km:38053 media:28.67 k/l MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 154,41 VALOR DE ICMS ST 27,79 Trib aprox R\$: 0,77 Federal, 21,93 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Roysson</i> Supervisor Administrativo - ICA</p>
--	---

POSTO PUCCI
AV CASTELO BRANCO 5478 QD 69 LT 1 A 4
CNPJ 04239789000199

2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900033502

19/07/2023 15:15:11

TERMINAL: 76017761

DOC: 090068

AUT: 859090068

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 38401

	Litros	Valor
Abast.	42,96	149,91
Valor Total		149,91

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574****7779
Saldo disponível: 3.209,93

COMERCIAL P P DE COMBUSTIVEIS LTDA

CNPJ: 04.239.789/0001-99 COMERCIAL P P DE
COMBUSTIVEIS LTDA

AVENIDA CASTELO BRANCO, 5478 QD 68 LT 1 2 3
IPIRANCA - GOIANIA - GO 74000-000 Fone: (62)3295-1497
I.E.: 10.339.694-2

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cod	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
001	A B-14	ETANOL HIDRATADO COMB. - COMUM	42,954	UN X	3,490	149,91

QTD. TOTAL DE ITENS 001

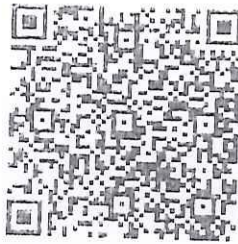
VALOR TOTAL RS 149,91

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Cartão de Crédito Outros 149,91

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
5223 0704 2397 8900 0199 6500 1000 7611 2818 5961 0763



CONSUMIDOR CNPJ:
19.324.171/0008-70
IMED
NFC-e nº 000761128
Serie 001
19/07/2023 15:17:00
Protocolo de Autorização:
152236509646177
Data de Autorização 19/07/2023
15:17:05

Informações do Caixa

Vendedor: LUCIANA DOS SANTOS BUENO Depto.: 2
Turno.: 2

Data do Caixa.: 19/07/2023

Cliente: IMED

Informação dos Tributos Totais e Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

Valor de Tributos Federal	RS	0,00	0,00%
Valor de Tributos Estadual	RS	21,24	14,17%
Valor de Tributos Municipal	RS	0,00	0,00%

Placa: RUH5C36

Motorista: FELIPE

KM: 38401

AGRADECEMOS A PREFERENCIA

TECHMASTER - (62) 3609-5366

Rosângela G. O. Sorrentino
Serviço Administrativo - HCA

quates

PETRO POSTO
KONEL GASPAR N 103
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
20/07/2023 14:46:36
DOC: 290930 AUT: 859290930

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
km 38743
L. troco Valor
-46,17 190,22
Abast
Valor Total
190,22
COR0801
IMED - ADMINISTRATIVO
403574*****7779
Saldo disponível: 3 019,71

RODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 190,22	NF-e Nº: 000.006.807 SÉRIE : 4
SINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	
EIS LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
ENDEREÇO DO PATROCÍNIO, 163 QUADRA 01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO TEL/FAX: 6293541080 CEP: 76400000		 CHAVE DE ACESSO 5223 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0068 0710 0319 5466 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
		Nº 000.006.807 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236513173793 - 20/07/2023 14:49:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 20/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA 28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/07/2023
			HORA DE SAÍDA 14:49:29

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 176,37
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 13,85	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 27,96	VALOR TOTAL DA NOTA 190,22


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence. I:1295736#Ence. F:1295782#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0	60	5656	LT	46,170	3,820	176,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:319546 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 CITROEN C4 km:38743 BASE DE ICMS ST 190,22 VALOR DE ICMS ST 34,24 Trib aprox R\$: 0,95 Federal, 27,01 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	RESERVADO AO FISCO 
--	---

punto

POSTO PAVALGUAS
AV IREES KENNEDY 640
CNPJ 05819850000192

VIA EMITENTE - GOODCARD
COMPRO

TEFONIAL: 76900188
ESTAB: 880200900017855
21/07/2023 16:25:53
DOC: 535005 AUT: 859535005

TICKET LOG

COMPRO
Etanol
Km 39107
Abast
Valor Total
COR001
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível 2 870,79

V. DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000004353
SÉRIE: 003

ilégua

V. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
30917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000004353
SÉRIE: 003

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e/PV CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0705 8498 5000 0182 5500 3000 0043 5313 7238 1436

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 INS ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 05.849.850/0001-82 CNPJ 152236517122919 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 21/07/2023 16:28:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19324171000870 DATA DA EMISSÃO 21/07/2023
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0,0 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400000 DATA DA ENTRADA
MUNICIPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL GO INSC 152236517122919 DATA DE SAÍDA 21/07/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	148,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				148,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO FRETE POR CONTA 0- EMITENTE 1- DESTINATARIO 0 CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF GO CNPJ/CPF 19324171000870
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0,0 MUNICIPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL GO INSC 152236517122919
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	LT	42,671	3,490	148,92	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
MD-5: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8 MD5 :430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,74 Federal, 21,14 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:3 vEnclnI:3699162,669 vEncFin:3699205,340
Vendedor: 7272 - SHARLES RAMOS DE SOUSA Itens: [1]
Operador: SHARLES Placa : RUH-5C36 odometro : 39.107 PDV1
Maquina/Equipamento: MOTORISTA-FELIPE

Ray Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

PUNTO POSTO BERNARDO
 RUA BR 123 SN KM 200
 CNPJ 31058163000159

VIA ESTABELECIAMENTO - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76015270
 ESTAB: 880200900030885
 24/07/2023 04:56:15
 DOC: 784618 AUT: 659784618

TICKET LOG

COPIA
 Etanol
 km 39385

Abast. Litros Valor
 Valor Total 31,34 118,78
 CORREGI 118,78

IMED - ADMINISTRATIVO
 6833574*****7779
 TRANSAÇÃO AUTORIZADA COM SENHA

YAO EIRELI

RUINA COM RUA CAMPO,
 IN
 NDACARU
 UACU
 GO
 76400000
 E: 6233573120

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.016.346
 SÉRIE: 2
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 5223 0731 0581 6300 0159 5500 2000 0163 4610 1095 4721

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
 152236524279183 - 24/07/2023 04:58:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
 31.058.163/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 24/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 04:58:33

FATURA

BASE DE CÁLCULO DO 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 112,51
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 6,27	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 17,46
					VALOR TOTAL DA NOTA 118,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO 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:1:477907#Ence: F:477938#Bomba:2#Tq:3#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	31,340	3,590	112,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,46

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Sequencia:1095472 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197
 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E
 Placa:RUH 5C36 km:39385 media:42.50 k/l
 MOTORISTA ANTONIO
 BASE DE ICMS ST 118,78 VALOR DE ICMS ST 21,38
 Trib aprox R\$: 0,59 Federal, 16,87 Estadual e 0,00 Municipal
 Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

RESERVADO AO FISCO

Rayssa Nykolly G. de Almeida
 Supervisor Administrativo - HCN

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
 71200-280
 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 27 250 LT X 4,290 116,90
 TO: 2 88: 1 60: 14 EI: 2323,64 EF: 2350,89
 Qtde. total de itens 001
Valor total R\$ 116,90
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Cartão de Crédito Outros - Aut: 859837811 116,90
 Consulte pela Chave de Acesso em
 www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
 5323 0736 9003 9100 0148 8501 1000 3396 3510 0943 0690
 CONSUMIDOR - CNPJ 19.324.171/0008-70
 INEV - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 ANAPOLIS S/N QUADRA28 LOTE 0 CENTRO URUACU GO
 NFC-e nº 000339635 Série 011 24/07/2023 08:36:33
 Protocolo de Autorização: 353230388428224
 Data de Autorização 24/07/2023 08:36:35



Antonio
 CLIENTE: 00001-INEV - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIME
 NTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 IE: ISENTO ENDEREÇO: ANAPOLISQUADRA28
 LOTE 0S/N CIDADE: URUACU-GO CEP: 76.400-000
 OPERADOR: NELIA FELICIANA
 Trib aprox: Federal: R\$0,58
 Estadual: R\$15,20
 Municipal: R\$0,00
 Fonte: IBPT 23 i G
 PROCON 151 - SCS - Shopping Venancio 2000, Quadra 08 Bloco B-60, S
 ala 240 - Brasilia - DF
 webPostoPDV
 ntp://www.webposto.com.br/

*LEM 39 636
 PLACA - RUH 5C36*

QUALITY SIA
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 TERMINAL: CONFRA
 ESTAB: 96003644
 24/07/2023 880200900043729
 DOC: 859837811 08:35:12
 AUT: 859837811
 TICKET LOG
 CNPJ: 36.900.391/0001-48
 ESTAB: 96003644
 N: 859837811
 ADULT: 08/2023 08:35:12
 Valor Total 116,90
 000339635
 IVD: ADMINISTRATIVO
 SÉRIE: *****7777
 SÉRIE: 000339635

Antonio
 Supervisor Administrativo - HCV

punto



REIMPRESSA

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
25/07/2023 16:52:04
DOC: 177481 AUT: 860177481

TICKET LOG

COMPRA Etanol Pin 48293
Litros 41,88 Valor 143,09
Valor Total 143,09
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2 377,79

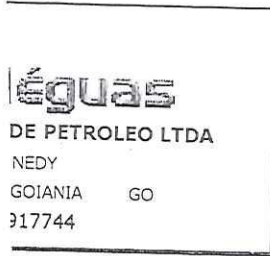
VIA DE PETROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N.º: 000004359

SÉRIE: 003



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000004359

SÉRIE: 003

Page 1 of 1



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

5223 0705 8498 5000 0182 5500 3000 0043 5918 6696 9551

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

UNO TRIBUTARIO

CNPJ

05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236529903056 25/07/2023 16:56:26

IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

25/07/2023

RUA ANAPOLIS ,0, 0

BAIRRO/DESTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DA ENTRADA

MUNICIPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

URUACU

GO

DATA DE SAÍDA

25/07/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	143,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				143,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	MOD. DE ENT.	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0		GO	
ENCEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANAPOLIS ,0, 0	URUACU	GO	ISENTO		
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	LT	41	3,490	143,09	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: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8 MD5 :430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,71 Federal, 20,31 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:6 vEncIni:4311858,990 vEncFin:4311899,990

Vendedor: 10087 - RAINA ALVES DA SILVA Itens: [1]
Operador: RAINA ALVES Placa : RUH-SC36 odometro : 402.93C P DV1
Maquina/Equipamento: MOTORISTA FELIPE

Handwritten signature
Supervisor Administrativo - HCN

AGENCIA POSTO AEROPORTO 1160
 CNPJ: 08202116000115 - IE: 744.414.010/15
 AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA
 BRASÍLIA - DF

Nota fiscal emitida em nome do cliente
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Quant.	Unidade	Valor
3	ETANOL	17,491	L	227,48
Subtotal de Itens:				227,48
Valor a Pagar R\$:				227,48
Forma de Pagamento				Valor Paga
Cartão de Crédito				227,48

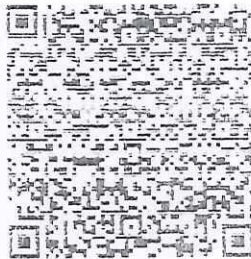
Valor Total Tributos (ICMS 12,54) 29,02
 Valor Total Tributos (ICMS 12,54) 29,02

Valor Aprox. Tributos R\$: 1,13 Federal, 63,35 Estadual, 0,00 Municipal
 Al. Fonte: ISENTI

Nº do Documento: 3167816-009 (Emp.Fone:3167650-100)
 Vendedor: 18130 - JOSE VITOR TEODORO FERREIRA - [1]
 Produtor: JOSE VITOR FERREIRA - [1]
 Fone: 55 550/60 2404
 RSE SUJ
 BRASÍLIA-JF

EMISSÃO DO FIML
 Número: 531402 Série: 1 Emissão: 27/07/2023 16:35:07
 Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.gov.br/aticey/consulta
 CHAVE DE ACESSO
 55201708202-16-001-6830620-5314021197308973

CONSULTE
 308743PF710 ESTABELEC. 193417-000870 FELICIE
 Consulte via QR Code



POSTO AEROPORTO
 AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA
 CNPJ 08202116000115
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 600200900038443
 27/07/2023 às: 16:33:13
 TERMINAL: 76021509
 ANI: 860597107

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Nr: 40951
 Litros 47,49
 Valor 227,48
 Abast. 47,49
 Valor Total 227,48
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****779
 Saldo disponível: 2.029,83

Supermercado
 Supermercado G. O. Sorrentino
 Supermercado Administrativo - HCR



PETRO POSTO
RONEL GASPAR N 183
CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRO

TERMINAL: 76019199
STAB: 880200900035032
3/07/2023 09:46:56
AC: 713843 AUT: 860713843

TICKET LOG

Quantidade 37,35
Valor 144,53
Total 144,53

ADMINISTRATIVO
CNPJ 1885,38

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA RS 144,53	NF-e Nº: 000.006.835 SÉRIE: 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

IVEIS LTDA
RUA JOSE DO PATROCINIO, 163
QUADRA 01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
TEL/FAX: 6293541080
CEP: 76400000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.006.835
SÉRIE: 4
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5223 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0068 3510 0322 0481

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
152236538609260 - 28/07/2023 09:45:53

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 28/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA 28 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 09:45:46

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 133,36
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,17	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 21,24	VALOR TOTAL DA NOTA 144,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Encc. I:2631579#Encc. F:2631616#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	37,251	3,580	133,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,24

Rafael...
Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:322048 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 km:42253 media:67.38 x/1 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 144,53 VALOR DE ICMS ST 26,02 Trib aprox RS: 0,72 Federal, 20,52 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Antonio Newton...

PETRO POSTO
RONEI GANPAR N 193
CNPJ 35471188000130

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 132,43	NF-e Nº: 000.006.837 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
28/07/2023 15:40:04
DOC: 798471 AUT: 860798471

VEIS LTDA

A JOSE DO PATROCINIO, 163
QUADRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
TEL/FAX: 6293541080
CEP: 76400000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.006.837
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5223 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0068 3710 0322 1768

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
In: 44492
Litros 34,13
Valor 132,43
Valor Total 132,43

Saldo disponível 1 752 87

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236540055324 - 28/07/2023 15:42:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ 35.471.188/0001-30

107882760

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOBRE/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 28/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:42:01

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 122,19
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,24	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 19,47
				VALOR TOTAL DA NOTA 132,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. 1:2632088#Ence. F:2632122#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0	60	5656	LT	34,131	3,580	122,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,47

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:322176 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:RUH 5C36 km:4492 media:94.90 k/1
BASE DE ICMS ST 132,43 VALOR DE ICMS ST 23,84
Trib aprox R\$: 0,66 Federal, 18,81 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

41492

RESERVADO AO FISCO

Roysson Myleny de Souza
Supervisor Administrativo - HCN

Antonio Newton Junior

POSTO PARANA
 C/DO ESPÍRITO SANTO
 C/DO 13316796000130

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 96008116
 ESTAB: 886200900049171
 28/07/2023 20:13:07
 DOC:865674 AUT:860865674

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 em 41815

Litros 32,45
 Valor 135,97

Abast. Valor Total 135,97
 CORREGO 135,97
 IMED - ADMINISTRATIVO
 663574*****7775
 Saldo disponível 1 616,99

EMITENTE

BRIFICANTES LTDA

1a MAESTRO J L ESPIRITO
 O, 1234 - PARQUE LAGUNA
 73814005 Formosa - GO
 Fone: 6136314500 Fax:
 E-mail:
 VAFORMOSA@GMAIL.COM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 44094 SÉRIE 003
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

5223 0711 2167 9600 0130 5500 3000 0440 9414 5608 1110

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

TADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.216.796/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236541377564

28/07/2023 20:14:33

INA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ / CPF

19.324.171/0008-70

DATA DA EMISSÃO

28/07/2023

ENDEREÇO

Rua ANÁPOLIS, 9A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

COMPLEMENTO

28

DATA DA SAÍDA

28/07/2023

MUNICÍPIO

Uruaçu

FONE / FAX

1131411128

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

76400000

HORA DA SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
135,97	0,00	0,00	0,00	135,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				135,97


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

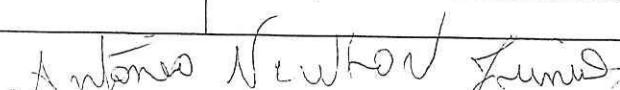
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	LT	32,450	4,1900000000	0,00	135,97	135,97	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF: B15 EI1386607.320 EPI386639.770 V32.450 / Trib aprox R\$: 0,68 Federal e 19,31 Estadual / Fonte: IBPT - Sei7eW / PLACA: RUIH-SC36 ODOM: 41.815.0 / Atendente: 16123-CELSO REGES VALENTE JUNIOR / Placa: RUIH5C36 Odômetro: 41815.000 / PLACA: RUIH5C36; ODOM: 41.815.0; KM: 41.815.0; / REF CF N: Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO 
---	---

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 28/07/2023 20:14:42

RECEBEMOS DE PARANA COM DE COMB E LUBRIFICANTES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	N° 44094
		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, EST	135,97	SÉRIE 003

PUNTO PETRO POSTO
RONEI GASPAR N 103
CNPJ: 35.471.188/000130

REIMPRESSÃO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
29/07/2023 17:47:52
DOC: 977130 AUT: 860977130

TICKET LOG

COMPRA
Etanol Km 42139
Valor 143,95
Abast Litros 37,18 Valor 143,95
Valor Total 143,95
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
583574*****7779
Saldo disponível 1.472,95

S PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 143,95	NF-e Nº: 000.006.842 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

VEIS LTDA JA JOSE DO PATROCINIO, 163 QUADRA 01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO TEL/FAX: 6293541080 CEP: 76400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.006.842 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5223 0735 4711 8800 0130 5500 4000 0068 4210 0322 6190	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 35.471.188/0001-30	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236544395602 - 29/07/2023 17:51:45			

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 29/07/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA 28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/07/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	HORA DE SAÍDA 17:51:40
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 132,82
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,13	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 29,36	VALOR TOTAL DA NOTA 143,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:12#Ence:1:2641506#Ence: F:2641544#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	37,101	3,580	132,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,36

Raysa Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCA

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia: 322619 Terminal: PDV1 Op: POSTO C: 550 E: 614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa: RUH 5C36 Km: 42139 BASE DE ICMS ST 143,95 VALOR DE ICMS ST 25,91 Trib aprox R\$: 8,92 Federal, 20,44 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br C07872</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Antonio Newton Junior</p>
---	--

Ponto
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 01/08/2023 07:25:54
 DOC: 320443 AUT: 861320443
TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 42526
 Valor
 156,84
 Litros
 42,62
 Valor Total
 156,84
 Abast.
 6086681
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 1.316,11

ICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 US E DESENVOLVIMENTO - R. ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 01/08/2023 Valor Total: R\$ 156,84
 SINAURA DO RECEBEDOR

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.027.946
Série 004
Folha 1/1
 SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
 CEP: 76400-000
 Fone: (62)3357-1015
 port.v3.5 - xpert.com.br

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
 CHAVE DE ACESSO
5223 0803 9812 4500 0135 5500 4000 0279 4617 2230 1891
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236551608431
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
03.981.245/0001-35
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

DE COMBUSTIVEL E
IFICANTES LTDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
113141-1128
 UF
GO
 CEP
76400-000
 DATA DA EMISSÃO
01/08/2023
 HORA DA SAÍDA
07:37:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 ENDEREÇO
R. ANAPOLIS, S/N
 BAIRRO - DISTRITO
CENTRO
 MUNICÍPIO
URUACU
 UF
GO
 CEP
76400-000
 DATA DA EMISSÃO
01/08/2023
 HORA DA SAÍDA
07:37:42

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 FRIETE
 0,00
 VALOR DO SECAIRO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
156,84
 VALOR TOTAL DA NOTA
156,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 Nº 9 - SEM FRIETE
 MUNICÍPIO
 UF
 QUANTIDADE
 ESPECIE
 MARCA
 MÚLTIPLO
 UF
 QUANTIDADE
 ESPECIE
 MARCA
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UMID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	42,62	3,68	0,00	156,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS											0,00	0,00	0,00	0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL											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\$ 9,72 (FED), R\$ 22,27 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - C07872
 CLIENTE: IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA:
 VEICULO:
 PLACA: RUIH-C36
 KM: 42526
 FRENTISTA: 29
 SELMA
 NÚMERO DO PEDIDO
 Nro. Pedido Compra: 0

Antonio Newton

POSTO Z Z LARANJEIRAS LTDA CNPJ: 03.311.068/0001-80
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077, JARDIM DA LUZ, Goiania, GO
 Fone (062) 3946-8800
 Documento Aux, da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Código	Descrição	Qtde	UH	VI Unit	Total
810101002	ETANOL ADITIVADO Bico	41,812	LT	3,77	157,63
Qtde. total de itens					1
Subtotal R\$					157,63
Desconto R\$					4,07
Valor Total R\$					153,56
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO (R\$)
CR - GODOCARD					153,56
Troco R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
 52230803311068000180850010019331391380566377
 CONSUMIDOR - 19.324.171/0008-70 - INED-INSTITUTO DE MEDICINA,
 ESTUDOSE DESENVOLVIMENTO - RUA ANAPOLIS, S/N, CENTRO, CEP
 76.400-000, URUACU - GO
 NFC-e nu: 001933139 Serie: 001 Emissu: 01/08/2023 13:51
 Prot. de Autorizau: 152236552964033 01/08/2023 13:51.15



Tributos aproximados: Federal R\$ 0,00 (0,00%) / Estadual R\$ 22,13
 (14,20%) / Municipal R\$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - GO 33EABU
 nBico: 32 nBomba: 4 nTanque: 5 vEncIn: 253713,307 vEncFin:
 253755,113 Telefone PROCON: 151 Enderco: Rua 8 n 242 - DD, 5 LT
 36 Cliente... 154440 - INED-INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E
 DESENVOLVIMENTO
 Cidade...: URUACU / GO
 CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70
 IE: ISENTOVendedor: 135811 - GEHIVAN REIS BISPO DE SOUZA
 Ass: _____
 www.linx.com.br
 Documento emitido por AutoSystem

linx

POSTO Z + Z LARANJEIRAS LTDA
 CNPJ 03.311.068/0001-80 IE: 103181482
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 750 - QD 11 LT S04 A 07 - GOIANIA/GO

TICKET LOG
 POSTO Z MAIS Z LARANJEIRA
 RUA BENJAMIM CONSTANT, 1077
 ESTAB: 0000000609129 TERM: 00000003
 Transacao Cartao Frot
 01/08/2023 13:51:05 NSU: 068872

COHPRA
 Etanol
 Km: 42848

	Litros	Valor
Abast.	44,00	157,63
Valor Total		157,63
Desconto Negociado		-4,07
Valor Autorizado		153,56

COR0001
 INED - ADMINISTRATIVO
 603574XXXXX7779
 Saldo disponivel: 1,162,55
 Nsu Aut: 439567

VIA PORTADOR
 (CUPOM FISCAL: 000000)
 (NSU D-TEF : 068872)

Antonio Newton

Rayssa M... Sorrentino
 Super... Administrativo - HCN

punto

PUNTO PAPELEUA
AV. HENRI KENNEDY 642
CNPJ 05819850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COOPRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
01/08/2023 19:05:03
DOC: 512958
AUT: 861512958

TICKET LOG

COOPRA
Etanol
Km: 42987
Abast
Valor Total
COD001
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível 1 125.31

Litros 10,67
Valor 37,24

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

NF-e
N.º: 000004380
SÉRIE: 003

léguas
DE PETROLEO LTDA
NNEDY
GOIANIA GO
1917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000004380
SÉRIE: 003
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0043 8013 9542 4078

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

TUTO TRIBUTARIO CNPJ
05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236554395757 01/08/2023 19:07:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF: 19324171000870
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS, 0, 0
Bairro/DISTRITO: CENTRO CEP: 76400000
MUNICÍPIO: URUACU UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO: 01/08/2023
DATA DA ENTRADA
DATA DE SAÍDA: 01/08/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				37,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
CODIGO ANTT: 0
PLACA DO VEICULO: URUACU
UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

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	LT	10,671	3,490	37,24	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: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8 MD5 : 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,18 Federal, 5,28 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:3 vEnclni:3707140,179 vEncFin:3707150,850
Vendedor: 10087 - RAINA ALVES DA SILVA Itens: [1]
Operador: RAINA ALVES Placa : RUH-5C36 odometro : 42.907 PDV1

Raysa de O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

Antonio Newton

punto

POSTO BERNARDO
R. D. BR. 134, SN KM 200
CNPJ: 31.058.163/0001-59

VIA CLIENTE - GOODCARD

COMPRA

TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030885
02/08/2023 04:13:59
DOC: 538486 AUT: 861538486

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Nº 43195 Litros Valor
Abast. 33,89 125,05
Valor Total 125,05
CORRESPONDE ADMINISTRATIVO
IMED - 623574*****7779
Saldo disponível: 1.862,26

EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 125,05	NF-e Nº: 000.016.433 SÉRIE: 2
SINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
SAYAO EIRELI		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
SQUINA COM RUA CAMPO, SN LANDACARU RUACU GO 76400000 NE: 6233573120		0 - Entrada 1 1 - Saída 1	
		Nº 000.016.433 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0831 0581 6300 0159 5500 2000 0164 3310 0013 4277	
		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 152236555038427 - 02/08/2023 04:17:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107382490		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 31.058.163/0001-59	

VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 02/08/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000
MUNICÍPIO URUACU		FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/08/2023
			HORA DE SAÍDA 04:17:12

FATURA

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 125,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 125,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	0 60	5929	LT	33,889	3,690	125,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rays
Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:13427 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197
Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E
BASE DE ICMS ST 125,05 VALOR DE ICMS ST 22,51
Documentos Fiscais:N:355838 Placa:RUH-5036 KM:43195

RESERVADO AO FISCO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
02/08/2023 09:32:09
DOC: 599349 AUT: 861599349

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

NF-e
N.º: 000004381
SÉRIE: 003

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 43495
Abast: 35,56
Valor Total: 124,17
COR0001
INED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível: 876,09

Saléguas
ERIV. DE PETROLEO LTDA
ITE KENNEDY
EU GOIANIA GO
6230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000004381
SÉRIE: 003
Page 1 of 1

Barcode
CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0805 8498 5000 0182 5500 3000 0043 8113 0829 2493
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

VENDA
Nº DE REGISTRO ESTADUAL: 103682074
Nº ESTADUAL DO SÚBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 05.849.850/0001-82
CNPJ: 05.849.850/0001-82
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152236555562673 02/08/2023 09:34:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF: 19324171000870
DATA DE EMISSÃO: 02/08/2023
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS ,0,0
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 76400000
MUNICÍPIO: URUACU
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 02/08/2023
FONE/FAX: _____
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

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	124,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				124,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
FRETE POR QUANTIDADE: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO (0)
CÓDIGO ANTT: _____
PLACA DO VEÍCULO: _____
UF: GO
CNPJ/CPF: _____
ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS ,0,0
MUNICÍPIO: URUACU
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
QUANTIDADE: _____
ESPECIE: _____
MARCA: _____
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	LT	35,579	3,490	124,17	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8 MD5 :430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,62 Federal, 17,63 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico: 6 vEnclni: 4318032,881 vEncFin: 4318068,460
Vendedor: 6999 - JAMILSON RODRIGUES NASCIMENTO Itens: [1]
Operador: JAMILSON RODRIGUES Placa : RUH-5C36 odometro : 43 495 PDV1
Maquina/Equipamento: MOT FELIPE

Rayssa Sorrentino
Supervisor Administrativo - HC



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900001806	No. compromisso cliente	Data do Crédito 04/08/2023	Valor 1.085,00
Convênio 0033-3409-004906959326		Data da Solicitação 04/08/2023	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 EIRELI		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
75691.33320.01003.391008.10970.030226.1.94330000108500

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

Autenticação Bancária
2665F46A260EC24F1CC79B2

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 10970.280201 1 93720000108500

Parcela / Plano 020	Vencimento 05/06/2023
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+/-) Mora/Multa	
(+/-) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número 0109702-8	
Nº Documento 109702	

Local de pagamento					Vencimento 05/06/2023	
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 09/11/2022	Número do Documento 109702	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/11/2022	Nosso Número 0109702-8	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+/-) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102	
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
						
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	

**756-0**

75691.33320 01003.391008 10970.100219 2 94020000108500


Parcela / Plano 021	Vencimento 05/07/2023
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+/-) Mora/Multa	
(+/-) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número 0109701-0	
Nº Documento 109701	

Local de pagamento					Vencimento 05/07/2023	
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 09/11/2022	Número do Documento 109701	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/11/2022	Nosso Número 0109701-0	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+/-) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102	
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
						
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	

**756-0**

75691.33320 01003.391008 10970.030226 1 94330000108500

Parcela / Plano 022	Vencimento 05/08/2023
Agência / Código Beneficiário 3332 / 3332/3391-0	
Espécie R\$	Quantidade
(-) Valor do Documento 1.085,00	
(-) Desconto	
(+/-) Mora/Multa	
(+/-) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número 0109700-3	
Nº Documento 109700	

Local de pagamento					Vencimento 05/08/2023	
Beneficiário TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME			CNPJ / CPF 04.587.590/0001-51		Agência / Código Beneficiário 3332/3332/3391-0	
Data do Documento 09/11/2022	Número do Documento 109700	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/11/2022	Nosso Número 0109700-3	
Uso do Banco	Carteira 1/01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 1.085,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10% E JUROS DE 1% AO MÊS.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+/-) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03, CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO					CPF / CNPJ 19324171000102	
Sacador/Avalista:			CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
						
					Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	

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

(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE URUACÚ/GO)

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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

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

Uruaçu-GO, 14 de outubro de 2022.



GERALDO MAJELA MOREIRA

LOCADOR

p.p. Terraço Negócios Imobiliários Eirelli

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

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

LOCATÁRIO

Testemunhas:

1) _____

2) _____

CONTRATO DE LOCAÇÃO NÃO RESIDENCIAL

PARTES DESTE CONTRATO DE LOCAÇÃO

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

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

OBJETO DO PRESENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO

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

CONDIÇÕES E FORMA DE LOCAÇÃO

PRAZO DE LOCAÇÃO: 12 (Doze) meses

INÍCIO DO CONTRATO: 25/10/2021

TÉRMINO DO CONTRATO: 25/10/2022

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

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

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

DESTINO DA LOCAÇÃO: NÃO RESIDENCIAL

GARANTIA LOCATÍCIA – CAUÇÃO

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

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

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

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

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

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

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

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

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGACÕES

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

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

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

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

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS PENALIDADES

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

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

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

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

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

CLÁUSULA QUARTA – DA RESCISÃO E PENALIDADE

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

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

CLÁUSULA QUINTA – DA VISTORIA

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

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

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

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

VISTORIA INICIAL DO IMÓVEL

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

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA SEXTA – DO ABANDONO

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

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

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS OBRAS E BENFEITORIAS

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

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

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

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

CLÁUSULA OITAVA - DA RESTITUIÇÃO

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

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

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA DECIMA – FECHAMENTO

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

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

Uruaçu, 22 de Outubro de 2021.



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



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

TESTEMUNHAS:

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

2º Gabriela Apº Serrano Catarina
CPF: 464.249.608-23



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900002061

No. compromisso cliente

Data do Crédito
17/08/2023Valor
561,00

Dados do Remetente

Nome
IMÉD INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0008-70Convênio
0033-3409-004906959326Data da Solicitação
16/08/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125185

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
561,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT91114Autenticação Bancária
2665F46B9B5437F884EEC54

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:

FT00091114 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00091114	561,00	08/08/2023	15/08/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0,48 após 15/08/2023 Multa de R\$ 11,22 após 16/08/2023				
Pagador: 020714 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
Endereço: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO		SÃO PAULO 01332-000
Fones(s): (11)		Fax: (11)		
Cobrança: RUA ITAPEVA, 202 - ci 34				
Bairro: BELA VISTA		Cidade: SÃO PAULO		SÃO PAULO 01332-000
CNPJ: 19.324.171/0001-02		Inscrição:		
Praça de pagamento: SAO PAULO				
Impresso em 08/08/2023 13:00:49				
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: / /		

341-7 Banco Itaú S.A		Recibo do Pagador		
Noosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc. Serv
109/00007933-3	R\$	109	S	
				Agência/Código Beneficiário
				8121/16649-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00793.338120 11664.930002 9 94430000056100		
Local do Pagamento		ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Vencimento
				15/08/2023
Beneficiário		LCA VIAGENS E TURISMO LTDA		Agência/Código Beneficiário
		RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-		8121/16649-3
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto. Serv	Aceite	Data do
08/08/2023	FT00091114	Serv	S	08/08/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R\$		x
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				(=) Valor do documento
				561.00
Encargos p/dia de R\$ 0,48 após 15/08/2023				(-) Desconto/Abatimento
Após 15/08/2023 cobrar multa de R\$ 11,22				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador	IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0001-02	
	RUA ITAPEVA, 202 - ci 34		01332000	
Beneficiário final:	01332000	BELA VISTA	SÃO PAULO SP	109/00007933-3
				Código de Baixa

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



João Batista da Cunha
Diretor - mu:1



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:

FT00091114 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saida/Periodo	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			24/07/2023	VC00791041			25/07/2023 até 28/07/2023	Hospedagem Diárias: 003			
ND00396351	00360796	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							EMAIL				
Atividade: Acompanhamento de demandas de facilities Autorizador: JOSIANE Contrato 080/2021												
Total Notas de Débito				510,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,00

Total da Fatura

561,00

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

10/108/23

João Batista da Cunha

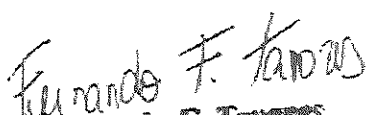
Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 80/2021 - SES/MED-HCN

Relatório de Atividades

Projeto/Tema	ACOMPANHAMENTO DE ADEQUAÇÕES – HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO HCN
Objetivo	ACOMPANHAMENTO DE DEMANDAS DE FACILITIES DA UNIDADE E ENCERRAMENTO DO PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO DE LÍDERES.
Data	25/07/2023 A 28/07/2023
Participantes Hosp. Apoiado	JOÃO E FABIANE NERY.
Participantes	
Compilado por / Revisado por	

Atividades:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. ACOMPANHAMENTO DE OBRAS EM EXECUÇÃO; 2. DOCUMENTAÇÃO DE OBRAS EM EXECUÇÃO. 	
Agenda	
Ações:	
25/07/2023	- VISITA TÉCNICA AO BLOCO DESTINADO A EDUCAÇÃO CORPORATIVA;
26/07/2023	- ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA DE FISCAIS DA GEA/SES AO SADT;
27/07/2023	- ACOMPANHAMENTO DA MONTAGEM DO EVENTO DO PDL NO ESPAÇO DESTINADO A EDUCAÇÃO CORPORATIVA;
28/07/2023	- PARTICIPAÇÃO DO EVENTO DE ENCERRAMENTO DO PRIMEIRO MÓDULO DO PROGRAMA DE DESENVOLVIMENTO DE LÍDERES.


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



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 46398/2023

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, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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



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°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080119185493297163

Informação obtida em 10/08/2023 14:48:14

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

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Maio 2023

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
Hotel Sofisticatto	R\$ 230,00 + 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, 22/05/2023

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
900002108

No. compromisso cliente

Data do Crédito
24/08/2023Valor
484,00

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0008-70Convênio
0033-3409-004906959326Data da Solicitação
23/08/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125185

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
484,00Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT89623Autenticação Bancária
2665F4608B32DEBE651A8E6

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:

FT00089623 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00089623	484,00	06/07/2023	15/07/2023	
Encargos p/dia de R\$ 0.42 após 15/07/2023 Multa de R\$ 9.68 após 16/07/2023				
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 06/07/2023 17:56:51				
Valor por extenso	Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				

341-7	Banco Itaú S.A	Recibo do Pagador			
Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00007370-8	R\$	109	S	Serv	8121/16649-3

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 00737.088120 11664.930002 1 94120000048400

Local do Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					15/07/2023	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
LCA VIAGENS E TURISMO LTDA RUA ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 1105, CERÂMICA, SÃO CAETANO DO SUL - SP, 09.581-170 - 07.407.994/0001-					8121/16649-3	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do	Nosso Número	
06/07/2023	FT00089623	Serv	S	06/07/2023	109/00007370-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento	
	109	R\$			484.00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
Encargos p/dia de R\$ 0.42 após 15/07/2023					(-) Outras Deduções	
Após 15/07/2023 cobrar multa de R\$ 9.68					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrança	
Pagador			19.324.171/0008-70		Código de Baixa	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO			URUACU GO		76400000	
R ANAPOLIS, S/N			109/00007370-8			
Beneficiário final:						

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



João Batista da C...
Diretor - HCM

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:

FT00089623 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Vlr.Original	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saída/Período	Rota/Produto	Total			
Nota débito	Reserva		Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Tipo de Pagamento	
Nº Pedido	Fornecedor		C. Custos					Nº Confirm.	Solicitante				
Observação													
	PADUA/GETRO			15/06/2023	VC00785549			19/06/2023 até 21/06/2023	Hospedagem Diárias: 002				
ND00385518	00349394	440,00 [R\$]	1,000000	440,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,00	
	FLAMBOYANT PARK HOTEL		URUACU					EMAIL	JOSIANE				
Projeto: O80/2021 Atividade: VISITA TECNICA Autorizador:				JOSIANE	440,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,00
Total Notas de Debito													

Total da Fatura 484,00

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

Josiane Batista da Cunha
Diretor - HCN

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



Relatório de Atividades

Projeto/Tema	Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento-IMED
Reunião	
Data	19/06/2023 a 21/06/2023
Participantes Hosp. Apoiado	Hospital Estadual do Centro Norte Goiano - HCN
Participantes	Getro de Oliveira Padua
Compilado por / Revisado por	

Atividades:

1. Reunião com a diretoria;
2. Acompanhamento da visita técnica da Secretaria Estadual de Saúde/SES.

GETRO DE OLIVEIRA Assinado de forma digital por
GETRO DE OLIVEIRA
PADUA:03641915627 PADUA:03641915627
Dados: 2023.07.07 09:06:26 -03'00'



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 46398/2023

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, 10 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 10/08/2023

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 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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



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°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 01/08/2023 a 30/08/2023

Certificação Número: 2023080119185493297163

Informação obtida em 10/08/2023 14:48:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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 46398/2023

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, 2 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 02/08/2023

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 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente

COTAÇÃO ATUALIZADA DE HOTEIS Maio 2023

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

Hotel Sofisticatto R\$ 230,00 + 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, 22/05/2023

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
900002106

No. compromisso cliente

Data do Crédito
24/08/2023Valor
3.796,25

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0008-70Convênio
0033-3409-004906959326Data da Solicitação
23/08/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125185

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
3.796,25Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT90198Autenticação Bancária
2665F4629B3F15B7F7D582ECentral de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

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



LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

LCA VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 07.407.994/0001-04

Inscr. Mun:

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:

FT00090198 - Página 1 de 2

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da inst. Financeira
FT00090198	3.796,25	20/07/2023	30/07/2023	
Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 30/07/2023 Multa de R\$ 75.93 após 31/07/2023				
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:	GOIÁS	76400-000	
Fones(s):	Fax:			
Cobrança: R ANAPOLIS. S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:	Cidade:	GOIÁS	76400-000	
CNPJ:	Inscrição:	19.324.171/0008-70		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				
Impresso em 20/07/2023 18:36:06				
Valor por extenso	Três Mil e Setecentos e Noventa e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos*****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LCA VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite:		Data: / /		

341-7 Banco Itaú S.A		Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00007598-4	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A

341-7

34191.09008 00759.848120 11664.930002 2 94270000379625

Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/07/2023
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 20/07/2023	Num. do Documento FT00090198	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 20/07/2023	Nosso Número 109/00007598-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	valor	(=) Valor do documento 3.796.25
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos p/dia de R\$ 3.26 após 30/07/2023					(-) Outras Deduções
Após 30/07/2023 cobrar multa de R\$ 75.93					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO R ANAPOLIS. S/N 76400000			URUACU GO		19.324.171/0008-70 109/00007598-4
Beneficiário final:			Código de Baixa		

Autenticação Mecânica-

Ficha de compensação



CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

João Batista da Cunha
Diretor - FCK



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:

FT00090198 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro		Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OF	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		
	MAGALHAES/RAELMA			11/07/2023	VC00786316			31/05/2023 até 30/06/2023			Veiculo: VOLKSWAGEN VIRT		
ND00386936	00355743	3.796,20 [R\$]	1.000000	3.796,20	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.796,25	
	UNIDAS RENT A CAR		URUACU		: AEROPORTO DE GOIAN		: AEROPORTO DE GOIAN	24728186	JOSIANE				
Atividade: 080/2021 Autorizador: JOSIANE													
Total Notas de Débito				3.796,20	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.796,25

Total da Fatura 3.796,25

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

21/07/23

João Batista da Cunha

Director - HCN

Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 89/2021 - SES/MED-HCN

AUGUSTUS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

[Editar](#)

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

[Editar](#)



GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS

Preço Estimado

• Detalhamento da conta	
Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30
Proteções incluídas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20,00%)	R\$ 870,06
Total	R\$ 5.220,36

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

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

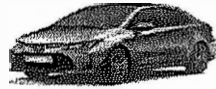
[Editar](#)

Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00

[Editar](#)



GRUPO OX - GRUPO OX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta	
Diárias (30 x R\$ 166,18)	R\$ 4.985,40
Proteções incluídas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20,00%)	R\$ 1.117,08
Total	R\$ 6.702,48

LCA

Localiza

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

Moviola

- 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 OX - Executivo Automático - R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arizo

RETIRADA

[ALTERAR](#)

02/12/2022 - 10:00

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

DEVOLUÇÃO

[ALTERAR](#)

01/01/2023 - 10:00

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

- SEU CARRO

GRUPO DO CARRO

[ALTERAR](#)

LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo- ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.874,02/ mês

João Batista da Cunha
Diretor - HCN



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 23635/2023

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 Maio de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/08/2023

Data Geração: 03/05/2023

Data Emissão: 03/05/2023

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 534973

Número da Certidão: 23635/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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



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°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 13/07/2023 a 11/08/2023

Certificação Número: 2023071319152823827286

Informação obtida em 24/07/2023 09:38:30

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 20/08/2023 a 18/09/2023

Certificação Número: 2023082001182527788538

Informação obtida em 23/08/2023 11:08:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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 46398/2023

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, 2 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 02/08/2023

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 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



RAELMÁ DOURADO DE MAGALHAES CPF: 03498313193 Telefone: 62 998463845 GOIÂNIA GO Cep 74785460	Reserva: 25431988 Res.ext.: 128453 Formulário manual:	Faturado: 008857016000127 EUROPLUS VIAGENS E TURISMO LTDA Locatário: 03498313193 RAELMÁ DOURADO DE MAGALHAES
---	---	---

Loja de Retirada: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Retirada: 31/05/2023 13:11 GYN-RAUNY	Loja de Devolução: GYN4-UNIDAS LOCADORA S.A. avenida independencia - 4950 go 6236021740	Data Devolução: 30/06/2023 13:11 GYN4-LARIS
--	--	---	--

Serviços Contratados:	Valores	Qtde:	Valor:
Tarifa: INTERNACIONAL - BASE/21 - PP+POT+TX.+1MT.AD. ISENTOS	Diárias/Pacote:	30	3.796,25
	Horas Extras:	0	0,00
	Subtotal:		3.796,25
	Desconto:		0,00
	Km extra:	0	0,00
	Prot.Ocup.Terc.:		0,00
	Proteção veículo:		0,00
	Motorista adicional:		0,00
	Serviço motorista:		0,00
	Taxa de retorno:		0,00
	Outras despesas:		0,00
	Adicionais:		0,00
	Combustível:		0,00
	Avarias:		0,00
	Reembolso:		0,00
	Taxa administrativa:		0,00
	Diária cortesia:		0,00
	Lavagem:		0,00
	Taxa Unidas Pass:	0	0,00
	Pedágios/estac:	0	0,00
	Multa por Atraso:		0,00
	Pré autorização:		0,00
	Total:		3.796,25

4500 km/21 combustível controlado part.obrig.r\$ 6.000,00 pot - isenta proteção parcial - isenta taxa de retorno Unidas Pass - mediante uso	Ass.: _____
---	-------------

proteção completa proteção super zero	proteção a terceiros	Ass.: _____
--	----------------------	-------------

Apenas os motoristas adicionais abaixo poderão conduzir o veículo:

Informações do veículo: RTF6F48, SU, c4, km: 61.202 => 65.702, 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\$ 3.796,25
--

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

Assinatura: _____

Assinatura idêntica à CNH/Documento:



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900002107

No. compromisso cliente

Data do Crédito
24/08/2023Valor
5.009,43

Dados do Remetente

Nome
IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTCNPJ/CPF
19.324.171/0008-70Convênio
0033-3409-004906959326Data da Solicitação
23/08/2023Agência/Conta Corrente
3409 / 000130125185

Dados do Destinatário

Nome
LCA VIAGENS E TURISMO LTDACNPJ/CPF
07.407.994/0001-04Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0341/60701190Agência
08121Conta Corrente
0000000000000107943Valor
5.009,43Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento FornecedorComplemento do Tipo de Serviço
FT90197Autenticação Bancária
2665F46FA50B35BC58664BF**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:

FT00090197 - Página 1 de 2

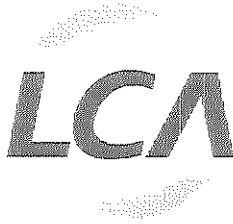
Nº Fatura Duplicata FT00090197	Valor Fatura/ Duplicata [R\$] 5.009,43	Data de Emissão 20/07/2023	Data de Vencimento 30/07/2023	Para uso da Inst. Financeira
Encargos p/dia de R\$ 4.31 após 30/07/2023 Multa de R\$ 100.19 após 31/07/2023				
Pagador: 021913 - IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				
Endereço: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU		GOIÁS 76400-000
Fones(s):		Fax:		
Cobrança: R ANAPOLIS, S/N - QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03				
Bairro:		Cidade: URUACU		GOIÁS 76400-000
CNPJ: 19.324.171/0008-70		Inscrição:		
Praca de pagamento: SÃO PAULO				
Impresso em 20/07/2023 18:35:28				
Valor por extenso	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: / /	

341-7 Banco Itaú S.A		Recibo do Pagador			
Nosso Número 109/00007597-6	Espécie R\$	Carteira 109	Aceite S	Espécie Doc. Serv	Agência/Código Beneficiário 8121/16649-3
Autenticação Mecânica					

Banco Itaú S.A	341-7	34191.09008 00759.768120 11664.930002 1 94270000500943			
Local do Pagamento ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/07/2023
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 20/07/2023	Núm. do Documento FT00090197	Espécie Docto. Serv	Aceite S	Data do 20/07/2023	Nosso Número 109/00007597-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	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 30/07/2023 Após 30/07/2023 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		19.324.171/0008-70 109/00007597-6	
Beneficiário final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





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:

FT00090197 - Página 2 de 2

Notas de Débito

Nº Viag	Passageiro	Tipo	Emissão	Bilhete/NC/OS	Num. OP	Matrícula	Saida/Período	Rota/Produto				
Nota débito	Reserva	Vir.Original	Câmbio	Valor	Extras	Taxas	Tx.Emb.	Taxas DU	Tx.Serviço	Out.Rec.	Desconto	Total
Nº Pedido	Fornecedor	C. Custos	Retirada	Devolução	Nº Confirm.	Solicitante	Tipo de Pagamento					
Observação												
	PADUA/GETRO		10/07/2023	VC00786072			31/05/2023 até 30/06/2023	Veiculo: JEEP COMPASS				
ND00388460	00355408	5.009,40 [RS]	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			AGENCIA CENTRO		AGENCIA CENTRO	AV99L3934 DU					
Autorizador: JOSIANE Contrato 080/2021												
Total Notas de Débito			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

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

23/8/23

Carimbo e Assinatura

Contrato Nº 80/2021 - SES/IMED-HCN

AUGUSTUS

Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 02/11/2022, 10:00



Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00



Local de retirada:

GOIÂNIA AEROPORTO

Quinta-feira 02/11/2022, 10:00



Local de devolução:

GOIÂNIA AEROPORTO

Sábado 03/12/2022, 10:00



GRUPO HX - GRUPO HX - SUV AUTOMÁTICA PLUS

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

Diárias (30 x R\$ 125,01)	R\$ 3.750,30
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 370,06

R\$ **5.220,36**



GRUPO QX - GRUPO QX - EXECUTIVO AUTOMÁTICO

Preço Estimado

• Detalhamento da conta

Diárias (30 x R\$ 156,16)	R\$ 4.685,40
Proteções inclusas	R\$ 600,00
Taxa Administrativa (20.00%)	R\$ 1.117,08

R\$ **6.702,48**

LCA

Localiza

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

Movida

Grupo HX - Suv Automática Plus - R\$ 6.090,00 - Kicks, Pulse, C4 e similar

Grupo HY - Suv Especial - R\$ 7.633,50 - Jeep Compass, Tracker, Corolla Cross

Grupo Qx - Executivo Automático - R\$ 7.819,50 - Corolla, Cruze Sedan/Hatch, Arrizo

→ RETIRADA

[ALTERAR](#)

02/12/2022 - 10:00

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

← DEVOLUÇÃO

[ALTERAR](#)

01/01/2023 - 10:00

GOIANIA/GO - AG CENTRO JARDIM ATLANTICO

- SEU CARRO

GRUPO DO CARRO

[ALTERAR](#)

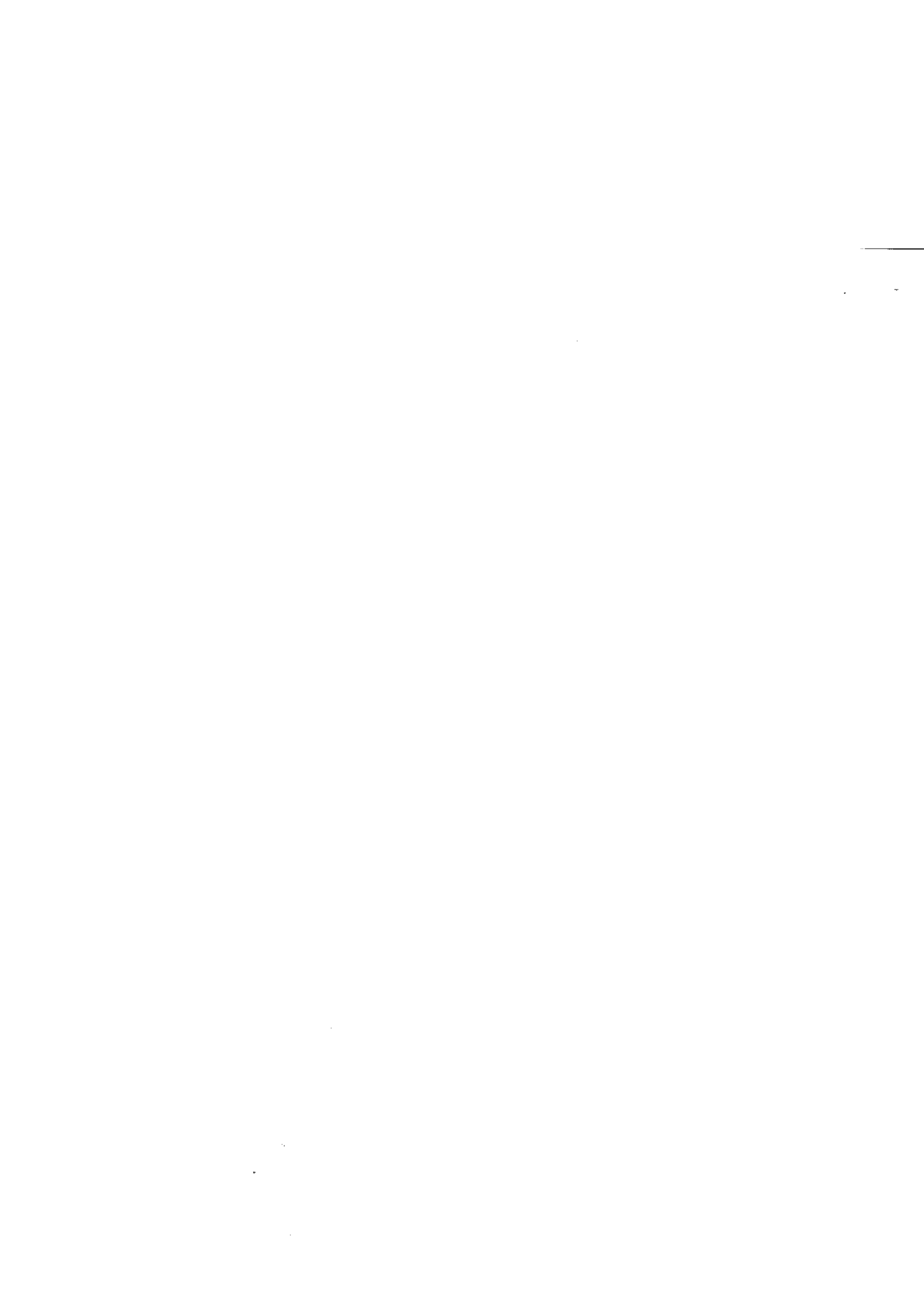
LE - SUV ESPECIAL
Jeep Compass 1.3 Turbo - ou similar

+ SUA ESTIMATIVA

Valor total previsto

R\$ 4.874,02/ mês

João Batista da Cunha
Diretor - HCN



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

João Batista da
Diretor - HCN

Contato

☎ 55 11 3384-2800

✉ contato@lcaviagens.com.br

Atendimento Emergencial 24h

☎ 55 11 97679-5954

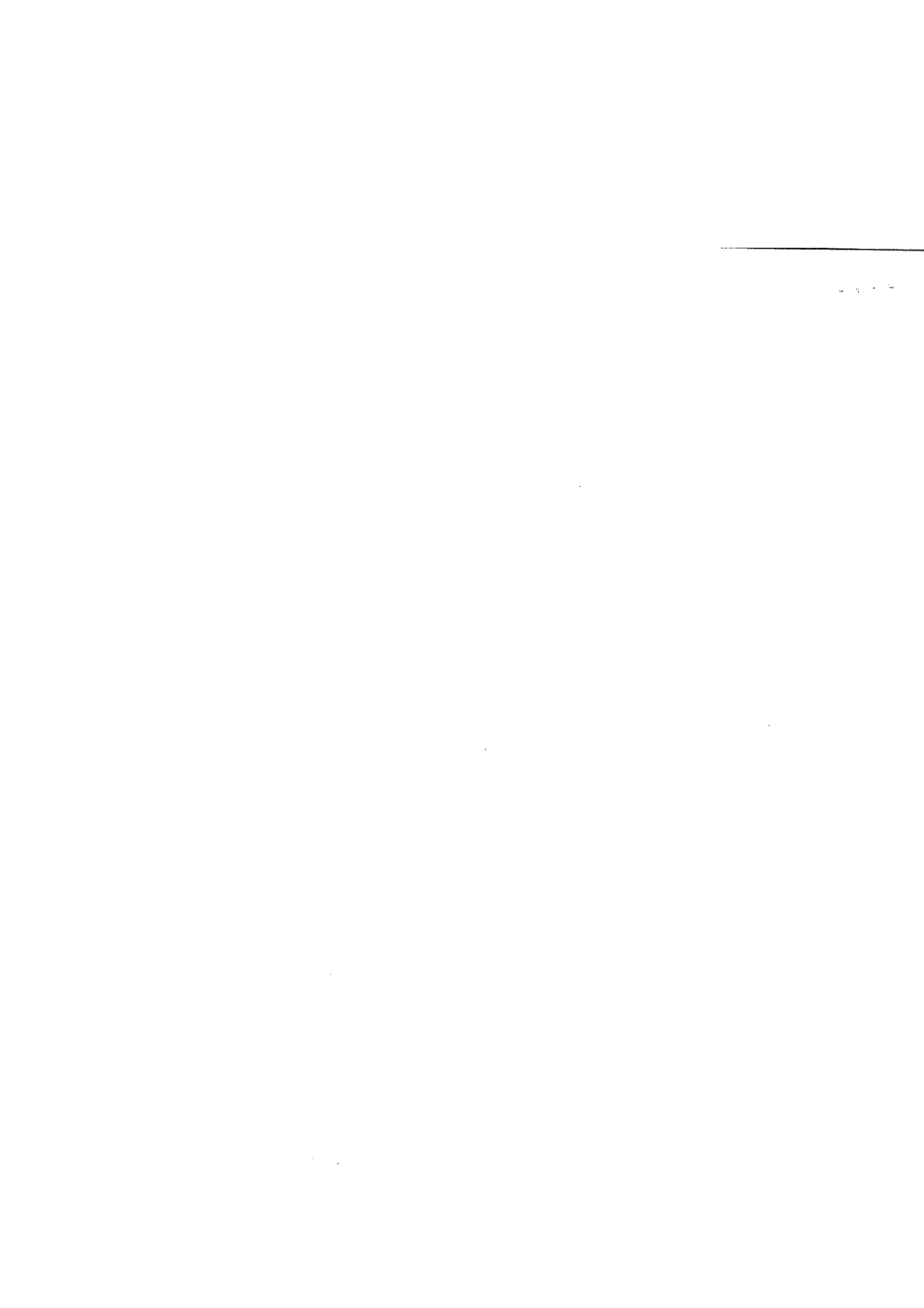
✉ emergencial@lcaviagens.com.br

Onde Estamos

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



www.lcaviagens.com.br





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 23635/2023

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 Maio de 2023.

Esta Certidão é valida até: 01/08/2023

Data Geração: 03/05/2023

Data Emissão: 03/05/2023

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 534973

Número da Certidão: 23635/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



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 10:18:30 do dia 02/06/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2023.

Código de controle da certidão: **C367.B185.F6DF.03F7**

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



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°: 32450877/2023

Expedição: 04/07/2023, às 15:10:30

Validade: 31/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 13/07/2023 a 11/08/2023

Certificação Número: 2023071319152823827286

Informação obtida em 24/07/2023 09:38:30

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 20/08/2023 a 18/09/2023

Certificação Número: 2023082001182527788538

Informação obtida em 23/08/2023 11:08:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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 46398/2023

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, 2 de Agosto de 2023.

Esta Certidão é valida até: 31/10/2023

Data Geração: 02/08/2023

Data Emissão: 02/08/2023

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 557736

Número da Certidão: 46398/2023

Controle: 115546

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

Certidão Emitida Gratuitamente



Contrato de Aluguel de Carros/Proposta de Seguro

Nº GYNA399273007

Fechado
ACJLO-44620

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

Veículo:	RTI8H66 Compass Longitude	Custo Pré-fixado de Limite de Danos:	
Grupo Reservado:	LE - Suv Especial	Danos ao Carro:	7500,00
Grupo Cobrado:	LE - Suv Especial	Danos a Terceiros:	1000,00
		Danos PT/Furto/Roubo:	15000,00
Saída / Vigência Seguro:	31/05/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	34.866 Tanque: 8/8
Retorno / Vigência Seguro:	30/06/2023 10:14 Ag Centro Jardim Atlantico	Km:	37.896 Tanque: 8/8
Utilização:	30 Diárias 0 Hora 0 Minuto	KM Utilizado:	3,030

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

Demonstrativo de Valores:	Valor Unitário	Desconto (%)	Desconto (R\$)	Valor Líquido	Quantidade	Valor Final
Diária	576,30	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
TOTAL GERAL						5009,09
FATURADO PARA AGÊNCIA DE VIAGEM						4874,02
FATURADO PARA EMPRESA						135,07
SALDO DEVIDO						135,07

Observações: * Tarifa válida para devolução a partir do dia 26/06/2023 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, 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





Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002126	No. compromisso cliente	Data do Crédito 29/08/2023	Valor 31.893,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 29/08/2023	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 TICKET SOLUCOES HDFGT SA	CPF/CNPJ do Beneficiário Original 03.506.307/0001-57
--	---

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
34191.09008.26610.372935.84573.440009.2.94570003189300

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Juros	Valor a Pagar
31.893,00	0,00	0,00	31.893,00

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
2665F464AA5711E2DCF5AC2

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 26610.372935 84573.440009 2 94570003189300

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00266103-7
Número do documento 1.TL-11568259		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57		Vencimento 29/08/2023		Valor Documento 31.893,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		

Pagador
IMED INSTITUTO DE MEDICINA EST

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

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 26610.372935 84573.440009 2 94570003189300

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/08/2023	
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	
Data do Documento 28/08/2023	No documento 1.TL-11568259	Espécie Doc DS	Acéite SIM	Data do Processamento 28/08/2023	Nosso Número 109/00266103-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 31.893,00	

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

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

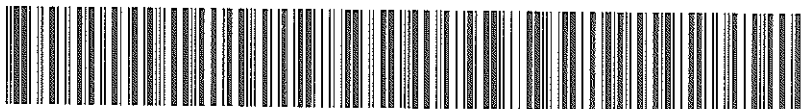
(=) Valor Cobrado

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

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

29/08/23

Adriana F. S. Gonçalves
Gerente Administrativo
Centro de Assinatura
Contrato Nº 80.202P-609817
COREAN - SES/IMED-HCN

CADASTRO DE CONDUTORES



Adriana E. S. Gonçalves
 Gerente Administrativo
 CORREIOS - 6900812

INFORMAÇÕES OBRIGATORIAS

NOME DO CONDUTOR	MATRÍCULA	Nº DO CARTÃO	LIMITE/Crédito	Data Liberação do Crédito	Qtd de dias	Observações
1 Adriana Silva	1	6056800005695910	R\$ 195,00	01/09/2023	13	
453 Alenice R	453	6,0568E+15	R\$ 135,00	01/09/2023	9	
528 Ana Gomes	528	6056800005695955	R\$ 180,00	01/09/2023	12	
570 Andreia P Costa	570	6056800005695963	R\$ 210,00	01/09/2023	14	
473 Antonia F Torres	473	6056800005695989	R\$ 210,00	01/09/2023	14	
6 Aparecida B Silva	6	6056800005695997	R\$ 210,00	01/09/2023	14	
277 Carlos Carvalho	277	6056800005696037	R\$ 135,00	01/09/2023	9	
345 Cristiane R Peres	345	6056800005696052	R\$ 195,00	01/09/2023	13	
546 Danyelli C Martins	546	6056800005696078	R\$ 225,00	01/09/2023	15	
441 Debora Pimentel	441	6056800005696102	R\$ 225,00	01/09/2023	15	
170 Devanilde Souza	170	6056800005696128	R\$ 225,00	01/09/2023	15	
545 Dhieniffer Castilho	545	6056800005696136	R\$ 180,00	01/09/2023	12	
13 Diama T Morais	13	6056800005696151	R\$ 150,00	01/09/2023	10	
585 Dorislene Jose	585	6056800005696177	R\$ 135,00	01/09/2023	9	
173 Edma A Pereira	173	6056800005696185	R\$ 225,00	01/09/2023	15	
477 Edhalva Jane	477	6056800005696193	R\$ 150,00	01/09/2023	10	
20 Fabiana N Santos	20	6056800005696243	R\$ 225,00	01/09/2023	15	
525 Fernanda Costa	525	6056800005696284	R\$ 210,00	01/09/2023	14	
575 Gerald Rijkaard	575	6056800005696300	R\$ 60,00	01/09/2023	4	
555 Gislene P Silva	555	6056800005696334	R\$ 135,00	01/09/2023	9	
526 Gleis Cintia	526	6056800005696342	R\$ 225,00	01/09/2023	15	
94 Gustavo Santos	94	6056800005696367	R\$ 150,00	01/09/2023	10	
550 Heilen Guedes	550	6056800005696375	R\$ 105,00	01/09/2023	7	
459 Horlane Silva	459	6056800005696383	R\$ 30,00	01/09/2023	2	
178 Hubia Lais	178	6056800005696409	R\$ 45,00	01/09/2023	3	
25 Iandra Silva Franca	25	6056800005696417	R\$ 210,00	01/09/2023	14	
367 leudes Alves	367	6056800005696433	R\$ 195,00	01/09/2023	13	
582 Janaina Santos	582	6056800005696474	R\$ 165,00	01/09/2023	11	
379 Jaqueline Araujo	379	6056800005696482	R\$ 225,00	01/09/2023	15	

Adriana F. S. Gonçalves

Gerente Administrativo

LOREN-SP-696842

440 Jessica Santana	440	6056800005696508	R\$ 210,00	01/09/2023	14
599 Jeanyfer Dias	599	6056800005696516	R\$ 30,00	01/09/2023	2
458 Jordania Lima	458	6056800005696565	R\$ 210,00	01/09/2023	14
32 Juliana Santos	32	6056800005696599	R\$ 210,00	01/09/2023	14
403 Kamilly Souto	403	6056800005696615	R\$ 210,00	01/09/2023	14
34 Keiliane Souto	34	6056800005696623	R\$ 195,00	01/09/2023	13
76 Kesse Marlins	76	6056800005696631	R\$ 210,00	01/09/2023	14
37 Laiza Rocha	37	6056800005696656	R\$ 60,00	01/09/2023	4
490 Leidy Dalane	490	6056800005696672	R\$ 45,00	01/09/2023	3
79 Leticia Lainez	79	6056800005696680	R\$ 210,00	01/09/2023	14
41 Lucelena Lima	41	6056800005696771	R\$ 210,00	01/09/2023	14
196 Luciene Alves	196	6056800005696789	R\$ 225,00	01/09/2023	15
452 Maria Elizabete	452	6056800005696847	R\$ 210,00	01/09/2023	14
203 Maria Gorete	203	6056800005696862	R\$ 210,00	01/09/2023	14
204 Marineth Souza	204	6056800005696904	R\$ 225,00	01/09/2023	15
461 Matildes Costa	461	6056800005696920	R\$ 210,00	01/09/2023	14
48 Micaelle Silva	48	6056800005696946	R\$ 210,00	01/09/2023	14
205 Michelle Vieira	205	6056800005696953	R\$ 210,00	01/09/2023	14
50 Milerde Ribeiro	50	6056800005696979	R\$ 225,00	01/09/2023	15
206 Millena Vieira	206	6056800005696987	R\$ 195,00	01/09/2023	13
531 Nayelly Lima	531	6056800005697019	R\$ 195,00	01/09/2023	13
495 Neuza Pereira	495	6056800005697027	R\$ 210,00	01/09/2023	14
343 Paula Regina	343	6056800005697050	R\$ 210,00	01/09/2023	14
214 Raquel Xavier	214	6056800005697084	R\$ 210,00	01/09/2023	14
409 Rebeca Brito	409	6056800005697092	R\$ 135,00	01/09/2023	9
587 Regiane Duarte	587	6056800005697100	R\$ 60,00	01/09/2023	4
612 Regina Jesus	612	6056800005697118	R\$ 210,00	01/09/2023	14
530 Renata Araujo	530	6056800005697126	R\$ 180,00	01/09/2023	12
499 Romaria Santos	499	6056800005697142	R\$ 210,00	01/09/2023	14
450 Rubia Alves	450	6056800005697159	R\$ 210,00	01/09/2023	14
633 Samira Santos	633	6056800005697167	R\$ 300,00	01/09/2023	20
374 Tailana Dias	374	6056800005697209	R\$ 45,00	01/09/2023	3
430 Thais Araujo	430	6056800005697241	R\$ 225,00	01/09/2023	15
517 Thyessa Gomes	517	6056800005697258	R\$ 150,00	01/09/2023	10
359 Valdete Santiago	359	6056800005697266	R\$ 225,00	01/09/2023	15
502 Vanilda Torres	502	6056800005697282	R\$ 225,00	01/09/2023	15
84 Viviane Alves	84	6056800005697316	R\$ 210,00	01/09/2023	14

264	Wanderson Alvim	264	6056800005697340	R\$ 210,00	01/09/2023	14
	Dyane Lima Machado	655	6056800005840783	R\$ 15,00	01/09/2023	1
	Celi Da Silva Moreira Nascimento	700	6056800005841880	R\$ 210,00	01/09/2023	14
	Daniela Cristina Pinto Cavalcante	654	6056800005841906	R\$ 255,00	01/09/2023	17
	Eliana Goncalves De Oliveira	729	6056800005841930	R\$ 225,00	01/09/2023	15
	Flavia Da Cruz Dias	701	6056800005841948	R\$ 45,00	01/09/2023	3
	Josiele Vieira Da Silva	678	6056800005841989	R\$ 210,00	01/09/2023	14
	Kleber Carlos Bernardo	699	6056800005842011	R\$ 30,00	01/09/2023	2
	Leandra Silva De Oliveira	656	6056800005842029	R\$ 150,00	01/09/2023	15
	Leide De Souza Borges	188	6056800005842037	R\$ 210,00	01/09/2023	14
	Leticia Alves Da Silva	711	6056800005842045	R\$ 150,00	01/09/2023	10
	Maria Aparecida Silvestre Ferreira	718	6056800005842052	R\$ 210,00	01/09/2023	14
	Nucimar Rodrigues Da Silva	683	6056800005842086	R\$ 210,00	01/09/2023	14
	Rayane Jose Ferreira	719	6056800005842102	R\$ 165,00	01/09/2023	11
	Samara Maria Teixeira Fernandes	675	6056800005842110	R\$ 210,00	01/09/2023	14
	Silvania De Souza Azevedo	722	6056800005842128	R\$ 225,00	01/09/2023	15
	Suzane Gomes Rodrigues	664	6056800005842136	R\$ 210,00	01/09/2023	14
	Walaff Vicente De Souza	671	6056800005842169	R\$ 225,00	01/09/2023	15
	Ana Tercia Magalhaes Gomes	164	6056800005844660	R\$ 210,00	01/09/2023	14
	Noeme Pereira De Azevedo	714	6056800005844678	R\$ 195,00	01/09/2023	13
	Mayra Januario De Oliveira	756	6056800005916021	R\$ 225,00	01/09/2023	15
	Amanda Jorge Dos Santos Silva	760	6056800006014446	R\$ 210,00	01/09/2023	14
	Angelica Barbosa Braga	761	6056800006014461	R\$ 210,00	01/09/2023	14
	Jackeline Arruda Santiago	765	6056800006014487	R\$ 225,00	01/09/2023	15
	Rayanny Crystiny Rocha Peixoto	643	6056800006014503	R\$ 210,00	01/09/2023	14
	Thamyris Silva Dos Reis	104	6056800006014529	R\$ 195,00	01/09/2023	13
	551 Allan Kardec	551	6056800006045655	R\$ 105,00	01/09/2023	7
	559 Tatiane Oliveira	559	6056800006075736	R\$ 135,00	01/09/2023	9
	571 Flaviany Souza	571	6056800006397981	R\$ 30,00	01/09/2023	2
	Carlos Henrique De Sousa	817	6056800006419520	R\$ 210,00	01/09/2023	14
	Daniela Brandao Borges	794	6056800006419561	R\$ 225,00	01/09/2023	15
	Guilomar Ribeiro Fernandes	818	6056800006419595	R\$ 195,00	01/09/2023	13
	Isabel Rioga Andre De Melo	807	6056800006419603	R\$ 225,00	01/09/2023	15
	Isis Amélia Correia	804	6056800006419645	R\$ 225,00	01/09/2023	15
	Juliana Aparecida Bernardes Da Silva	802	6056800006419652	R\$ 195,00	01/09/2023	13
	Laiane Gomes Da Silva	799	6056800006419678	R\$ 225,00	01/09/2023	15
	Neuziane Goncalves Pereira Rodrigues	821	6056800006419728	R\$ 225,00	01/09/2023	15

Paula Caroline Vasconcelos Alves Faria	798	6056800006419736	R\$ 225,00	01/09/2023	15
Rayane Ribeiro Fernandes	820	6056800006419751	R\$ 210,00	01/09/2023	14
Sarah Loiane Luz	819	6056800006419769	R\$ 225,00	01/09/2023	15
Wemerson Barboza E. Sa	800	6056800006419793	R\$ 225,00	01/09/2023	15
Maria Angelica De Vasconcelos Santos	330	6056800006434255	R\$ 120,00	01/09/2023	8
Juliana De Azevedo Garcia	844	6056800006522596	R\$ 195,00	01/09/2023	13
Michele De Oliveira Matos	851	6056800006522604	R\$ 135,00	01/09/2023	9
Beatriz Steffani Pereira Castro	167	6056800006535465	R\$ 225,00	01/09/2023	15
381 Maria Luiza	381	6056800006564184	R\$ 45,00	01/09/2023	3
Flavia Cristina Souza Fernandes	849	6056800006577749	R\$ 195,00	01/09/2023	13
Cinthya Rayane Coelho Martins	910	6056800006619608	R\$ 210,00	01/09/2023	14
Iury Pires Da Silva	874	6056800006619640	R\$ 225,00	01/09/2023	15
Jessica Ferreira De Oliveira	873	6056800006619756	R\$ 210,00	01/09/2023	14
Mikaelle Da Silva Sol	897	6056800006619848	R\$ 195,00	01/09/2023	13
Patricia Santos Muniz	909	6056800006619889	R\$ 225,00	01/09/2023	15
Sarah Emily Resende Ribeiro	902	6056800006619970	R\$ 225,00	01/09/2023	15
Lindomarcos Soares Silva	848	6056800006626348	R\$ 210,00	01/09/2023	14
Cristiane De Fatima Silva	827	6056800006662210	R\$ 210,00	01/09/2023	14
Alessandra Ferreira Da Fonseca	943	6056800006707106	R\$ 210,00	01/09/2023	14
Amanda Natieiy Costa Alvarenga	920	6056800006707114	R\$ 225,00	01/09/2023	15
Cristiana Alves Reis	938	6056800006707148	R\$ 195,00	01/09/2023	13
Dinny Cristy Rocha Rodrigues	934	6056800006707163	R\$ 225,00	01/09/2023	15
Kariny Anikell Da Silva Matias	826	6056800006707205	R\$ 225,00	01/09/2023	15
Bruna Rafaela De Almeida Gomes	967	6056800006790862	R\$ 270,00	01/09/2023	18
Joao Pedro Martins Carvalho	973	6056800006790896	R\$ 210,00	01/09/2023	14
Larah Blanka Alves Barbosa	962	6056800006790904	R\$ 225,00	01/09/2023	15
Marcella Maciel De Lima	979	6056800006791902	R\$ 210,00	01/09/2023	14
Maria Aparecida Silva Santos	993	6056800006791910	R\$ 225,00	01/09/2023	15
Priscila Lopes Dos Santos	991	6056800006791928	R\$ 225,00	01/09/2023	15
Leticia Pereira De Souza	866	6056800006799624	R\$ 210,00	01/09/2023	14
Vanessa Ferreira Moura	781	6056800006799632	R\$ 300,00	01/09/2023	20
158 Micaelen Faria	158	6056800006800307	R\$ 210,00	01/09/2023	14
595 Lidiany Pires	595	6056800006840550	R\$ 210,00	01/09/2023	14
486 Jheneffer Teixeira	486	6056800006867959	R\$ 210,00	01/09/2023	14
Andreia Fernandes Toledo	1006	6056800006876257	R\$ 225,00	01/09/2023	15
Danila Almeida Cruz	1024	6056800006876273	R\$ 210,00	01/09/2023	14
Fernanda Moreira Da Silva	998	6056800006876281	R\$ 225,00	01/09/2023	15



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 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2023.

Código de controle da certidão: **7406.A948.A140.7D3B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

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



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 **20 dias do mês de JULHO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

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

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

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

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

Esta certidão é válida até 17/9/2023.

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

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

Certidão nº: **25159372**
Autenticação: **35326890**





Data: 20/07/2023 16h09min

Número	Validade
5794	18/10/2023

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos 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

CWDTVYXZBQFNOEN1

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), 20 de Julho de 2023



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.506.307/0001-57**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 10/08/2023 a 08/09/2023

Certificação Número: 2023081018212037040079

Informação obtida em 24/08/2023 17:32:48

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