

Uruaçu, 10 de Novembro de 2023.

Fornecedor	CPF/CNPJ	Tipo de Despesa	Referência	Valor	Vencimento	Pagamento	Descrição
F. LOPES PUBLICIDADE	05.702.124/0001-32	OUTROS SERVIÇOS DE APOIO	54522	R\$ 1.568,00	17/10/2023	16/10/2023	Despesa com publicação
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE - ME	04.587.590/0001-51	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	OUTUBRO	R\$ 1.085,00	05/10/2023	02/10/2023	Aluguel Imed Uruaçu - Outubro
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11601256	R\$ 4.003,00	29/09/2023	02/10/2023	Despesa com combustivel carro administrativo
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A	03.506.307/0001-57	COMBUSTÍVEIS	11616883	R\$ 4.003,00	20/10/2023	20/10/2023	Despesa com combustivel carro administrativo

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

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419157007 00241280445 57947790002 5 95060000156800

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

Dados do Beneficiário Original

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

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **17/10/2023**
Valor Nominal: **R\$ 1.568,00**
Encargos: **R\$ 0,00**
Valor total pago: **R\$ 1.568,00**

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

Data da Transação: **16/10/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **327B55BCD1C58384C5B4639**Canal: **Internet Banking**Central de Atendimento Santander
Empresarial4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: FLOPES PUBLICIDADE LTDA.

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 54522
17/10/2023

Valor (R\$) : 1.568,00

Data Pagamento:

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 1.568,00

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

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

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

Data:04/10/2023

Nota: 54522


Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 16/10/2023, as 11:43:20, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria em 16/10/2023, as 15:23:23, conforme horário oficial de Brasília.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20231003u05702124000132	Número da Nota 00054522			
	Data e Hora de Emissão 03/10/2023 17:42:27			
	Código de Verificação FQWI-NYL4			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.702.124/0001-32 Inscrição Municipal: 3.230.156-1 Nome/Razão Social: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA Endereço: AL SANTOS 2441, C.J. 12 - 1 AND. - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-002 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ: 19.324.171/0008-70 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R ANAPOLIS S/N, QUADRA28 LOTE 09-A SALA 03 - CENTRO - CEP: 76400-000 Município: Uruaçu UF: GO E-mail: financeiro@imed.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AS PUBLICAÇÕES REALIZADAS, CONFORME SEGUE ABAIXO: - RFP 06/2023 - HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO (HCN) - CONTRATO DE GESTÃO 080/2021. PUBLICADO EM 02/10/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. - R\$ 784,00; - RFP 07/2023 - HOSPITAL ESTADUAL DO CENTRO NORTE GOIANO (HCN) - CONTRATO DE GESTÃO 080/2021. PUBLICADO EM 02/10/2023 NO JORNAL DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE GOIÁS. - R\$ 784,00. VENCIMENTO EM: 17/10/2023 - TOTAL A PAGAR: R\$ 1.568,00.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 1.568,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06394 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive agenciamento de veiculação.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005;				

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00241.280445 57947.790002 5 95060000156800**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/10/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 03/10/2023	Núm. do documento 54522	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/10/2023	Nosso Número 157 / 00002412 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.568,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 54522					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00241.280445 57947.790002 5 95060000156800**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 17/10/2023
Beneficiário F LOPES PUBLICIDADE LTDA CNPJ/CPF: 05.702.124/0001-32 AL SANTOS, 2441, 1 AN CJ 12 , 01419002 - CERQUEIRA CESAR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0445/79477-9
Data do documento 03/10/2023	Núm. do documento 54522	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 03/10/2023	Nosso Número 157 / 00002412 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.568,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,33% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% REFERENTE NOTA FISCAL 54522					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IMED INSTITUTO DE MEDICINA E CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70 RUA ANAPOLIS, S/N QUADRA 28 LOTE 9 , 76400000 - CENTRO - URUACU - GO Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



PUBLICAÇÕES PARTICULARES

TOTAL LOG LTDA, inscrita CNPJ nº50.143.630/0001-66, torna público que **REQUEREU** junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde, **LICENÇA DE INSTALAÇÃO**, para ativ. de transporte rodoviária de carga, exct. produtos perigosos e mudanças municipais, localiz. na Faz. Lage ou Laginha, Rod GO 174, Km 03 a direita, Zona Rural, município de Rio Verde/GO. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 410599

TOTAL LOG LTDA, inscrita CNPJ nº50.143.630/0001-66, torna público que **REQUEREU** junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde, **LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**, para ativ. de transporte rodoviária de carga, exct. produtos perigosos e mudanças municipais, localiz. na Faz. Lage ou Laginha, Rod GO 174, Km 03 a direita, Zona Rural, município de Rio Verde/GO. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 410601

GUSTAVO ROCHA MARTINS, CPF: 641.352.921-00, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Agricultura, Pecuária e Turismo de Paraúna, a Licença de Instalação nº 007/2023, com validade de 28/08/2025 para atividade de barragem de terra, na Fazenda Velha, município de Paraúna - GO.

Protocolo 410652

BOM COMEÇO BAR E RESTAURANTE LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº 23.372.340/0001-49, COM SEDE NA RUA LUIZ GONZAGA JAIMEN Nº 36, ALTO DO BONFIM, PIRENÓPOLIS, GOIÁS, VEM REQUER DA SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE DE PIRENÓPOLIS A LICENÇA AMBIENTAL DE OPERAÇÃO.

Protocolo 410795

A FARMANOVA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ: 06.017.833/0001-41 Torna público que requereu a AMMA Agência Municipal do Meio Ambiente de Goiânia, a licença ambiental fácil, para a atividade de comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, no seguinte endereço: **RUA PADRE MONTE Nº 904 QUADRA 26 LOTE 16**, Bairro: BAIRRO GOIA, Município de GOIÂNIA CEP: 74.485-150..

Protocolo 410835

ALMEIDA AUTO PARTS LTDA inscrito pelo CNPJ nº 44.690.102/0001-51, torna pública que requereu Secretaria Municipal de Obras, Meio Ambiente e Serviços Urbanos - Anápolis-GO, o pedido da Licença Ambiental de Funcionamento - LF, para a atividade principal de comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores, e secundárias de CNAE 45.20-0-01, 45.20-0-07, 45.30-7-04 e 45.30-7-05, situado na Avenida Brasil, número 975, quadra 04 lote 23E Cidade Jardim, Anápolis-GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 410868

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a republicação do processo seletivo de contratação RFP 06-2023 Contratação de Prestação de Serviço de Dosimetria Mensal, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 410901

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 07-2023

Contratação de Prestação de Serviço de Assessoria e Consultoria de Apoio às Atividades assistenciais para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 410902

CONSTANTINO BASÍLIO DE OLIVEIRA - ME, INSCRITA NO CNPJ Nº 03.001.841/0001-01, COM SEDE NA RUA AURORA, QD. 0 LT. 0, Nº41, CENTRO PIRENÓPOLIS, GOIÁS, VEM REQUER DA SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE DE PIRENÓPOLIS A LICENÇA AMBIENTAL DE OPERAÇÃO.

Protocolo 410948

ESPACO HIPICO BONSUCESSO LTDA, cnpj 14.336.832/0001-98 torna público que requereu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Pirenópolis-GO, a Licença Ambiental de Funcionamento-LF, para atividade de ecoturismo Fazenda Bonsucesso, Localizada zona rural no Município de Pirenópolis- Goiás.

Protocolo 410998

BIO INSTINTO INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA - ME. inscrita no CNPJ nº: 07.882.964/0001-50, torna público que requereu junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Anápolis, Licença ambiental de Instalação para a atividade de Fertilirrigação a ser realizado na Rodovia BR 153, Fazenda Cabeceira do Piancó, Zona Rural; Município: Anápolis - GO.

Protocolo 410491

RAYANE NAJARA DOS SANTOS ARAÚJO-ME, CNPJ 10.845.988/0001-43, torna público que RECEBEU junto a Secretaria Municipal de Obras, Meio Ambiente e Serviços Urbanos de Anápolis-GO, a LICENÇA AMBIENTAL DE FUNCIONAMENTO Nº 641/2023, válida até 26/09/2027, para o empreendimento com atividade principal DE Recuperação de materiais não especificados anteriormente (CNAE: 38.39-4/99) e secundárias de CNAE nº 2512-8/00; 3811-4/00; 4789-0/99; 3831- 9/01; 3832- 7/00; 4687-7/01; 4687- 7/02 e 4687- 7/03. Localizado na Rua 19, Quadra 23, Lote 04, JK Nova Capital, Anápolis-GO.

Protocolo 410507

A empresa WINITY S.A, inscrita no CNPJ sob o número 44.557.243/0001-62, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na AV BRIG FARIA LIMA, 1485, 1º e 2º andar, Jardim Paulistano, São Paulo/SP, torna público que requereu junto a Secretaria Municipal do Meio Ambiente e Recursos Hídricos de Ipameri, Renovação da Licença Ambiental 147/2022 para a Atividade de Estação Rádio Base - ERB, no endereço Av. Goiás, Quadra 11 Lote 23 - Centro - Distrito de Domiciano - Ipameri/GO. (ERB - GOPMR700-C)

Protocolo 410535

GONCALVES E QUEIROZ EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA, torna público que firmou Termo de Compromisso Ambiental nº 022023 com o Município de Goiatuba, por intermédio da Secretaria Municipal do Meio Ambiente, com o objetivo de definir as obrigações atinentes a regularização ambiental do empreendimento denominado Loteamento Residencial Jardim Europa, assinado em 27 de setembro de 2023.

Protocolo 410802

TORNEADORA ALENCAR LTDA, INSCRITO NO CPNJ 37.029.112/0001-85, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos -SEMARH de Luziânia-GO, a Licença Ambiental Corretiva nº 098/2023, para a atividade manutenção, reparação mecânica de veículos automotores, usinagem, tornearia e solda, Rua 32, Q. 11, L. 01, S/N, Luziânia, Goiás.

Protocolo 410812



PUBLICAÇÕES PARTICULARES

TOTAL LOG LTDA, inscrita CNPJ nº50.143.630/0001-66, torna público que **REQUEREU** junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde, **LICENÇA DE INSTALAÇÃO**, para ativ. de transporte rodoviária de carga, exct. produtos perigosos e mudanças municipais, localiz. na Faz. Lage ou Laginha, Rod GO 174, Km 03 a direita, Zona Rural, município de Rio Verde/GO. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 410599

TOTAL LOG LTDA, inscrita CNPJ nº50.143.630/0001-66, torna público que **REQUEREU** junto a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Rio Verde, **LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**, para ativ. de transporte rodoviária de carga, exct. produtos perigosos e mudanças municipais, localiz. na Faz. Lage ou Laginha, Rod GO 174, Km 03 a direita, Zona Rural, município de Rio Verde/GO. Este empreendimento não se enquadra na Resolução CONAMA 001/86.

Protocolo 410601

GUSTAVO ROCHA MARTINS, CPF: 641.352.921-00, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Agricultura, Pecuária e Turismo de Paraúna, a Licença de Instalação nº 007/2023, com validade de 28/08/2025 para atividade de barragem de terra, na Fazenda Velha, município de Paraúna - GO.

Protocolo 410652

BOM COMEÇO BAR E RESTAURANTE LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº 23.372.340/0001-49, COM SEDE NA RUA LUIZ GONZAGA JAIMEN Nº 36, ALTO DO BONFIM, PIRENÓPOLIS, GOIÁS, VEM REQUER DA SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE DE PIRENÓPOLIS A LICENÇA AMBIENTAL DE OPERAÇÃO.

Protocolo 410795

A FARMANOVA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ: 06.017.833/0001-41 Torna público que requereu a AMMA Agência Municipal do Meio Ambiente de Goiânia, a licença ambiental fácil, para a atividade de comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas, no seguinte endereço: **RUA PADRE MONTE Nº 904 QUADRA 26 LOTE 16**, Bairro: BAIRRO GOIA, Município de GOIÂNIA CEP: 74.485-150..

Protocolo 410835

ALMEIDA AUTO PARTS LTDA inscrito pelo CNPJ nº 44.690.102/0001-51, torna pública que requereu Secretaria Municipal de Obras, Meio Ambiente e Serviços Urbanos - Anápolis-GO, o pedido da Licença Ambiental de Funcionamento - LF, para a atividade principal de comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores, e secundárias de CNAE 45.20-0-01, 45.20-0-07, 45.30-7-04 e 45.30-7-05, situado na Avenida Brasil, número 975, quadra 04 lote 23E Cidade Jardim, Anápolis-GO. Não foi determinado estudo de impacto ambiental.

Protocolo 410868

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a republicação do processo seletivo de contratação RFP 06-2023 Contratação de Prestação de Serviço de Dosimetria Mensal, para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 410901

O IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento, organização social gestora do Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN) (Contrato de Gestão nº 080/2021) informa a publicação do processo seletivo de contratação RFP 07-2023

Contratação de Prestação de Serviço de Assessoria e Consultoria de Apoio às Atividades assistenciais para fins de suporte às atividades de gestão desenvolvidas pelo IMED junto ao Hospital Estadual do Centro-Norte Goiano (HCN). Todas as informações e condições de participação nos Processos Seletivos estão disponíveis e podem ser acessadas no site do IMED, através do seguinte link: <http://imed.org.br/editais-hospital-centro-norte-goiano/>

Protocolo 410902

CONSTANTINO BASÍLIO DE OLIVEIRA - ME, INSCRITA NO CNPJ Nº 03.001.841/0001-01, COM SEDE NA RUA AURORA, QD. 0 LT. 0, Nº41, CENTRO PIRENÓPOLIS, GOIÁS, VEM REQUER DA SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE DE PIRENÓPOLIS A LICENÇA AMBIENTAL DE OPERAÇÃO.

Protocolo 410948

ESPACO HIPICO BONSUCESSO LTDA, cnpj 14.336.832/0001-98 torna público que requereu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Pirenópolis-GO, a Licença Ambiental de Funcionamento-LF, para atividade de ecoturismo Fazenda Bonsucesso, Localizada zona rural no Município de Pirenópolis- Goiás.

Protocolo 410998

BIO INSTINTO INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMÉTICOS LTDA - ME. inscrita no CNPJ nº: 07.882.964/0001-50, torna público que requereu junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Anápolis, Licença ambiental de Instalação para a atividade de Fertilirrigação a ser realizado na Rodovia BR 153, Fazenda Cabeceira do Piancó, Zona Rural; Município: Anápolis - GO.

Protocolo 410491

RAYANE NAJARA DOS SANTOS ARAÚJO-ME, CNPJ 10.845.988/0001-43, torna público que RECEBEU junto a Secretaria Municipal de Obras, Meio Ambiente e Serviços Urbanos de Anápolis-GO, a LICENÇA AMBIENTAL DE FUNCIONAMENTO Nº 641/2023, válida até 26/09/2027, para o empreendimento com atividade principal DE Recuperação de materiais não especificados anteriormente (CNAE: 38.39-4/99) e secundárias de CNAE nº 2512-8/00; 3811-4/00; 4789-0/99; 3831- 9/01; 3832- 7/00; 4687-7/01; 4687- 7/02 e 4687- 7/03. Localizado na Rua 19, Quadra 23, Lote 04, JK Nova Capital, Anápolis-GO.

Protocolo 410507

A empresa WINITY S.A, inscrita no CNPJ sob o número 44.557.243/0001-62, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na AV BRIG FARIA LIMA, 1485, 1º e 2º andar, Jardim Paulistano, São Paulo/SP, torna público que requereu junto a Secretaria Municipal do Meio Ambiente e Recursos Hídricos de Ipameri, Renovação da Licença Ambiental 147/2022 para a Atividade de Estação Rádio Base - ERB, no endereço Av. Goiás, Quadra 11 Lote 23 - Centro - Distrito de Domiciano - Ipameri/GO. (ERB - GOPMR700-C)

Protocolo 410535

GONCALVES E QUEIROZ EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA, torna público que firmou Termo de Compromisso Ambiental nº 022023 com o Município de Goiatuba, por intermédio da Secretaria Municipal do Meio Ambiente, com o objetivo de definir as obrigações atinentes a regularização ambiental do empreendimento denominado Loteamento Residencial Jardim Europa, assinado em 27 de setembro de 2023.

Protocolo 410802

TORNEADORA ALENCAR LTDA, INSCRITO NO CPNJ 37.029.112/0001-85, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos -SEMARH de Luziânia-GO, a Licença Ambiental Corretiva nº 098/2023, para a atividade manutenção, reparação mecânica de veículos automotores, usinagem, tornearia e solda, Rua 32, Q. 11, L. 01, S/N, Luziânia, Goiás.

Protocolo 410812

São Paulo, 28 de setembro de 2023.

Proposta para Publicação



Josiane Oliveira
Assistente Administrativo
(11) 3141-1128/ (11) 3141-1664

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

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

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN)
RFP 07/2023

Diário Oficial de Goiás

R\$ 784,00

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopesspublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopesspublicidade.com.br

São Paulo, 29 de setembro de 2023.

Proposta para Publicação



Josiane Oliveira
Assistente Administrativo
(11) 3141-1128/ (11) 3141-1664

PROPOSTA COMERCIAL
REFERENTE PUBLICAÇÃO

DESCRIPTIVO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS:

- Serviços de produção da arte, diagramação e revisão: Otimização de espaço utilizando sempre o menor tamanho conforme as leis vigentes e veiculação das publicações legais;
- Disponibilização das vias impressas para conferência e reuniões, quantas vezes a empresa necessitar;
- Melhor negociação no custo cm/col. nos jornais de fidelidade;
- Comprovantes da publicação/jornal (quantidade ilimitada);
- Equipe de atendimento e serviço de moto/boy;
- Os valores referem-se às tabelas vigentes nesta data.
- Prazo de pagamento: 15 dfq ou a definir

IMED - Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

Hospital Estadual do Centro Norte Goiano (HCN)

RFP 06/2023

Diário Oficial de Goiás

R\$ 784,00

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

Atenciosamente,

Tatyane Freitas
tfreitas@flopespublicidade.com.br

Maurício Lopes
mauricio@flopespublicidade.com.br



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:45:11 do dia 15/08/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/02/2024.

Código de controle da certidão: **3EE6.AADB.21C7.C7FC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

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

Certidão nº 23080942058-77
Data e hora da emissão 28/08/2023 10:39:33
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0742027 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 05.702.124/

Contribuinte: F. LOPES PUBLICIDADE LTDA

Liberação: 21/07/2023

Validade: 17/01/2024

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

Unidades Tributárias:

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:40:07 horas do dia 28/08/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 4BF00EF2

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 05.702.124/0001-32

Certidão nº: 44160147/2023

Expedição: 28/08/2023, às 10:40:30

Validade: 24/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 21/09/2023 a 20/10/2023

Certificação Número: 2023092106255589624913

Informação obtida em 04/10/2023 08:40:38

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



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002509	No. compromisso cliente	Data do Crédito 02/10/2023	Valor 1.085,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 02/10/2023	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 SICCOB S A

Código de Barras
75691.33320.01003.391008.10969.820249.1.94940000108500

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
2665F460F79116916925561

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)



Parcela / Plano	Vencimento
023	05/09/2023
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie	Quantidade
R\$	
(-) Valor do Documento	
1.085,00	
(-) Desconto	
(+/-) Desconto / Abatimento	
(+/-) Mora / Multa	
(+/-) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0109699-0	
Nº Documento	
109699	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 10969.900231 3 94640000108500

Local de pagamento				Vencimento	
				05/09/2023	
Beneficiário				CNPJ / CPF	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME				04.587.590/0001-51	
Data do Documento		Número do Documento		Data do Processamento	
09/11/2022		109699		09/11/2022	
Espécie Doc.		Aceite		Nosso Número	
DM		Não		0109699-0	
Uso do Banco		Carteira		(-) Valor do Documento	
		1/01		1.085,00	
Espécie		Quantidade		(-) Desconto / Abatimento	
R\$				(+/-) Mora / Multa	
				(-) Valor Cobrado	
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.					
Pagador:				CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19324171000102	
RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03,					
CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO					
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

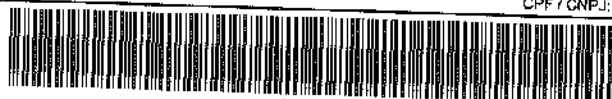


Parcela / Plano	Vencimento
024	05/10/2023
Agência / Código Beneficiário	
3332 / 3332/3391-0	
Espécie	Quantidade
R\$	
(-) Valor do Documento	
1.085,00	
(-) Desconto	
(+/-) Desconto / Abatimento	
(+/-) Mora / Multa	
(+/-) outros Acrés.	
(-) Valor Cobrado	
Nosso Número	
0109698-2	
Nº Documento	
109698	
Pagador	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

756-0

75691.33320 01003.391008 10969.820249 1 94940000108500

Local de pagamento				Vencimento	
				05/10/2023	
Beneficiário				CNPJ / CPF	
TERRAÇO NEGOCIOS IMOBILIARIOS EIRELLE-ME				04.587.590/0001-51	
Data do Documento		Número do Documento		Data do Processamento	
09/11/2022		109698		09/11/2022	
Espécie Doc.		Aceite		Nosso Número	
DM		Não		0109698-2	
Uso do Banco		Carteira		(-) Valor do Documento	
		1/01		1.085,00	
Espécie		Quantidade		(-) Desconto / Abatimento	
R\$				(+/-) Mora / Multa	
				(-) Valor Cobrado	
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.					
Pagador:				CPF / CNPJ	
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO				19324171000102	
RUA ANAPOLIS, QD 28, LT 09-A, Complemento: SALA 03,					
CENTRO 76400000 - URUAÇU / GO					
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

[Handwritten Signature]
 Inácio Campos Abud
 Diretor Administrativo - HCN

CONTRATO DE LOCAÇÃO NÃO RESIDENCIAL

PARTES DESTA CONTRATO DE LOCAÇÃO

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

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

OBJETO DO PRESENTE CONTRATO DE LOCAÇÃO

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

CONDIÇÕES E FORMA DE LOCAÇÃO

PRAZO DE LOCAÇÃO: 12 (Doze) meses

INÍCIO DO CONTRATO: 25/10/2021

TÉRMINO DO CONTRATO: 25/10/2022

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

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

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

DESTINO DA LOCAÇÃO: NÃO RESIDENCIAL

GARANTIA LOCATÍCIA - CAUÇÃO

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

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

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

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

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

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

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

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

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

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

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

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

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

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS PENALIDADES

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

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

Parágrafo 3.º - Locador (a) e Locatários (as) obrigam-se a respeitar o presente contrato, tal como se acha redigido, incorrendo à parte que ao infringir qualquer das suas cláusulas 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, árvores e outros serão feitos pelo Locatário (a), que fica obrigado a restituir tudo em perfeito estado, sem direito à indenização alguma, ao desocupar o imóvel. Todos os estragos porventura existentes no imóvel e que forem causados pelo Locatário (a), deverão ser reparados pelo mesmo, ficando este responsável pelo pagamento de aluguéis até que os mesmos estejam concluídos. No caso de prédio com poço de bomba para água, com motor, os respectivos encargos de limpeza, manutenção e reparos, ficarão sempre por conta do Locatário (a).

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

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




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

CLÁUSULA OITAVA – DA RESTITUIÇÃO

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

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

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

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

CLÁUSULA NONA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA DECIMA – FECHAMENTO

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

.....

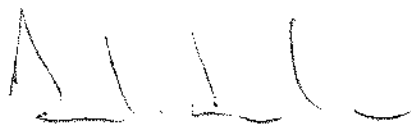


E por estarem, assim justos e contratados, celebram o presente em 02 (duas) vias, de igual teor, para um só efeito, ante as testemunhas que também o assinam, e sendo este registro, correrão as despesas respectivas por conta do Locatário (a), elegendo para o foro deste contrato o da Cidade de Uruaçu-GO,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

Uruaçu, 22 de Outubro de 2021.



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



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

TESTEMUNHAS:

1º Paulo Roberto de Almeida Moreira
CPF: 463183398-46

2º Gabriela Ap. Soares Catarino
CPF: 464.249.608-23

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

(FILIAL DO IMED NO MUNICÍPIO DE URUAUÇÚ/GO)

Pelo presente Instrumento, de um lado,

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2. DA RATIFICAÇÃO:

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

3. DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES:

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

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

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

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

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

Uruaçu-GO, 14 de outubro de 2022.



GERALDO MAJELA MOREIRA

LOCADOR

p.p. Terraço Negócios Imobiliários Eirelli

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

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

LOCATÁRIO

Testemunhas:

1) _____

2) _____



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900002508	No. compromisso cliente	Data do Crédito 02/10/2023	Valor 4.003,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------

Convênio 0033-3409-004906959326	Data da Solicitação 02/10/2023	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
34191.09008.28044.542935.84573.440009.7.94930000400300

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
2665F46444243F8C9DCC0E6

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11601256
Pagamento: 02/10/20203

Valor (R\$) : 4.003,00

Data

Nº Contrato/ Pedido: 11601256

Valor Total (R\$): 4.003,00

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simples Nacional ID:

ATESTO

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

Atesto o recebimento dos itens discriminados na(s) nota(s), de acordo com o Pedido/Contrato nº 11601256.

Data: 02/10/2023

Nota: 11601256

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Rayssa Nykolly Guennes de Oliveira Sorrentino, Supervisor(a) Administrativo, Administrativo em 02/10/2023, as 08:13:06, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 02/10/2023, as 11:03:00, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Milena Volcov, Analista de Controladoria III, Controladoria em 03/10/2023, as 15:48:20, conforme horário oficial de Brasília.

Instruções de Impressão

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

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 28044.542935 84573.440009 7 94930000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00280445-4
Número do documento 1.TL-11601256		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 04/10/2023		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 28044.542935 84573.440009 7 94930000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/10/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4
Data do Documento 02/10/2023	No documento 1.TL-11601256	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 02/10/2023	Nosso Número 109/00280445-4
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)

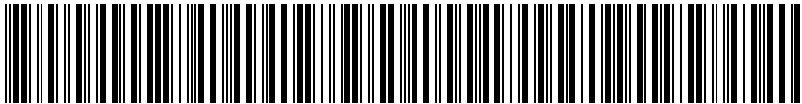
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

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**



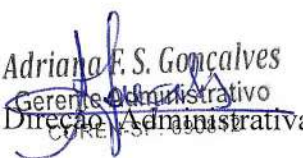
Corte na linha pontilhada

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\$ 452,20 sendo que o custeio de cada viagem em média de R\$ 300,00 à 400,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 28 de Setembro de 2023.


Adriana F. S. Gonçalves
Gerente Administrativo
Direção Administrativa



Raimundo Kelly G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN
Supervisão administrativa

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO	04/09 a 28/09									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
04/09/2023 07:41	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	33,59	R\$ 4,79	53.144	R\$ 160,91 ✓	POSTO AEROPORTO	6035740430017779
04/09/2023 15:06	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	28,39	R\$ 3,69	53.423	R\$ 104,76 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
05/09/2023 09:54	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	29,62	R\$ 4,79	53.698	R\$ 141,88 ✓	POSTO AEROPORTO	6035740430017779
05/09/2023 17:50	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	32,22	R\$ 3,74	53.971	R\$ 120,50 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
06/09/2023 15:10	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	33	R\$ 3,58	54.261	R\$ 128,04 ✓	POSTO PETRO	6035740430017779
11/09/2023 08:18	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	26,82	R\$ 3,69	54.502	R\$ 98,97 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
11/09/2023 17:28	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	40	R\$ 3,37	54.844	R\$ 134,80 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
12/09/2023 04:32	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	30,4	R\$ 3,29	55.121	R\$ 100,02 ✓	POSTO BERNARDO SAYAO	6035740430017779
12/09/2023 08:55	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	28,17	R\$ 4,79	55.387	R\$ 134,93 ✓	POSTO AEROPORTO	6035740430017779
13/09/2023 05:24	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	44,08	R\$ 3,09	55.806	R\$ 145,02 ✓	POSTO BERNARDO SAYAO	6035740430017779
13/09/2023 10:49	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	35	R\$ 3,37	56.134	R\$ 117,95 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
14/09/2023 10:33	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	33,21	R\$ 3,58	56.422	R\$ 128,85 ✓	POSTO PETRO	6035740430017779
14/09/2023 14:21	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	29,59	R\$ 4,79	56.688	R\$ 141,74 ✓	POSTO AEROPORTO	6035740430017779
15/09/2023 08:50	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	36,06	R\$ 3,58	56.964	R\$ 139,91 ✓	POSTO PETRO	6035740430017779
15/09/2023 17:59	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	37,31	R\$ 3,37	57.302	R\$ 125,73 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
18/09/2023 20:05	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	41,69	R\$ 3,58	57.635	R\$ 161,76 ✓	POSTO PETRO	6035740430017779
19/09/2023 13:06	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	37	R\$ 3,37	57.960	R\$ 124,69 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
20/09/2023 15:51	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	40,4	R\$ 3,58	58.284	R\$ 156,75 ✓	POSTO PETRO	6035740430017779
20/09/2023 19:14	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	22	R\$ 3,58	58.508	R\$ 85,36 ✓	POSTO PETRO	6035740430017779
21/09/2023 09:31	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	40	R\$ 3,95	58.916	R\$ 164,00 ✓	POSTO KARLA	6035740430017779
23/09/2023 08:51	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	23,04	R\$ 3,69	59.095	R\$ 85,02 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
23/09/2023 13:07	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	36,94	R\$ 4,09	59.409	R\$ 151,08 ✓	POSTO PARANA	6035740430017779
25/09/2023 04:53	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	38,43	R\$ 3,09	59.740	R\$ 126,43 ✓	POSTO BERNARDO SAYAO	6035740430017779
25/09/2023 12:58	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	43	R\$ 3,94	60.087	R\$ 169,42 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
25/09/2023 17:04	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	15,78	R\$ 3,94	60.228	R\$ 62,17 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
26/09/2023 04:49	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	33,94	R\$ 3,58	60.506	R\$ 131,69 ✓	POSTO PETRO	6035740430017779
26/09/2023 09:15	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	22,96	R\$ 4,79	60.781	R\$ 109,98 ✓	POSTO AEROPORTO	6035740430017779
27/09/2023 06:19	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	38,72	R\$ 3,69	61.081	R\$ 142,88 ✓	POSTO GUARUJA	6035740430017779
27/09/2023 17:48	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	47,44	R\$ 3,94	61.500	R\$ 186,91 ✓	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779
28/09/2023 17:48	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	40	R\$ 3,58	61.799	R\$ 155,20 ✓	POSTO PETRO	6035740430017779
					1018,8			R\$ 3.937,35		

Uruaçu, 28 de setembro de 2023

Adriana F. S. Gonçalves
Gerente Administrativo
Direção Administrativa
RUE 690812

Raysa G. O. Sorrentino
Supervisão Administrativa - HCN
Supervisão Administrativa

Data	Placa	Modelo	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
04/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	52.875	53.420	Buscar colaboradores	Brasília	Felipe	Rayssa	545
05/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	53.420	53.698	Levar Adriana ao aeroporto	Brasília	Felipe	Rayssa	278
05/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	53.698	53.907	Levar malotes para a SES	Goiânia	Felipe	Rayssa	209
05/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	53.907	53.915	Levar doação de cabelos Hospital Araújo Jorge	Goiânia	Felipe	Rayssa	8
05/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	53.915	53.942	Buscar panfletos	Goiânia	Felipe	Rayssa	27
05/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	53.942	54.243	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	301
06/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	54.243	54.250	Demandas administrativas	Uruaçu	Antonio	Rayssa	7
06/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	54.250	54.489	Buscar medicamentos	Goianésia	Antonio	Rayssa	239
08/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	54.489	54.502	Demandas administrativas	Uruaçu	Antonio	Rayssa	13
11/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	54.502	54.746	Levar malotes para a SES	Goiânia	Felipe	Rayssa	244
11/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	54.746	54.796	Buscar receituários	Goiânia	Felipe	Rayssa	50
11/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	54.796	54.827	Coleta de medicamentos	Goiânia	Felipe	Rayssa	31
11/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	54.827	55.116	Retorno para a Unidade	Goiânia	Felipe	Rayssa	289
12/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	55.116	55.801	Buscar Adriana	Brasília	Antonio	Rayssa	685
13/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Obstetrícia	Felipe	55.801	56.043	Levar testes do pezinho para APAE	Anapólis	Felipe	Rayssa	242
13/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	56.043	56.061	Coleta de medicamentos	Goiânia	Felipe	Rayssa	18
13/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	56.061	56.102	Buscar Muriel	Goiânia	Felipe	Rayssa	41
13/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	56.102	56.120	Levar malotes para a SES	Goiânia	Felipe	Rayssa	18
13/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	56.120	56.299	Buscar doações	Goianésia	Felipe	Rayssa	179
13/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	56.299	56.416	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	117
14/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	56.416	56.960	Levar dra Patricia ao aeroporto	Brasília	Antonio	Rayssa	544
15/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	56.960	57.587	Buscar camisetas	Trindade	Antonio	Rayssa	627
16/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	57.587	57.598	Demandas administrativas	Uruaçu	Antonio	Rayssa	11
18/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	57.598	57.632	Levar veículo para revisão	Uruaçu	Antonio	Rayssa	34
19/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	57.632	57.921	Levar João	Goiânia	Felipe	Rayssa	289
19/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	57.921	58.016	Levar testes do pezinho para APAE	Anapólis	Felipe	Rayssa	95
19/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	58.016	58.257	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	241
19/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	58.257	58.279	Demandas administrativas	Uruaçu	Felipe	Rayssa	22
20/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	58.279	58.512	Buscar medicamentos	Goianésia	Antonio	Rayssa	233
21/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	58.512	59.068	Buscar Adriana	Brasília	Felipe	Rayssa	556
22/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	59.068	59.090	Demandas administrativas	Uruaçu	Antonio	Rayssa	22
23/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	59.090	59.730	Buscar medicamentos	Formosa	Felipe	Rayssa	640
24/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	59.730	59.735	Demandas administrativas	Uruaçu	Antonio	Rayssa	5
25/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	59.735	60.027	Levar malotes para a SES	Goiânia	Felipe	Rayssa	292
25/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	60.027	60.093	Coleta de medicamentos	Aparecida de Goiânia	Felipe	Rayssa	66
25/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Obstetrícia	Felipe	60.093	60.146	Levar testes do pezinho para APAE	Anapólis	Felipe	Rayssa	53
25/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	60.146	60.216	Buscar nutrição	Goiânia	Felipe	Rayssa	70
25/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	60.216	60.501	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	285
26/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	60.501	61.061	Buscar Adriana no aeroporto	Brasília	Antonio	Rayssa	560
26/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	61.061	61.066	Demandas administrativas	Uruaçu	Antonio	Rayssa	5
26/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	61.066	61.077	Levar Ana Paula ao hotel	Uruaçu	Antonio	Rayssa	11
27/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Obstetrícia	Felipe	61.077	61.318	Levar testes do pezinho para APAE	Anapólis	Felipe	Rayssa	241
27/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	61.318	61.394	Levar malotes para a SES	Goiânia	Felipe	Rayssa	76
27/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	61.394	61.400	Levar doação de cabelos Hospital Araújo Jorge	Goiânia	Felipe	Rayssa	6
27/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	61.400	61.438	Buscar camisetas	Trindade	Felipe	Rayssa	38
27/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	61.438	61.473	Coleta de material	Goiânia	Felipe	Rayssa	35
27/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	61.473	61.665	Buscar empréstimo	Goianésia	Felipe	Rayssa	192
27/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	61.665	61.785	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	120
28/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	61.785	61.805	Abastecer veículo	Uruaçu	Antonio	Rayssa	20

8.930

Rayssa
Supervisor Administrativo - HCN



Bases 211986
Data Inicio 04/09/2023
00:00:00
Data Fim 28/09/2023
23:59:59

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	867725395	04/09/2023 07:40:59	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	53144	33.59	160,91	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKEK ST DE ESTACIO AVENIDA CORONEL GASPAR 138	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	867877554	04/09/2023 15:06:05	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	53423	28.39	104,76	AUTO POSTO GUARUJA	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKEK ST DE ESTACIO AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	868038241	05/09/2023 09:53:33	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	53698	29.62	141,88	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKEK ST DE ESTACIO AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	868149217	05/09/2023 17:50:32	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	53971	32.22	120,50	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	868334684	06/09/2023 15:06:28	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	54261	33.00	128,04	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	868917551	11/09/2023 08:18:00	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	54502	26.82	98,97	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	869076413	11/09/2023 17:28:13	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	54844	40.00	134,80	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	869119860	12/09/2023 04:32:29	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	55121	30.40	100,02	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S D	VILA MANDACARU	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	869169214	12/09/2023 08:55:03	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	55387	28.17	134,93	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKEK ST DE ESTACIO AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	869350687	13/09/2023 05:22:50	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	55806	44.08	145,02	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S D	VILA MANDACARU	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	869541238	13/09/2023 10:49:02	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	56134	35.00	117,95	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	869600191	14/09/2023 10:31:47	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	56422	33.21	128,85	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	869659051	14/09/2023 14:21:00	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	56688	29.59	141,74	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKEK ST DE ESTACIO AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	869805397	15/09/2023 08:49:20	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	56964	36.06	139,91	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	869975225	15/09/2023 17:59:46	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	57302	37.31	125,73	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	870441142	18/09/2023 20:03:41	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	57835	41.69	161,76	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	870582615	19/09/2023 13:06:00	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	57960	37.00	124,69	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	870762022	20/09/2023 10:10:41	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	27825	38.27	148,49	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	870837360	20/09/2023 15:51:43	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	58284	40.40	156,75	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO

Raysson Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

CODIGO CLIENTE	NDME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	870881608	20/09/2023 19:14:03	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	58508	22.00	85,36	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	870968912	21/09/2023 09:29:27	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	58916	40.00	164,00	KARLA AUTO POSTO	R PRESIDENTE JK	CENTRO	PADRE BERNARDO	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	871280635	22/09/2023 14:04:01	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	28491	35.19	136,54	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	871422780	23/09/2023 08:51:25	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	59095	23.04	85,02	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	871459245	23/09/2023 13:07:41	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	59409	36.94	151,08	POSTO PARANA	AVENIDA MAESTRO JOAO LUIZ DO ESPIRITO SANTO 1234 QUADRA 01	PARQUE LAGUNA II	FORMOSA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	871571126	25/09/2023 04:51:01	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	59740	38.43	126,43	AUTO POSTO DOIS IRMAOS	ROD BR 153 KM 200 ESQUINA COM RUA CAMPO AGRICOLA S D	VILA MANDACARU	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	871737849	25/09/2023 12:58:48	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	60087	43.00	169,42	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	871793170	25/09/2023 17:04:09	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	60228	15.78	62,17	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	871842618	26/09/2023 04:49:51	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	60506	33.94	131,69	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	871899920	26/09/2023 09:15:00	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	60781	22.96	109,98	JK COMBUSTIVEIS SHELL PRE PAGO	AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHKE ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	872067950	27/09/2023 06:19:17	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	61081	38.72	142,88	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	872260578	27/09/2023 17:48:27	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	61500	47.44	186,91	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	872481885	28/09/2023 17:48:51	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	61799	40.00	155,20	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO

Total 1092,26 4.222,38

Handwritten signature and stamp:
 G. O. Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN

Log MD

POSTO AEROPORTO
 AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JU
 CNPJ 0820211600115
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 88020900030949
 04/09/2023 07:41:38
 TERMINAL: 76015328

DOC: 725395

AUT: 867725395

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 53144
 Litros Valor
 Abast. 33,59 160,91
 Valor Total 160,91

COR0001
 IHED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 513,67

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
 CNPJ: 0820211600115 - IE: 746114400123
 AEROPORTO INTERN. DE BRASILIA FRES DENTE JR, SN
 LAGO SUL BRASILIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitario	Total
810101001	ETANOL	33,591	4,790	160,900
Dtd Total de Itens:				1,00
Valor Total R\$:				160,90
Valor a Pagar R\$:				160,900
Forma de Pagamento				Valor Pag
Cartão de Crédito				160,90

Valor total Tributos (Lei 12.741/2012)
 NDI: 20C2535E2A2906507A2001B266FF1468 45,65

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,80 Federal, 45,05 Estadual, 0,00 Municipal, Fonte: IBPT
 nBico: 15 venci: 2423371,259 venci: 2423404,850

Vendedor: 18210 - RALF RODRIGUES DE OLIVEIRA Itens: [1]
 Operador: RALF RODRIGUES Placa: RUM-5536
 PROCON - 151
 END: SCS 3 50/60 240A
 ASA SUL
 BRASILIA-JF
 Máquina/Equipamento: FELIPE Horimetro: 55144,00
 EMISSAO NORMAL

Número: 540766 Série: 2 Emissão: 04/09/2023 07:43:20
 Consulta pela chave de acesso em
 www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
 CHAVE DE ACESSO
 55230906202116000115650020015407661126197402

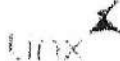
Consumidor
 CNPJ/CPF/ID ESTRANGE: RO: 1932411006870

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 155230440505208 04/09/2023 07:43:20

Documento emitido por Linx TFC; www.linx.com.br/ensys



Rafael Kelly G. O. Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD

COHPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
04/09/2023 15:06:05
DÚC: 877554 AUT: 867877554

TICKET LOG

COHPRA
Etanol
Km 53423
Litros 18,39 Valor 184,76
Valor Total 184,76
COR001
INED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível 488,91

**M DE COMBUSTIVEL E
IFICANTES LTDA**

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

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



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -

CEP: 76400-000

Fone: (62)3357-1015

cert v3.5 - xpert.com.br

Nº 000.028.278
Série 004
Folha 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236668990147

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5223 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0282 7813 6273 4418

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 04/09/2023	
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 04/09/2023	HORA DA SAÍDA 19:24:28				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,76	104,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IF
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5929	L	28,391	3,69	0,00	104,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. Aprox.: R\$ 6,50 (Fed), R\$ 14,88 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 6042E8
NFC-e: 418670
CLIENTE: IMED - URUACU
CPF/CNPJ: 19324171000870
ENDEREÇO: R ANAPOLIS
CIDADE: URUACU
MOTORISTA: FELIPE
VEÍCULO:
PLACA: RUH5C36
KM: 0 53423
FRENTISTA:
NUMERO DO PEDIDO

RESERVADO AO FISCO

Raysa Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

POSTO AEROPORTO
 AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JU
 CNPJ 08202116000115
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900030949
 05/09/2023 09:54:16
 TERMINAL: 76015328

DOC: 038241

AUT: 868038241

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 53698
 Litros Valor
 Abast. 29,62 141,88
 Valor Total 141,88

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 267,03

QUÉ POSTO AEROPORTO LTDA
 CNPJ: 08202116000115 - IE: 746114400133
 AEROPORTO INTERN. DE BRASILIA FRES DENTE JK, SN
 LANC SUL BRASILIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitario	Total
3	Etanol	29,621	4,790	141,880
810101001				
21d Total de Itens:				1,06
Valor Total R\$:				141,88
Valor a Pagar R\$:				141,880
Forma de Pagamento				Valor Pag
Cartão de Crédito				141,88
Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)				40,42
NDS : 2DC2585E2A290650742091B238FF456				

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,70 Federal, 39,72 Estadual, 0,00 Munic.
 al. Fonte: IBPT
 NBS-co: 12 vncIn: 3190708,309 vEm: 3190738,430

Vendedor: 18305 - NESSIAS VICTOR DE SAEDO SALGADO Itens: [1]
 Operador: NESSIAS VICTOR
 PRUCDN - 151
 END: SCS 3 50/60 240A
 ASA SUL
 BRASILIA-JF

EMISSÃO NORMAL

Número: 541078 Série: 1 Emissão: 05/09/2023 09:54:50
 Consulte pela chave de acesso em
 www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
 CHAVE DE ACESSO
 55230908202116000115850020175410781168481270

Consumidor não identificado
 Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 353230443351830 05/09/2023 09:54:51

Documento emitido por i.linx (RCC) www.linx.com.br/ensys

LINK

Raysor Sorrentino
 Superintendente Administrativo - HCN

punto

POSTO PAPALECUALS
AV PILES KENNEDY 546
CNPJ 0381985000182

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

NF-e
N.º: 000010541
SÉRIE: 002

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
05/09/2023 17:50:32
DOC:149217 AUT:868149217

TICKET LOG

COMPRA
tanol
n: 53971
Litros 32,22
Valor 128,58
Valor Total 128,58
IRB001
ED - ADMINISTRATIVO
3574*****7779
1do disponível 146,53

aléguaS
RIV. DE PETROLEO LTDA
E KENNEDY
U GOIANIA GO
6230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000010541
SÉRIE: 002

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0905 8498 5000 0182 5500 2000 0105 4110 7481 6465

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

DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236672086484 05/09/2023 17:49:45

ENDEREÇO
RUA ANAPOLIS ,0,0
MUNICIPIO URUACU FONE/FAX UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL GO
CNPJ/CPF 19324171000870 DATA DA EMISSÃO 05/09/2023
BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400000 DATA DA ENTRADA
DATA DE SAÍDA 05/09/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 120,50
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 120,50
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANT. PLACA DO VEICULO UF GO CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0,0 MUNICIPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 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	L	32,22	3,740	120,50	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: 2DC2565E2A29D6507A2091B236FFF4B6 MD5 :2DC2565E2A29D6507A2091B236FFF4B6
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,60 Federal, 17,11 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:8 vEnclni:4787940,650 vEncFin:4787972,870
Vendedor: 5332 - MAYKEUVILA DE ASSIS PEREIRA Itens: [1]
Operador: MAY Placa : RUH-5C36 odometro : 53.971 PDV2
Maquina/Equipamento: MOTORISTA: FELIPE

Assinado por G. O. Sorrentino
Superintendente Administrativo - HCN

punto PETRO POSTO
 RONEL GASPAR N 103
 CNPJ 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76019199
 STAB: 880200900035032
 06/09/2023 15:06:28
 OC:334684 AUT:868334684

TICKET LOG

CHPRA
 Anel
 54261

Litros 33,88 Valor 128,04
 Abast 128,04
 Valor Total 128,04
 DR0881

MED - ADMINISTRATIVO
 93374*****7779
 Saldo disponível 18,49

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 128,04	NF-e Nº: 000.006.997 SÉRIE: 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
EIS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.006.997 SÉRIE: 4 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5223 0935 4711 8800 0130 5500 4000 0069 9710 0335 9752 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Q RUA JOSE DO PATROCINIO, DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO EP: 76400000 FONE: 6293541080		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236675102505 - 06/09/2023 15:10:30	
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 06/09/2023
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 15:10:27

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 118,14
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 9,90	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 26,12	VALOR TOTAL DA NOTA 128,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR 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:2667602#Ence. F:2667635#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	33,000	3,580	118,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,12

Ray Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:335975 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 km:34261 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 128,04 VALOR DE ICMS ST 23,05 Trib aprox R\$: 7,94 Federal, 18,18 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

REIMPRESSAO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
11/09/2023 08:18:00
DOC:917551 AUT:868917551

TICKET LOG

CDMPRA
Etanol
Km 54502
Abast. Litros Valor
Valor Total 26,82 98,97
COR0001 98,97
IMED - ADMINISTRATIVO
663574*****7779
Saldo disponível: 3 919,52

ICANTES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
OS E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO.Emissão: 11/09/2023 Valor Total: R\$ 98,97
SINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.028.356
Série 004

**DE COMBUSTIVEL E
IFICANTES LTDA**
SPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
pert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.028.356
Série 004
Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236690579465
CNPJ
03.981.245/0001-35


CHAVE DE ACESSO
5223 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0283 5617 3199 3310

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX	CEP	UF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	(11)3141-1128	76400-000	GO	11/09/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 11/09/2023	HORA DA SAÍDA 10:18:05	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,97	98,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
NOME / RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE
		ESPÉCIE	MARCA
			NUMERAÇÃO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	26,822	3,69	0,00	98,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: R\$: 6,14 (Fed), R\$ 14,05 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 6042E8 CLIENTE:IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDERECO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: VEICULO: PLACA: RUH5C36 KM: 54502 FRENTISTA: 29 29-SELMA NUMERO DO PEDIDO	

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
11/09/2023 17:28:13
DOC:076413 AUT:869076413

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

NF-e
N.º: 000010565
SÉRIE: 002

TICKET LOG

COMPRA Etanol Km: 54844
Litros 40,80 Valor 134,80
Abast. Valor Total 134,80
COR001
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível 3 784,72

iléguaS
F. DE PETROLEO LTDA
ENNEDY
GOIANIA GO
0917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000010565
SÉRIE: 002

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0905 8498 5000 0182 5500 2000 0105 6518 1096 6241

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

ESTABELECIDOR
05.849.850/0001-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236692651434 11/09/2023 17:30:06

UF GO
CNPJ/CPF 19324171000870
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 76400000
RUA ANAPOLIS, 0, 0
MUNICÍPIO URUACU
FONE/FAX
UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 11/09/2023
DATA DA ENTRADA
DATA DE SAÍDA 11/09/2023

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	134,80
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				134,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	40	3,370	134,80	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: 2DC2565E2A29D6507A2091B236FFF4B6 MD5 :2DC2565E2A29D6507A2091B236FFF4B6

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,67 Federal, 19,14 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:6 vEnclni:4354198,790 vEncFin:4354238,790

Vendedor: 9698 - PAULO ROBERTO GUSMAO SILVA Itens: [1]
Operador: PAULO R Placa : RUH-5C36 odometro : 54.844 PDV2
Maquina/Equipamento: MOT FELIPE

Paulo Roberto Gusmao Silva
Supervisor Administrativo - HCN

POSTO BERNARDO
 R. BR 153 SN KM 200
 CNPJ 31058163000159

RELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 VALOR NOTA R\$ 100,02
 NF-e Nº: 000.016.873
 SÉRIE : 2

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76015270
 ESTAB: 880200900030885
 12/09/2023 04:32:29
 DOC: 119860 AUT: 869119860

TICKET LOG

COMPRA Etanol
 Litros 39,49 Valor 180,82
 Valor Total 180,82
 MED - ADMINISTRATIVO
 03574*****7779
 saldo disponível 3.684,78

AYAO EIRELI
 SQUINA COM RUA CAMPO, SN
 IANDACARU RUA CU RUACU GO
 Nº: 76400000
 NE: 6233573120

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.016.873
 SÉRIE : 2
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 5223 0931 0581 6300 0159 5500 2000 0168 7310 0013 7595

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
 152236693795249 - 12/09/2023 04:35:14

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 12/09/2023
 ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/09/2023
 MUNICÍPIO URUACU FONE/FAX (11) 3141-1128 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:35:11

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	100,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS			VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00			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 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	22071090	0 60	5929	LT	30,401	3,290	100,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Royss...
 Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Sequencia:13759 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197
 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E
 BASE DE ICMS ST 100,02 VALOR DE ICMS ST 18,00
 Documentos Fiscais:N:364220 Placa:RUH-5C36 KM:55121

RESERVADO AO FISCO

POSTO AEROPORTO
 AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JU
 CNPJ 08202116000115
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 800200900030949
 12/09/2023 08:55:47
 TERMINAL: 76015328

DOC: 169214

AUT: 809169214

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 55387
 Litros Valor
 28,17 134,93
 Valor Total 134,93
 COR0001
 IHED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 3.549,77

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
 CNPJ: 08202116000115 - IE: 73011400133
 AEROPORTO INTERN. DE BRASILIA PRES DENTY JK, SN
 LANC SUL BRASILIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitario	Total
3	Etanol	28,170	4,790	134,930
810101001				
Qtd Total de Itens:				1,00
Valor Total R\$:				134,93
Valor a Pagar R\$:				134,930
Forma de Pagamento				Valor Pag
Dinheiro				134,93

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)
 MD5 :2DC2535E2A290R50762031B236FF1486 38,45

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,67 Federal, 37,78 Estadual, 0,00 Municia
 al. Fonte: IBPT
 nº co. 12 vincini:3195097,810 vEndFin:3195125,980

Vendedor: 18273 - LEANDRO LOPES LEAL Itens: [1]
 Operador: LEANDRO
 PROCON - 151
 END: SCS 3 50/60 240A
 ASA SUL
 BRASILIA-JF

EMISSAO NORMAL

Número: 542409 Série: 2 Emissão: 12/09/2023 08:56:33
 Consulte pela chave de acesso em
 www.fazenda.br.gov.br/ufce/consulta
 CHAVE DE ACESSO
 53230908202116000115650020035424091998981901

Consumidor
 CNPJ/CPF/ID ESTRANGE RD: 19324171000870

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 353230460961093 12/09/202308:56:33

Documento emitido por Linx TFC|www.linx.com.br/ensys

Linx *Antonio de Paula*

Royss
 Super Usuário Administrativo - HCN

POSTO BERNARDO
R. BR 153 SN KM 400
CNPJ 31058163000159

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

RS 145,02

Nº: 000.016.880
SÉRIE : 2

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030885
13/09/2023 05:22:50
DOC: 350687 AUT: 869350687

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 55806
Litros Valor
44,88 145,82
Abast Valor Total
145,92
CORRESP:
IMED - ADMINISTRATIVO
583574*****7779
Saldo disponível 3 494,75

SAYAO EIRELI
0 ESQUINA COM RUA CAMPO,
SN
A MANDACARU
URUACU
GO
IEP: 76400000
FONE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.016.880
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5223 0931 0581 6300 0159 5500 2000 0168 8010 1148 1831

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
152236697322864 - 13/09/2023 05:24:10

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 13/09/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/09/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 05:24:07

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 136,20		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 8,82	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 29,58	VALOR TOTAL DA NOTA 145,02

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.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:572786#Ence. F:572830#Bomba:2#Tq:3#ANP.#	22071090	0 60	5656	LT.	44,079	3,090	136,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,58

Ray G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:1148183 Terminal:SERVDPV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E Placa:RUH 5C36 km:55806 media:15.54 k/l MOTORISTA FELIPE BASE DE ICMS ST 145,02 VALOR DE ICMS ST 26,10 Trib aprox R\$: 8,99 Federal, 20,59 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

punto. POSTO PAIAPÉGUAS
RUA PRESIDENTE KENNEDY 648
CNPJ 03.819.500.0182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRO

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 00584985000182
13/09/2023 10:49:02
VOC: 541238 AUT: 869541238


TICKET LOG
Litros 35,88 Valor 117,95
Valor Total 117,95
ID - ADMINISTRATIVO 1574*****7779
do disponível 3 286,88

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

NF-e
N.º: 000004558
SÉRIE: 003

Aléguas
RIV. DE PETROLEO LTDA
TE KENNEDY
EU GOJANIA GO
6230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
N.º: 000004558
SÉRIE: 003
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0905 8498 5000 0182 5500 3000 0045 5819 9624 8537

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
152236698179236 13/09/2023 10:52:30

LE DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ
05.849.850/0001-82

IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF 19324171000870 DATA DA EMISSÃO 13/09/2023

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

MUNICIPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 13/09/2023

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	117,95
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
				117,95

RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0

ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0,0 MUNICIPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

Q. MANTENEDOR ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	35	3,370	117,95	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,58 Federal, 16,74 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:6 vEnclni:4355983,900 vEncFin:4356018,900

Vendedor: 9956 - WASHINGTON FRANCISCO BARBOSA Itens: [1]
Operador: WASHINGTON Placa : RUH-5C36 odometro : 56.134 PDV1
Maquina/Equipamento: FELIPE

Rafael G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

S LTDA
A JOSE DO PATROCINIO
R LOTE 01 02
TRO
ACU
O
1400000
6293541080

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.007.029
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5223 0935 4711 8800 0130 5500 4000 0070 2910 0338 5252

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
152236701576008 - 14/09/2023 10:33:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ
35.471.188/0001-30

TIPO: COMPRA
TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
14/09/2023 10:31:47
OC:600191 AUT:869600191
TICKET LOG

COMPRA
Etanol
n 56422
Litros 33,21 Valor 128,85
Preço Total 128,85

Med - ADMINISTRATIVO
83574*****7779
Valor disponível 3157,95

IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70 DATA DA EMISSÃO 14/09/2023

CEP 76400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/09/2023

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 10:33:32

ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA 28 LOTE 09 A SALA 03 FONE/FAX (11) 3141-1128

MUNICÍPIO URUACU

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	118,89
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	9,96	0,00	26,29	128,85

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	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence. I:1359964#Ence. F:1359997#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	33,209	3,580	118,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,29

Royce G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sequencia:338525 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614
Nome Fantasia: IMED URUACU
Placa:RUH 5C36 km:56422
MOTORISTA ANTONIO
BASE DE ICMS ST 128,85 VALOR DE ICMS ST 23,19
Trib aprox R\$: 7,99 Federal, 18,30 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 6042E8

RESERVADO AO FISCO

EXATA O
COMPRO

EXATA O COMPROVANTE FISCAL AF INDICADO NESTE
COMPROVANTE N.º
TIPO:

COMPROVANTE FISCAL AF INDICADO NESTE
VANTEN N.º
TIPO:

POSTO AEROPORTO
AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA JU
CNPJ 08202116000115
2a. VIA - CLIENTE
ESTAB.: 880200900030949
14/09/2023 14:21:46
TERMINAL: 76015328
AUC: 659051 AUT: 869659051

TICKET LOG

COHRA
Etanol
Km: 56688
Litros Valor
Abast. 29,59 141,74
Valor Total 141,74

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3.016,21

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
CNPJ: 08202116000115 - IE: 746114400133
AEROPORTO INTERN. DE BRASÍLIA PNE; DENTE JK, SN
LAGO SUL BRASÍLIA

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

Código	Código Item	Descrição	Cest.	Quant.	Unitário	Total
3	810101001	ETANOL		29,59	4,790	141,740
Qtd Total de Itens:						1,00
Valor Total R\$:						141,74
Valor a Pagar R\$:						141,740
Forma de Pagamento						Valor Pag
Cartão de Crédito						141,74

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)
R\$: 2062565E2A2908507A20318296FF486 40,86

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,70 Federal, 39,66 Estadual, 0,00 Munic.
al. Fonte: IBPT
R\$: 12 venci: 3198221,999 venci: 3198251,590

Vendedor: 18273 - LEANDRO LOPES LEAL (Itens: [1])
Operador: LEANDRO
PRUCON - 151
EMC: SCS 3 50/60 240A
ASA SUL
BRASÍLIA-DF

EMISSÃO NORMAL
Número: 542067 Série: 2 Emissão: 14/09/2023 14:22:24
Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
532309082021160001156350020635420671380203127

Consumidor
CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000870
Consulta via leitor de QR Code

Antonio
56.688



Protocolo de Autorização: 353230465440118 14/09/2023 14:22:24
Documento emitido por Linx TAC: www.linx.com.br/ensys

Linx

Roysson
Supervisor Administrativo - HCN

RECE	SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 139,91	NF-e
DATA	DESTINATÁRIO		Nº: 000.007.031	
PUNTO PETRO POSTO RONEL GASPAR N 103 CNPJ 35471188000130		IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		SÉRIE : 4
VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA				
TERMINAL: 76019199		DA		
STAB: 880200900035032		DOCUMENTO AUXILIAR		
5/09/2023 08:49:20		DA NOTA FISCAL		CHAVE DE ACESSO 5223 0935 4711 8800 0130 5500 4000 0070 3110 0338 8390
OC: 805397 AUT: 869805397		ELETRÔNICA		
TICKET LOG		0 - Entrada 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Litros Valor 35,85 139,91 Valor Total: 139,91		Nº 000.007.031		
533574*****7779 ADMINISTRATIVO		SÉRIE : 4		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236704635636 - 15/09/2023 08:50:29
41080		FOLHA: 1 de 1		
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 15/09/2023
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 08:50:21

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 129,09
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,82	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 28,54	VALOR TOTAL DA NOTA 139,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

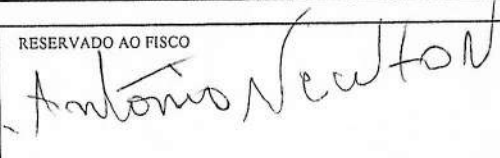
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence. 1:931224#Ence. F:931260#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	36,059	3,580	129,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,54


 Rayssa G. O. Sorrentino
 Superfiscal Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:338839 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 km:56964 media:15.03 k/1 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 139,91 VALOR DE ICMS ST 25,18 Trib aprox R\$: 8,67 Federal, 19,87 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	RESERVADO AO FISCO 
--	--

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
15/09/2023 17:59:46
DOC: 975225 AUT: 869975225

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

NF-e
N.º: 000010593
SÉRIE: 002

TICKET LOG

COMPRA Etanol kn 57362
Abast Valor Total 37,31 125,73
COR8881 125,73
IMED - ADMINISTRATIVO 603574*****7779
Saldo disponível 2 750,57

alégua
RIV. DE PETROLEO LTDA
E KENNEDY
U GOIANIA GO
6230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000010593
SÉRIE: 002

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0905 8498 5000 0182 5500 2000 0105 9315 2906 9511

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
103682074		05.849.850/0001-82	152236706856561 15/09/2023 18:01:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		19324171000870	15/09/2023
ENDEREÇO		CEP	DATA DA ENTRADA
RUA ANAPOLIS ,0, 0		76400000	
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	DATA DE SAÍDA
URUACU	CENTRO	GO	15/09/2023
FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	GO		

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	125,73	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,73

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	37,309	3,370	125,73	0,00	0,00	0,00	0	0

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: 2DC2565E2A29D6507A2091B236FFF4B6 MD5 :2DC2565E2A29D6507A2091B236FFF4B6

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,62 Federal, 17,85 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:8 vEnclni:4795442,541 vEncFin:4795479,850

Vendedor: 10280 - JORDAN JUNIO SIQUEIRA DE JESUS Itens: [1]
Operador: JORDAN JUNIO Placa : RUH-5C36 PDV2

Antonio Newton
Rayssa Sorrentino G.O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

COMPUNTO
PETRO POSTO
RONEL GASPARI N 163
CNPJ 35471188000130

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 161,76	NF-e Nº: 000.007.050 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA
TERMINAL: 76019199
ESTAB: 880200900035032
18/09/2023 20:03:41
DOC: 441142
AUT: 870441142

TICKET LOG
COMPRA
Terminal
n. 57635
bas: Litros Valor
Valor Total: 41,69 161,76
DRE001 161,76
MED - ADMINISTRATIVO
83574444447779
saldo disponível: 2.588,81

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.007.050
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5223 0935 4711 8800 0130 5500 4000 0070 5010 0340 0042

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
152236716699022 - 18/09/2023 20:05:18

SQ RUA JOSE DO PATROCINIO,
ADRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
CEP: 76400000
EFONE: 6293541080

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 18/09/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/09/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 20:05:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 149,25		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,51	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 33,00	VALOR TOTAL DA NOTA 161,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:12#Ence. I:2676409#Ence. F:2676451#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	41,690	3,580	149,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,00

Raysso Sorrentino
Super Adminstrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:340004 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 km:57635 media:16.09 k/1 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 161,76 VALOR DE ICMS ST 29,12 Trib aprox R\$: 10,03 Federal, 22,97 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76001449
 ESTAB: 005849850000182
 19/09/2023 13:06:00
 DOC: 582615 AUT: 870582615

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

NF-e
 N.º: 000010611
 SÉRIE: 002

COMPRA
 Etanol
 Km: 57960
 Abast
 Valor Total
 COP: 001
 IMED ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível 2.464,12

TICKET LOG

aléguas
 IV. DE PETROLEO LTDA
 E KENNEDY
 GOJANIA GO
 0230917744

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 N.º: 000010611
 SÉRIE: 002
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e FY CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 5223 0905 8498 5000 0182 5500 2000 0106 1112 0048 2075
 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
 152236718480651 19/09/2023 13:18:16

INDICADOR DE CONTABILIZAÇÃO: VENDA
 Nº de Controle: 103682074
 Nº de Documento: 05.849.850/0001-82
 Nº de Documento: 152236718480651
 Data e Hora: 19/09/2023 13:18:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Nº de Inscrição Social: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
 CNPJ/CPF: 19324171000870
 DATA DA EMISSÃO: 19/09/2023
 RUA ANAPOLIS ,0,0
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 76400000
 DATA DA ENTRADA: 19/09/2023
 UF: GO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
 DATA DE SAÍDA: 19/09/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR 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	124,69
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				124,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
 FRETE POR CONTA: 0 - EMIENTE, 1 - DESTINATÁRIO
 CÓDIGO ANTT: 0
 RUA ANAPOLIS ,0,0
 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	L	37	3,370	124,69	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
 MD-5: 2DC2565E2A29D6507A2091B236FFF4B6 MD5 :2DC2565E2A29D6507A2091B236FFF4B6
 Val. Aprox. Tributos R\$: 0,62 Federal, 17,70 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
 Forma Pagto: GOOD CARD POS
 nBico:6 vEnclni:4361422,880 vEncFin:4361459,880
 Vendedor: 8101 - OZELIA MARIA DE ARAUJO Itens: [1]
 Operador: OZELIA Placa : RUH-3C69 odometro : 57.960 PDV4
 Máquina/Equipamento: MOTORISTA FELIPE

Raysa Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HC*

S PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 156,75	NF-e Nº: 000.007.060 SÉRIE : 4
E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	
VEIS LTDA ESQ RUA JOSE DO PATROCÍNIO, LADRAO1 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 EFONE: 6293541080		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.007.060 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA TERMINAL: 76019199 ESTAB: 880200900035032 20/09/2023 15:51:43 DOC:837360 AUT:870837360 TICKET LOG		 CHAVE DE ACESSO 5223 0935 4711 8800 0130 5500 4000 0070 6010 0340 5628 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
10/882760		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 35.471.188/0001-30	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236722473059 - 20/09/2023 15:53:18			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 20/09/2023
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 15:53:14

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,63
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,12	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 31,98	VALOR TOTAL DA NOTA 156,75

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.1:2678536#Ence. F:2678576#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0	60	5656	LT	40,399	3,580	144,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,98

Royssa Nelykelly C. O. Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:340562 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 km:58284 media:16.06 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 156,75 VALOR DE ICMS ST 28,22 Trib aprox R\$: 9,72 Federal, 22,26 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

PUNTO PETRO POSTO
 RONEL GASPAR N 163
 CNPJ: 35471188000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 20/09/2023 19:14:03
 OC:881608 AUT:870881608

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 58528 Litros Valor 85,36
 Valor Total 85,36

REGISTRO
 MED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível 2 873,52

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 85,36	NF-e Nº: 000.007.062 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.007.062 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 5223 0935 4711 8800 0130 5500 4000 0070 6210 0340 6459 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
RUA JOSE DO PATROCINIO DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO EP: 76400000 ONE: 6293541080		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236723371837 - 20/09/2023 19:15:22	
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 20/09/2023
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 20/09/2023
			HORA DE SAÍDA 19:15:17

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 78,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 6,60	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 17,41	VALOR TOTAL DA NOTA 85,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2678643#Ence. F:2678665#Bomba:2#Tq. I:ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	22,000	3,580	78,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,41

Royssa M. de S. Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:340645 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 km:58508 media:10.18 k/1 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 85,36 VALOR DE ICMS ST 15,36 Trib aprox R\$: 5,29 Federal, 12,12 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
ESTAB: 880200900047663
23/09/2023 08:51:29
DOC: 422780 AUT: 871422780

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 59095
Abast Litros Valor
Valor Total 23,04 85,02
85,02
CORR001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível 1 687,96

M DE COMBUSTIVEL E
RIFICANTES LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.028.457
Série 004
Folha 1/1

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

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



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236731523244

CNPJ

03.981.245/0001-35

CHAVE DE ACESSO

5223 0903 9812 4500 0135 5500 4000 0284 5712 8143 402.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	TELEFONE / FAX (11)3141-1128	CEP 76400-000	UF GO	DATA DA EMISSÃO 23/09/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO URUACU	DATA DA SAÍDA 23/09/2023	HORA DA SAÍDA 10:18:16		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,02	85,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
															ICMS	IP
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	23,041	3,69	0,00	85,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox.: R\$: 5,27 (Fed), R\$ 12,07 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empre - 6042E8 CLIENTE: IMED - URUACU CPF/CNPJ: 19324171000870 ENDEREÇO: R ANAPOLIS CIDADE: URUACU MOTORISTA: VEICULO: PLACA: RUH5C36 KM: 59095 FRENTISTA: 37 37-JOABI NUMERO DO PEDIDO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

WWW.CELCO.COM.BR

KARLA AUTO POSTO
PRES JK
CNPJ 00972786000109
2a. VIA - CLIENTE

ESTAB : 880200900026636
1/09/2023 09:31:00
SERIAL: 76011897
DOC: 968912

AUT: 870968912

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol
Km: 58916

Litros	Valor
40,00	164,00
Valor Total	164,00

000001
MED - ADMINISTRATIVO
603574+****7779
Saldo disponível: 1.909,52

30.COM.BR

KARLA

CNPJ: 00.972.786/0001-09 ANDRADE E OSANAM LTDA
RUA AV JK, 893 CENTRO PADRE BERNARDO-GO 73700-000
Fone:(61)3633-1010 I.E.:10.135.862-8

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	001188	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL - C	1,519	L X	3,950	6,00
002	001188	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL - CO	40	L X	3,950	158,00
Qtde. total de itens						002
Valor total R\$						164,00
FORMA DE PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito Outros - Aut: 870968912						164,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sefaz.go.gov.br/nfce/consulta>
5223 0900 9727 8600 0109 6501 0000 3441 8910 0554 5613
CONSUMIDOR - CNPJ 19.324.171/0008-70
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
ANAPOLIS S/N QUADRA28 LOTE O CENTRO URUACU GO
NFC-e nº 000344189 Série 010 21/09/2023 09:35:23
Protocolo de Autorização: 152236724576999
Data de Autorização 21/09/2023 09:35:24



CLIENTE.:00001-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLV
IMENTO CPF/CNPJ:19.324.171/0008-70 IE:ISENTO ENDEREÇO:ANAPOLISQU
ADRA28 LOTE OS/N CIDADE...URUACU-GO CEP:76.400-000
PLACA: RUH5C36
KM: 58916 MED:1419,01
OPERADOR: SILVANI JUVENAL DOS SANTOS
Trib aprox: Federal:R\$10,17
Estadual:R\$23,29
Municipal:R\$0,00
Fonte: IBPT.23.2.C
webPostaPDV
<http://www.webposta.com.br/>

Daissa Aballa S. Sorrentino
Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRO
 TERMINAL: 96008116
 ESTAB: 880200900049171
 23/09/2023 13:07:41
 DOC: 459245 AUT: 871459245

TICKET LOG
 COMPRO
 Etanol
 Km 59409
 Litros 36,9
 Valor 151,88
 Valor Total 151,88
 CDR8861
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível 1 536,88

EMITENTE JBRIFICANTES LTDA da 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 ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 46250 SÉRIE 003 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 5223 0911 2167 9600 0130 5500 3000 0462 5016 4619 6809	
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 152236732740014 23/09/2023 13:08:38	

NOME / RAZAO SOCIAL IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ / CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 23/09/2023
ENDEREÇO Rua ANÁPOLIS, 9A		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	COMPLEMENTO 28
MUNICÍPIO Uruaçu	FONE / FAX 1131411128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 76400000
FATURA		CEP 76400000	DATA DA SAÍDA 23/09/2023
			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
		151,08		0,00	0,00	0,00	151,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,08		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3	ETANOL HIDRATADO COMUM	22071090	060	5656	L	36,940	4,0900000000	0,00	151,08	151,08	0,00	0,00	0,00	0,00

Rays Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #CF: B19 EI1764507,180 EF1764544,120 V36,940 / Trib aprox RS: 0,76 Federal e 21,45 Estadual / Fonte: IBPT - Soi7eW / PLACA: RUH-5C36 ODOM: 59.409,0 / MOT: FILIPE REQ: / Atendente: 37294-JERFERSON CARDOSO DA SILVA / Placa: RUH5C36 Odometro: 59409,000 Marca= Adaptive Modelo= NFCE Nº= 03327CD7070C4DC7B98C111 COO= 0 OBS: / PLACA: RUH5C36; MOT: FILIPE; ODOM: 59.409,0; KM: 59.409,0; / REF CF N. Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 23/09/2023 13:08:42

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	Nº 46250
		IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, EST	151,08	SÉRIE 003

punto

POSTO BERNARDO
COP. BR. 15,3 SN KM 200
CNPJ 31058163000159

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

VALOR NOTA
R\$ 125,02

NF-e

Nº: 000.017.025
SÉRIE : 2

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76015270
ESTAB: 880200900030885
25/09/2023 04:51:01
DOC: 571126 AUT: 871571126

TICKET LOG

COOPRA
Etanol
Km 59748
Abast Litros Valor
Valor Total 38,43 126,43 126,43
CORB091
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível 1.419,45

RECEBIDA POR

DESTINATÁRIO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

AYAO EIRELI
SQUINA COM RUA CAMPO,
SN
LANDACARU
RUACU
GO
176400000
VE: 6233573120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.017.025
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5223 0931 0581 6300 0159 5500 2000 0170 2510 0013 9052

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
152236736976929 - 25/09/2023 04:53:17

CE

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 25/09/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/09/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:53:15

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 125,02
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 125,02	

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 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	40,460	3,090	125,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:13905 Terminal:SERVPDV Op:POSTO C:2246 E:2197 Nome Fantasia: IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E BASF DE ICMS ST 125,02 VALOR DE ICMS ST 22,50 Documentos Fiscais:N:366975 Placa:RUH-5C36 Km:59740	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Obs: Carta corretiva inserida

Royce Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

CNPJ: 31.058.163/0001-59

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



Chave de Acesso da NFe

52230931058163000159550020000170251000139052



Número da Nota Fiscal

17025

Série

002

Modelo

55

Mês / Ano Emissão

09/23

Protocolo de Autorização - CCe

152236747434111

Data de Autorização

28/09/2023 08:44:54

Sequência

1

Orgão

52

Correção:

CORRECAO DA NOTA FISCAL N 000017025 EMITIDA NO DIA 25 09 2023 COM O VALOR INCORRETO DE R 125,02. VALOR CORRETO A SER CONSIDERADO NA NOTA FISCAL E DE R 126,43

Royssa Maria V. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRAS

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

NF-e
N.º: 000004593
SÉRIE: 003

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
25/09/2023 12:58:48
DOC: 737849 AUT: 871737849

TICKET LOG

COMPRAS
Etanol Km 60887
Abast Valor Total Litros Valor
COR0001 169,42 43,00 169,42
INED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 1.241,63

alégua
IV. DE PETROLEO LTDA
E KENNEDY
J GOIANIA GO
5230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000004593
SÉRIE: 003
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e | CONSULTA DE AUTENTICIDADE EM SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0905 8498 5000 0182 5500 3000 0045 9313 2820 8590

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

ISSUE: 1.0 - TRIBUTARIO CNPJ 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236738273109 25/09/2023 13:02:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL 19324171000870 DATA DE EMISSÃO 25/09/2023
MUNICÍPIO CENTRO UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 76400000 DATA DE ENTRADA
MUNICÍPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DE SAÍDA 25/09/2023

VALORES DO IMPOSTO					
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	169,42	
VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	169,42	

TRANSPORTE/VEÍCULOS TRANSPORTADOS
FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 COORDENANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
MUNICÍPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

PRODUTO/SERVIÇO													
IND. EXL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005	ETANOL 90% (C) 10% (A) 100% (C) 100% (A)	22071090	060	5656	L	43	3,940	169,42	0,00	0,00	0,00	0	0

VALORES DO IPI			
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	

MD5: 4291D0F9F2801E6A3BF59F8B0CBE8 MD5 :430EA29F1DFFF280E8A5BF53FE80CE

Val. Imp. Tributos IR: 0,34 Federal, 24,05 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pag: GOODCARD POS
Número de Série: 1265549500 Vendedor: 4365592,580
Valor Total: 1623,00 - LUCILENE FERREIRA ALVES SILVA Itens: [1]
Operação: LUF - placa: RUH-5030 - odometro: 60.087 Obs.: Felipe PDV1

Raysor Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COHPRA

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

NF-e
N.º: 000010641
SÉRIE: 002

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 8802009000017855
25/09/2023 17:04:09
DOC: 793170 AUT: 871793170

TICKET LOG

COHPRA
Etanol
Vn 60228
Litros 15,78
Valor 62,17
62,17
Abast
Valor Total
COR3881
IMEC - ADMINISTRATIVO
663574*****7779
Saldo disponível 1 178,86

alégguas
IIV. DE PETROLEO LTDA
E KENNEDY
1 GOIANIA GO
3230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000010641
SÉRIE: 002
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e (P) CONSULTA DE AUTENTICIDADE: N.º DIRE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0905 8498 5000 0182 5500 2000 0106 4110 3223 6725

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

REGISTRO TRIBUTARIO CNPJ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
05.849.850/0001-82 152236739157002 25/09/2023 17:07:15

MECADO TI ME N. EST. DESENVOLVIMENTO 19324171000870
BARRIO/CELEST. CENTRO 76400000
UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA 25/09/2023

VALOR DO IPI 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 62,17
VALOR TOTAL DA NOTA 62,17

PLACA VEICULO URUACU GO ISENTA
MUNICÍPIO URUACU GO INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

PRODUTO (SERVIÇO)	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
ETANOL HIDRATADO DE NÍVEL C	22071090	060	5656	L	15,78	3,940	62,17	0,00	0,00	0,00	0	0

VALOR DO IPI 0,00
BASE DE CALCULO DO IPI 0,00
VALOR DO IPI 0,00

VDI: 0046532A21DC0072191B236FFF4B6MD5:2DC2565E2A29D6507A2091B2
30F1F41
Valor Total: Etanol R\$: 62,17 Federal, 8,82 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Formal: COHPRA - GOODCARD POS
Abastecido em: 25/09/2023 17:04:09 - Estab: 8802009000017855 - CNPJ: 05819450000182 - Fin: 4802821,010
Veículo: 19324171000870 - SEMPRE FAVORS DE SOUSA Itens: [1]
Operador: CHAMILEE - Placa: FULH-5C36 odometro : 60.228 PDV4
Vendedor: Felipe - CNPJ: 05819450000182 - Nome: FELIPE

Raysa Sorrentino
Superfiscal Administrativo - HCN

UNTO PETRO POSTO
 RONEL GASPAR N. 103
 CNPJ 35471488000130

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76019199
 ESTAB: S80200900035032
 16/09/2023 04:49:51
 LOC: 842618 AUT: 871842618

TICKET LOG

Litros 33,94 Valor 131,69
 Valor Total 131,69
 MED - ADMINISTRATIVO
 83574*****7779
 Validade disponivel: 1 947,17

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS CONV. ECF 019/01

A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 131,69	NF-e Nº: 000.007.080 SÉRIE: 4
EMISSOR DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
IMED VEIS LTDA RUA JOSE DO PATROCINIO, QUADRA 01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 TELEFONE: 6293541080		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.007.080 SÉRIE: 4 FOLHA: 1 de 1	
		 CHAVE DE ACESSO 5223 0935 4711 8800 0130 5500 4000 0070 8010 0342 3998	
		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 152236740341642 - 26/09/2023 04:49:20	
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 26/09/2023
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 04:49:15

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 121,51
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,18	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 26,86	VALOR TOTAL DA NOTA 131,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2682726#Ence. F:2682760#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	33,941	3,580	121,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,86

Rays Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:342399 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 CACTUS km:60506 media:58.87 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 131,69 VALOR DE ICMS ST 23,70 Trib aprox R\$: 8,16 Federal, 18,70 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

POSTO AEROPORTO
 AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASILIA JU
 CNPJ 08202116000115
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB : 08020909030949
 26/09/2023 09:15:48
 TERMINAL: 76015328

DOC: 859929 AUT: 871899920

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 60781
 Litros Valor
 Abast 22,96 109,98
 Valor Total 109,98

COND001
 INED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 937,19

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
 CNPJ: 08202116000115 - IE: 748114400133
 AEROPORTO INTERN. DE BRASILIA PRES DENTE JR, SN
 LAGO SUL BRASILIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
810101001	ETANOL	22,961	4,790	109,980
Qtd Total de Itens:				1,00
Valor Total R\$:				109,98
Valor a Pagar R\$:				109,980
Forma de Pagamento				Valor Pag
Cartão de Crédito				109,98

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)
 IPI - 2002535E242906507420918230FF1466 31,88

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,54 Federal, 30,79 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPI
 Abico: 9 vEicini: 2700761, 729 vEncFin: 2730784, 690

Vendedor: 18275 - LEANDRO LOPES LEAL Itens: [1]
 Operador: LEANDRO
 PROCON - 151
 ENC: SCS 3 50/60 240A
 ASA SUL
 BRASILIA-DF

EM 60 78L

Leandro

ENTESAO NORMAL

Numero: 545806 Série: 2 Emissão: 26/09/2023 09:20:44
 Consulte pela chave de acesso em
 www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
 CHAVE DE ACESSO
 53230908202116000115650020035458061075443480

Consumidor
 CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000870

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 353230486415937 26/09/2023 09:20:43

Documento emitido por Linux TPC: www.linux.com.br/ensys

LINX

Leandro G. O. Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 96006835
STAB: 880200900047663
7/09/2023 06:19:17
OC: 067950 AUT: 872067950

TICKET LOG

OMPRA
tanol
nº 61081 Litros Valor
38,72 142,88
Valor Total 142,88
OR001
MED - ADMINISTRATIVO
03574*****7779
Saldo disponível: 794,31

IM DE COMBUSTIVEL E
EFICANTES LTDA
R. ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO
CEP: 76400-000
Fone: (62)3357-1015
xpert.v3.5 - xpert.com.br

DANFE

Documento Fiscal
Nº 000.028.479
Série 004
Nota 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236743614298

03.981.245/0001-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
103293990



CHAVE DE ACESSO

15223674361429803981245000135550040000284791833920109

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
ENDEREÇO: R. ANAPOLIS, S/N
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
MUNICÍPIO: URUACU
CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990
TELEFONE / FAX: (11)3141-1128
CEP: 76400-000
UF: GO
DATA DA EMISSÃO: 27/09/2023
DATA DA SAÍDA: 27/09/2023
HORA DA SAÍDA: 06:20:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	142,88	VALOR TOTAL DA NOTA	142,88
------------------	------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------	------	--------------------------	--------	---------------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT: 0000
PLACA DO VEÍCULO: RUH5C36
UF: GO
CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990
PESO BRUTO: 0,00
PESO LÍQUIDO: 0,00
MUNICÍPIO: URUACU
QUANTIDADE: 38,72
ESPÉCIE: ETANOL
MARCA: MARCADO
NUMERAÇÃO: 0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VAL. CP UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
															ICMS	IPI	
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	38,721	3,69	0,00	142,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX.: R\$: 8,86 (FED), R\$: 20,29 (EST), R\$: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empre - 6042E8
 CLIENTE: IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA: felipe
 VEÍCULO:
 PLACA: RUH5C36
 KM: 61081
 FRENTISTA: 37
 JOABI
 NUMERO DO PEDIDO
 Nro. Pedido Compra: 0

RESERVADO AO FISCO

Rayssa Kelly G. O. Sorrentino
Superfiscal Administrativo - HCN

REIMPRESSÃO

VIA CLIENTE - GOODCARD
COHPRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
27/09/2023 17:48:27
DOC: 260578 AUT: 872260578

TICKET LOG

COHPRA
Etanol
Km 61500
Abast
Valor Total 47,44 186,91
COR001
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível 687,40

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

NF-e
N.º: 000004603
SÉRIE: 003

alégua

IV. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000004603
SÉRIE: 003

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0905 8498 5000 0182 5500 3000 0046 0311 5046 9584

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	CNPJ 05.849.850/0001-82	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236746113466 27/09/2023 17:51:27
---------------------------------	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 27/09/2023
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0,0		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400000
MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 27/09/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 186,91
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 186,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	47,44	3,940	186,91	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\$: 0,93 Federal, 26,54 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:3 vEnclni:3749152,730 vEncFin:3749200,170

Vendedor: 10082 - FRANCISCO VANDSON DE SOUSA PAZ Itens: [1]
Operador: FRANCISCO Placa : RUH-5C36 odometro : 61.500 PDV1
Maquina/Equipamento: MOTORISTA FELIPE

Rosângela G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

PUNTO PETRO POSTO RUA: PAVAN N 103 CNPJ: 35471188000130		PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R\$ 155,20	NF-e Nº: 000.007.100 SÉRIE : 4
VIA CLIENTE - GOODCARD COMPRA		ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	
TERMINAL: 76019199 ESTAB: 880200900035032 28/09/2023 17:48:51 DOC: 481885 AUT: 872481885	VEIS LTDA RUA JOSE DO PATROCINIO ADRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO CEP: 76400000 FONE: 6293541080		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.007.100 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	
TICKET LOG Litros 40,88 Valor 155,20 Valor Total 155,20 MED - ADMINISTRATIVO 03574*****7779 Preço disponível 452,28		CHAVE DE ACESSO 5223 0935 4711 8800 0130 5500 4000 0071 0010 0343 3629		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 152236749529562 - 28/09/2023 17:50:21		
10/882/60		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 28/09/2023
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 17:50:16

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 143,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 12,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 31,66	VALOR TOTAL DA NOTA 155,20			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:3#Ence: 1:941164#Ence: F:941204#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	40,000	3,580	143,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,66


 Ruy Sorrentino
 Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:343362 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 km:61791 media:32.13 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 155,20 VALOR DE ICMS ST 27,94 Trib aprox R\$: 9,62 Federal, 22,04 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 6042EB	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO	02/09 a 22/09									
DATA	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
02/09/2023 15:18	João	PULSE	SDW7A22	ETANOL	39,7	R\$ 3,58	26.860	R\$ 154,84	POSTO PETRO	6035740430017779
20/09/2023 10:10	Antonio	PULSE	SDW7A22	ETANOL	38,27	R\$ 3,58	27.825	R\$ 148,49	POSTO PETRO	6035740430017779
22/09/2023 14:04	Antonio	PULSE	SDW7A22	ETANOL	35,19	R\$ 3,58	28.491	R\$ 134,54	POSTO PETRO	6035740430017779
					113,16			R\$ 437,87		

Uruaçu, 28 de setembro de 2023


Direção Administrativa

Supervisão Administrativa


Rayssa G. O. Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

Data	Placa	Modelo	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
02/09/2023	SDW7A22	PULSE	Administrativo	João	26.855	27.425	Demandas administrativas	Goiânia	João	Rayssa	570
20/09/2023	SDW7A22	PULSE	Administrativo	Antonio	27.820	28.415	Demandas administrativas	Goiânia	Felipe	Rayssa	595
05/09/2023	SDW7A22	PULSE	Faturamento	Antonio	28.483	29.050	Demandas administrativas	Goiânia	Felipe	Rayssa	567
											1.732

Rayssa Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

DADOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 154,04	NF-e Nº: 000.006.985 SÉRIE : 4
SINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

punto
 PETRO POSTO
 RONEL GASPAR N 103
 CNPJ 35471188/000130


VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76019199
 STAB: 880200900035032
 2/09/2023
 OC: 591807
 15:18:20
 AUT: 867591807

TICKET LOG

litros 39,70
 Valor 154,04

ADMINISTRATIVO
 33574444447779
 674,58

EIS 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 000.006.985 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 5223 0935 4711 8800 0130 5500 4000 0069 8510 0334 5424	

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 152236662121690 - 02/09/2023 15:21:49	

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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 02/09/2023
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 15:21:43

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 142,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,91	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 31,42	VALOR TOTAL DA NOTA 154,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR 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:2664232#Ence. F:2664272#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	39,701	3,580	142,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,42

Royss...
 Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:334542 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SDW 7A22 km:26860 BASE DE ICMS ST 154,04 VALOR DE ICMS ST 27,73 Trib aprox R\$: 9,55 Federal, 21,87 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 6042B8	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

punto

PETRO POSTO
RONEL GASPAR N 163
CNPJ 35471188000130

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 148,49	NF-e Nº: 000.007.058 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76019199
STAB: 880200900035032
09/09/2023 10:10:41
OC: 762022 AUT: 870762022

TICKET LOG

litros	Valor
38,27	148,49
ast	148,49
or Total	

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.007.058
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1

RUA JOSE DO PATROCINIO,
DRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
EP: 76400000
ONE: 6293541080



CHAVE DE ACESSO
5223 0935 4711 8800 0130 5500 4000 0070 5810 0340 4496

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
152236721251001 - 20/09/2023 10:09:05

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 20/09/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/09/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:09:02

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 137,01
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 11,48	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 30,30	VALOR TOTAL DA NOTA 148,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence. I:1365802#Ence. F:1365840#Bomba:1#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	38,271	3,580	137,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,30

Rony Sorrentino
Supervisor Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:340449 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SDW 7A22 km:27825 media:25.21 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 148,49 VALOR DE ICMS ST 26,73 Trib aprox R\$: 9,21 Federal, 21,09 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 6042B8	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

REIMPRESSÃO
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 7601919
 ESTAB: 88020090003503
 22/09/2023 14:04:04
 DOC: 280635 AUT: 871280635
TICKET LOG
 COMPRA
 Valor 35,19 Valor 136,54
 Valor Total 136,54
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 1.772,98

DUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 136,54	NF-e Nº: 000.007.071 SÉRIE: 4
NATUREZA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
LTD A JOSE DO PATROCINIO, LOTE 01 02 RO CU 100000 6293541080		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.007.071 SÉRIE: 4 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 5223 0935 4711 8800 0130 5500 4000 0070 7110 0341 2253 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 152236729067196 - 22/09/2023 14:06:37	
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 22/09/2023
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 22/09/2023
			HORA DE SAÍDA 14:06:29

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 125,98
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,56	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 27,86	VALOR TOTAL DA NOTA 136,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:9#Ence. I:2679882#Ence. F:2679917#Bomba.2#Tq:1#ANP.#	22071090	0 60	5656	LT	35,190	3,580	125,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,86

Royce G. O. Sorrentino
 Superfiscal Administrativo - HCN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:341225 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SDW 7A22 PULSE km:28491 media:18.93 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 136,54 VALOR DE ICMS ST 24,58 Trib aprox R\$: 8,47 Federal, 19,39 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 6042E8	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 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 **28 dias do mês de SETEMBRO 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 26/11/2023.

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: **26080598**
Autenticação: **36278450**





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: 17/09/2023 a 16/10/2023

Certificação Número: 2023091700223469397489

Informação obtida em 28/09/2023 16:09:04

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



Títulos > 2ª via de Comprovante

IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DES

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

Código de Barras: 3419109008 28600012935 84573440009 7 95100000400300

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

Dados do Beneficiário Original

Razão Social: **TICKET SOLUCOES HDFGT SA**Nome Fantasia: **TICKET SOLUCOES HDFGT SA**

Dados do Pagador Original

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

Dados do Pagador Efetivo

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

Dados do Pagamento

Data de Vencimento: **21/10/2023**Valor Nominal: **R\$ 4.003,00**Encargos: **R\$ 0,00**Valor total pago: **R\$ 4.003,00**

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

Data da Transação: **20/10/2023**Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **356B53BCB1A5EBB4C5B4F9C**Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

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



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



HCN
Hospital Estadual do
Centro-Norte Goiano

FORNECEDOR/FAVORECIDO: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A

Nº Nota Fiscal/ Fatura - ID: 11616883
Pagamento: 20/10/2023

Valor (R\$) : 4.003,00

Data

Nº Contrato/ Pedido:

Valor Total (R\$): 4.003,00

Forma de Pagamento: BOLETO

Observações:

Certidões/ Declarações

Federal/INSS ID:

Trabalhista ID:

FGTS ID:

Estadual ID:

Municipal ID:

Simple Nacional ID:

ATESTO

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

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

Data: 19/10/2023

Nota: 11616883

Nome: _____ Matr. _____.



Documento assinado eletronicamente por Moisés Sobrinho Guimarães, Coordenador(a) Administrativo, Administrativo em 19/10/2023, as 16:20:13, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por Adriana de Fátima Souza Gonçalves, Diretor(a) Administrativo, Diretoria Geral em 19/10/2023, as 16:29:43, conforme horário oficial de Brasília.



Documento assinado eletronicamente por João Cunha, Diretor(a) Assistencial, Diretoria Assistencial em 19/10/2023, as 16:41:17, conforme horário oficial de Brasília.



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

45587348 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

21/10/2023 09:34



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

Nome/Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.

Nome Fantasia: TICKET LOG

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 19.324.171/0008-70

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: IMED INSTITUTO DE MEDICINA ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

Endereço: R ANAPOLIS, 0, QUADRA28 LOTE 09A SA, CENTRO, CEP 76400-000

Município: URUACU / GO

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
45587348	23/10/2023	4.003,00			

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

Descrição	Qtd / Unid	Valor Bruto	Desconto	Retenção	Valor Líquido
REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
20019 - TAXA BANCARIA	10.05	2,00	3,00	1,00 / UN	0,00	3,00	0,06

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 4.003,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3,00	4.000,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,34	3,00	0,06

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 4.003,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 6663523/F

RECOLHIMENTO IRRF SERA FEITO PELO PRESTADOR DE SERVICOS, CFE IN 153/87.

TITULO NRO. 52663304

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 22/10/2023

GESTOR: VIVIAN BATISTA PURIFICACAO

CODIGO CLIENTE: 211986

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS

Local de Tributação: Campo Bom / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/430350630700015790T00045587348617304243>

Código de Verificação: Z92.BBI.ZBP

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-045587348/617304243

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 de R\$934,64, sendo que o custeio de cada viagem é em média de R\$ 300,00 à 400,00 dependendo das rotas estabelecidas.

Fico no aguardo.

Uruaçu, 19 de Outubro de 2023

Adriana F. S. Gonçalves
Gerente Administrativo

CREN-SP: 690812



Direção

Darlisson dos Santos Rego
Supervisor Administrativo - HCN

Supervisão administrativa

Bases
29/09/2023
Data Inicio 00:00:00
Data Fim 23:59:59

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSACAO	DATA TRANSACAO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	NOME ESTABELECIMENTO	ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	872701866	29/09/2023 16:54:11	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	62180	42,00	133,98	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	873198499	02/10/2023 17:41:30	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	62516	44,71	173,46	PETRO POSTO	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	873414786	03/10/2023 16:55:16	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	62872	43,00	169,42	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	873522789	04/10/2023 09:02:24	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	29285	41,29	160,21	PETRO POSTO	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	873665362	04/10/2023 17:47:12	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	63168	34,15	126,01	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	873787095	05/10/2023 10:18:10	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	63504	39,82	156,89	PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	873844636	05/10/2023 14:27:45	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	63664	21,33	84,04	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	874305395	08/10/2023 08:19:58	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	64058	45,79	168,97	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	874319989	08/10/2023 12:08:26	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	64205	18,17	67,05	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	874507308	09/10/2023 13:23:04	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	64439	29,93	110,45	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	874578666	09/10/2023 18:24:56	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	64674	22,09	81,52	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	874652039	10/10/2023 08:36:08	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	64965	36,18	137,12	POSTO GOLDEN GAS	MOTEL BRASILIA WAK MOTEL BRASILIA WAK SETOR DE POSTOS E SETOR DE ANAPOLIS	SETOR DE POSTOS E ANAPOLIS	NUCLEO BANDERANTE	DF
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	874786738	10/10/2023 16:32:02	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	65197	33,00	130,02	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	874811176	10/10/2023 19:54:32	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	65465	29,00	112,52	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	875016071	11/10/2023 18:34:59	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	65799	40,63	160,08	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	875145220	12/10/2023 15:17:20	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	66089	34,72	134,72	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	875240927	13/10/2023 10:05:21	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	66340	27,65	102,03	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	875344568	13/10/2023 18:13:27	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	66709	39,49	165,86	KARLA AUTO POSTO	R PRESIDENTE JK 893 AVENIDA CORONEL GASPAR 138 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	PADRE BERNARDO	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	875476125	15/10/2023 06:00:52	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	66890	23,77	87,71	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	875486679	15/10/2023 08:15:11	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	67167	34,00	133,96	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	875560784	16/10/2023 07:23:22	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	67462	36,05	138,87	PETRO POSTO	AVENIDA CORONEL GASPAR 163 QUADRA 01 LOTE 01	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	875745441	16/10/2023 16:05:57	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	67776	39,30	154,84	POSTO PAPALEGUAS	AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT AVENIDA CORONEL GASPAR 138 QUADRA 01 LOTE 01	SAO JUDAS TADEU	GOIANIA	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	875811818	17/10/2023 05:42:15	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	68080	32,79	121,00	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138 AV PRESIDENTE KENNEDY 646 LT	CENTRO	URUACU	GO
211986	IMED - URUACU ADMINISTRATIVO	875872142	17/10/2023 09:28:13	Cartao Fisico	COR0001	FELIPE LOPES BALBINO ARAUJO	Abastecimento	ETANOL	68326	36,89	176,70	COMPLEXOS SHELL PRE PAGO	JK INTERNACIONAL DE BRASILIA JUSCELINO KUBITSCHEK ST DE ESTACIO	LAGO SUL	LAGO SUL	DF

TICKET Log MD

CODIGO CLIENTE	NOME REDUZIDO	CODIGO TRANSAÇÃO	DATA TRANSAÇÃO	FORMA DE PAGAMENTO	PLACA	MOTORISTA	SERVICO	TIPO COMBUSTIVEL	QUILOMETRAGEM	LITROS	VALOR EMISSAO	ESTABELECIEMTO	ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
211986	IMED - URIUACU ADMINISTRATIVO	876064482	18/10/2023 09:01:26	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	68620	31,73	117,08	AUTO POSTO GUARUJA	AVENIDA CORONEL GASPAR 138	CENTRO	URIUACU	GO
211986	IMED - URIUACU ADMINISTRATIVO	876231066	18/10/2023 19:02:19	Cartao Fisico	COR0001	ANTONIO NEWTON JUNIOR	Abastecimento	ETANOL	68977	50,01	212,05	POSTO PAPALEGUAS	AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY 646 LT 11	SÃO JUDAS TADEU	GOIÂNIA	GO
Total											907,49	3.517,56				

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO	04/out	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
DATA	04/10/2023 09:02	Antonio	PULSE	SDW7A22	ETANOL	41,29	R\$ 160,21	29.285	R\$ 160,21	POSTO PETRO	6035740430017779
						41,29			R\$ 160,21		

Adriana F. S. Gonçalves
Gerente Administrativo

UF: GO
CNPJ: 08.848.888/0001-91
OBS: N-SP: 6947
Direção Administrativa

Darisson dos Santos Régio
Supervisor Administrativo - HCN
Direção Administrativa

Uruaçu, 19 de Outubro de 2023

CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS



Data	Placa	Modelo	Setor	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
04/10/2023	SDW7A22	PULSE	Administrativo	Antonio	29.787	30.092	Demandas administrativas	Goiânia	Antonio	Rayssa	305

IDUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 160,21	NF-e
NATUREZA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO	
		IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	
S LTDA			
UA JOSE DO PATROCINIO, 01 LOTE 01 02 NTRO UACU GO 76400000 E: 6293541080		CHAVE DE ACESSO 5223 1035 4711 8800 0130 5500 4000 0071 2710 0345 2139	
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.007.127 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
TERMINAL: 76019199 ESTAB: 880200900035032 04/10/2023 09:02:24 DOC: 522789 AUT: 873522789 TICKET LOG Litros Valor Abast 41,29 160,21 Valor Total 160,21 MED - ADMINISTRATIVO 03574*****4779 saldo disponível: 3 815,13		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236768827486 - 04/10/2023 09:01:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 10/882/60		CNPJ 35.471.188/0001-30	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		19.324.171/0008-70	04/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03		CENTRO	76400-000
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF
URUACU		(11) 3141-1128	GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
			09:01:48

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	147,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	12,39	0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			32,68	160,21

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 LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:6#Ence:1:1380078#Ence: F:1380120#Bomba:1#Tq:1#ANP #	22071090	0 60	5656	LT	41,291	3,580	147,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,68

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:345213 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:SDW 7A22 PULSE km:29285 media:19,23 k/1 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 160,21 VALOR DE ICMS ST 28,84 Trib aprox R\$: 9,93 Federal, 22,75 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

TABELA CONTROLE DE ABASTECIMENTOS DOS CARROS ADMINISTRATIVOS

PERÍODO	29/09 a 18/10	MOTORISTA	MODELO	PLACA	COMBUSTIVEL	LTS. ABAST.	VL/LITRO	HODOMETRO	VALOR TOTAL	POSTO	Nº DO CARTÃO
29/09/2023 16:54	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	42	R\$ 3,19	62.180	R\$ 133,98	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779	
02/10/2023 17:41	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	44,71	R\$ 3,58	62.518	R\$ 173,46	POSTO PETRO	6035740430017779	
03/10/2023 16:55	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	43	R\$ 3,94	62.872	R\$ 169,42	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779	
04/10/2023 17:47	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	34,15	R\$ 3,69	63.168	R\$ 126,01	POSTO GUARUJA	6035740430017779	
05/10/2023 10:18	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	39,82	R\$ 3,94	63.504	R\$ 156,89	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779	
05/10/2023 14:27	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	21,33	R\$ 3,94	63.664	R\$ 84,04	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779	
08/10/2023 08:19	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	45,79	R\$ 3,69	64.058	R\$ 168,97	POSTO GUARUJA	6035740430017779	
08/10/2023 12:08	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	18,17	R\$ 3,69	64.205	R\$ 67,05	POSTO GUARUJA	6035740430017779	
09/10/2023 13:25	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	29,93	R\$ 3,69	64.439	R\$ 110,45	POSTO GUARUJA	6035740430017779	
09/10/2023 18:26	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	22,09	R\$ 3,69	64.674	R\$ 81,52	POSTO GUARUJA	6035740430017779	
10/10/2023 08:37	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	36,18	R\$ 3,79	64.965	R\$ 137,12	POSTO GOLDEN NB	6035740430017779	
10/10/2023 16:32	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	33	R\$ 3,94	65.197	R\$ 130,02	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779	
10/10/2023 19:54	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	29	R\$ 3,58	65.465	R\$ 112,52	POSTO PETRO	6035740430017779	
11/10/2023 16:34	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	40,63	R\$ 3,94	65.799	R\$ 160,08	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779	
12/10/2023 15:17	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	34,72	R\$ 3,58	66.089	R\$ 134,72	POSTO PETRO	6035740430017779	
13/10/2023 10:05	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	27,65	R\$ 3,69	66.340	R\$ 102,03	POSTO GUARUJA	6035740430017779	
13/10/2023 18:14	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	39,49	R\$ 4,20	66.709	R\$ 165,86	POSTO KARLA	6035740430017779	
15/10/2023 06:00	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	23,77	R\$ 3,69	66.890	R\$ 87,71	POSTO GUARUJA	6035740430017779	
15/10/2023 09:15	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	34	R\$ 3,94	67.167	R\$ 133,96	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779	
16/10/2023 07:32	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	36,05	R\$ 3,58	67.462	R\$ 139,87	POSTO PETRO	6035740430017779	
16/10/2023 16:05	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	39,3	R\$ 3,94	67.776	R\$ 154,84	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779	
17/10/2023 05:42	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	32,79	R\$ 3,69	68.060	R\$ 121,00	POSTO GUARUJA	6035740430017779	
17/10/2023 09:28	Felipe	C4	RUH5C36	ETANOL	36,89	R\$ 4,79	68.328	R\$ 176,70	POSTO AEROPORTO	6035740430017779	
18/10/2023 09:01	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	31,73	R\$ 3,69	68.620	R\$ 117,08	POSTO GUARUJA	6035740430017779	
18/10/2023 19:02	Antonio	C4	RUH5C36	ETANOL	50,01	R\$ 3,94	68.977	R\$ 212,05	POSTO PAPALEGUAS	6035740430017779	
									R\$ 3.357,35		

Uruaçu, 19 de Outubro de 2023

Adriana F. S. Gonçalves

Gerente Administrativo

COREN-SP: 690682

Direção Administrativa

Darlisson dos Santos Rêgo

Supervisor Administrativo - HCN

Supervisão Administrativa

CONTROLE DE ROTAS ADMINISTRATIVAS

Data	Placa	Modelo	Sector	Motorista	KM Inicial	KM Final	Serviço	Destino	Assinatura do Motorista	Assinatura do responsável da OS	Total de KM Rodados
29/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	61.805	62.088	Levar Ana Paula ao aeroporto	Goiânia	Felipe	Rayssa	283
29/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	62.088	62.103	Levar malotes para a SES	Goiânia	Felipe	Rayssa	15
29/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	62.103	62.150	Coletas de medicamentos	Goiânia	Felipe	Rayssa	47
29/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	DP	Felipe	62.150	62.175	Buscar crachás	Goiânia	Felipe	Rayssa	25
29/09/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	62.175	62.461	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	286
02/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	62.461	62.490	Secretaria Regional	Uruaçu	Antonio	Rayssa	29
02/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	62.490	62.508	Delegacia de Polícia Civil	Uruaçu	Antonio	Rayssa	18
02/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	62.508	62.510	Hiperfesta	Uruaçu	Antonio	Rayssa	2
02/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	62.510	62.524	Abastecer veiculo	Uruaçu	Antonio	Rayssa	14
03/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	62.524	62.819	Levar colaboradores	Goiânia	Felipe	Rayssa	295
03/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	62.819	62.831	Levar malotes para a SES	Goiânia	Felipe	Rayssa	12
03/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	62.831	62.861	Coletas de medicamentos	Goiânia	Felipe	Rayssa	30
03/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	62.861	63.145	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	284
04/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	63.145	63.174	Demandas administrativas	Uruaçu	Antonio	Rayssa	29
05/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	63.174	63.475	Levar colaboradores ao Rally	Trindade	Felipe	Rayssa	301
05/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Obstetrícia	Felipe	63.475	63.538	Levar testes do pezinho	Anapólis	Felipe	Rayssa	63
05/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	63.538	63.631	Coleta de equipamentos	Goiânia	Felipe	Rayssa	93
05/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Epidemiologia	Felipe	63.631	63.646	Levar amostras para o LACEN	Goiânia	Felipe	Rayssa	15
05/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	63.646	63.696	Buscar colaboradores	Trindade	Felipe	Rayssa	50
05/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	63.696	63.995	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	299
06/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	63.995	64.026	Demandas administrativas	Uruaçu	Antonio	Rayssa	31
08/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	64.026	64.199	Coleta de medicamentos	Mara Rosa	Antonio	Rayssa	173
08/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	64.199	64.434	Coleta de medicamentos	Goiânia	Antonio	Rayssa	235
09/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	64.434	64.671	Devolver empréstimo de medicamentos	Goiânia	Felipe	Rayssa	237
10/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	64.671	64.965	Levar Adriana ao aeroporto	Brasília	Antonio	Rayssa	294
10/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Epidemiologia	Antonio	64.965	65.197	Levar Fhadya para evento	Goiânia	Antonio	Rayssa	232
10/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	65.197	65.470	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Antonio	Rayssa	273
11/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Faturamento	Felipe	65.470	65.758	Levar malotes para a SES	Goiânia	Felipe	Rayssa	288
11/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Epidemiologia	Felipe	65.758	65.760	Levar amostras para o LACEN	Goiânia	Felipe	Rayssa	2
11/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Oncologia	Felipe	65.760	65.769	Levar doação de cabelos ao Hospital Araujo Jorge	Goiânia	Felipe	Rayssa	9
11/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Felipe	65.769	65.790	Coleta de medicamentos	Goiânia	Felipe	Rayssa	21
11/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	65.790	66.072	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Felipe	Rayssa	282
12/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Farmácia	Antonio	66.072	66.317	Coleta de medicamentos	Goiânia	Antonio	Rayssa	245
13/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	66.317	66.861	Levar colaboradora	Brasília	Felipe	Rayssa	544
14/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	66.861	66.887	Revisão do veiculo	Uruaçu	Antonio	Rayssa	26
14/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	66.887	67.438	Buscar Ana Paula	Goiânia	Antonio	Rayssa	571
16/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Faturamento	Antonio	67.438	67.757	Levar malotes para a SES	Goiânia	Antonio	Rayssa	299
16/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	DP	Antonio	67.757	67.777	Buscar crachás	Goiânia	Antonio	Rayssa	20
16/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	67.777	68.056	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Antonio	Rayssa	279
17/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Felipe	68.056	68.610	Buscar Adriana	Brasília	Felipe	Rayssa	554
18/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	68.610	68.956	Levar colaboradores	Goiânia	Antonio	Rayssa	346
18/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Epidemiologia	Antonio	68.956	68.986	Levar amostras para o LACEN	Goiânia	Antonio	Rayssa	30
18/10/2023	RUH5C36	C4 Cactus	Administrativo	Antonio	68.986	69.270	Retorno para a Unidade	Uruaçu	Antonio	Rayssa	284

punto POSTO PAPELEGUAS
 IDA PRESIDENTE KENNEDY 696
 CNPJ 0381985000182

REIMPRESSAO

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

NF-e
 N.º: 000004614
 SÉRIE: 003

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA 76001449
 TERMINAL: 005849850000182
 ESTAB: 16:54:11
 29/09/2023
 DOC: 701866
 AUT: 872701866
TICKET LOG

ilégua
 S.A. DE PETROLEO LTDA
 ENNEDY
 GOIANIA GO
 0917744

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 N.º: 000004614
 SÉRIE: 003
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 0905 8498 5000 0182 5500 3000 0046 1411 9933 6115

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 152236752979016 29/09/2023 16:58:14

RAZÃO SOCIAL: IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPF: 19324171000870 DATA DA EMISSÃO: 29/09/2023

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

MUNICÍPIO: URUACU FONE/FAIX: UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA: 29/09/2023

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	133,98
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
				133,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: RUA ANAPOLIS ,0, 0 MUNICÍPIO: URUACU UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	42	3,190	133,98	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 :430EA29F1DFFF280E8A5BF5 9F8B0CBE8

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,66 Federal, 19,02 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
 Forma Pagto: GOOD CARD POS
 nBico:6 vEnclni:4369415,200 vEncFin:4369457,200

Vendedor: 10067 - EDMAR SANTOS DE OLIVEIRA Itens: [1]
 Operador: EDMAR SANTOS PDV1

RECEBEMOS DE PETRO COMBUSTIVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDO
----------------------------	---	--

PETRO COMBUSTIVEIS LTDA
 AV CEL GASPAR ESQ RUA JOSE DO PATROCINIO
 163 QUADRA01 LOTE 01 02
 CENTRO
 URUACU
 GO
 CEP: 76400000
 TELEFONE: 6293541080



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
 1 - Saída 1

Nº 000.007.115
 SÉRIE : 4
 FOLHA: 1 de 1



CHA 52
 52

punto
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 4
 ESTAB: 02/10/2023
 DOC: 198499

76019199
 880200900035032
 17:41:30
 AUT: 873198499

TICKET LOG

Abast.	Litros	Valor
Valor Total	44,71	173,46
CDR8881		173,46

IMED - ADMINISTRATIVO
 583574*****7779
 Saldo disponível: 144,76

4 6472

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS
 CONY ICF BY ISEL

15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 107882760

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 02/10/2023
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 17:40:19

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 160,03
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 13,41	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 35,38	VALOR TOTAL DA NOTA 173,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:12#Ence.1:2684245#Ence. F:2684290#Bomba:2#Tq:1#ANP#	22071090	0 60	5656	LT	44,701	3,580	160,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,38

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:344647 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 km:62518 media:16.26 k/l MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 173,44 VALOR DE ICMS ST 31,22 Trib aprox R\$: 10,75 Federal, 24,63 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CNPJ: 35.471.188/0001-30

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA



Chave de Acesso da NFe

52231035471188000130550040000071151003446472



Número da Nota Fiscal 7115	Série 004	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 10/23
Protocolo de Autorização - CCe 152236820785897	Data de Autorização 19/10/2023 10:42:07	Sequência 1	Orgão 52

Correção:

CORRECAO DA NOTA FISCAL N 000.007.115 EMITIDA NO DIA 02 10 2023 COM VALOR INCORRETO DE R 173,44. VALOR CORRETO A SER CONSIDERADO NA NOTA FISCAL E DE R 173,46.

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

punto

POSTO PAPELEIGUAS
IDA PRESIDENTE KENNEDY S/N
CNPJ 03819850000182

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

NF-e
N.º: 000010675
SÉRIE: 002

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
03/10/2023 16:55:16
DOC:414786 AUT:873414786

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 62872
Abast
Valor Total 169,42
COR8881
IMEI - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível 3 975,34

aléguaS
V. DE PETROLEO LTDA
KENNEDY
GOIANIA GO
130917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000010675
SÉRIE: 002

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 1005 8498 5000 0182 5500 2000 0106 7514 8768 4083

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 TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.849.850/0001-82	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236766969497 03/10/2023 16:56:48
---------------------------------	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 03/10/2023
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0, 0		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400000
MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 03/10/2023

FATURA/DUPLICATA

--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 169,42
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 169,42

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
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0, 0	MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 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	L	43	3,940	169,42	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: 2DC2565E2A29D6507A2091B236FFF4B6 MD5 :2DC2565E2A29D6507A2091B236FFF4B6

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,84 Federal, 24,05 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:8 vEnclni:4812539,090 vEncFin:4812582,090

Vendedor: 5332 - MAYKEUVILA DE ASSIS PEREIRA Itens: [1]
Operador: MAY Placa : RUH-5C36 motorista : FELIPE odometro : 62.872 PDV2

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COPIRA

96006835

TERMINAL: 880200900047663
 ESTAB: 17-47:12
 04/10/2023
 AUT: 873655362
 DOC: 655362

TICKET LOG

COMPR
 Etanol
 Km 63168
 LITROS Valor
 Abast 14 126,61
 Valor Total 176,61
 CGR6881
 IMED - MONTISTRATIVO
 693574444447779
 Saldo disponível: 3 609,12

**IM DE COMBUSTIVEL E
 RIFICANTES LTDA**

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

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletronica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 000.028.553
 Serie 004
 Folha 1/1

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

152236770967853

03.981.245/0001-35

133293990



NF-e
 N° 000.028.553
 Serie 004

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME RAZAO SOCIAL
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDIOS E DESENVOLVIMENTO
 ENDEREÇO
 RANAPOLIS, S/N

BARRIO DISTRITO
 CENTRO

CNPJ / CPF
 19.324.171/0008-70

MUNICIPIO
 URUACU

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1113141-1128

TELEFONE / FAX
 (11)3141-1128

CEP
 76400-000

UF
 GO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	126,01	VALOR TOTAL DA NOTA	126,01
-------------------------	------	---------------	------	-------------------------------	------	----------------------------	------	----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------	------	--------------------------	--------	---------------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZAO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	MARCA	PESO BRUTO	NUMERAÇÃO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR	DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALBUQUOTA %
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO		22071090	060	5656	LT	34,15	3,69	126,01	0,00	126,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	1,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APPROX. R\$ 7,81 (FED), R\$ 17,89 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - 0D61CD
 CLIENTE: IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA
 VEICULO
 PLACA: RUH6C36
 KM: 63168
 FRENTISTA: 25
 JESSICA DIAS LISBOA
 NUMERO DO PEDIDO
 Nro Pedido Compra: 0

RESERVADO AO FISCAL
 Antonio J. F. Junior
 Placa - RUH51C36
 KM - 63.168

punto.

POSTO PAPALEGUAS
RUA PRESIDENTE KENNEDY 648
CNPJ 03819850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

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

NF-e
N.º: 000010682
SÉRIE: 002

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
05/10/2023 10:18:10
DOC: 787095 AUT: 873787095

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
In 63584
Abast
Valor Total 156,89
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****779
Saldo disponível 3 532,23

aléguaS
RIV. DE PETROLEO LTDA
E KENNEDY
J GOIANIA GO
6230917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000010682
SÉRIE: 002
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PE CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 1005 8498 5000 0182 5500 2000 0106 8212 6057 4873

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

10 SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236772755180 05/10/2023 10:20:31

103682074

05.849.850/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO

ENDEREÇO

RUA ANAPOLIS ,0, 0

MUNICÍPIO

URUACU

CNPJ/CPF

19324171000870

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DA EMISSÃO

05/10/2023

DATA DA ENTRADA

DATA DE SAÍDA

05/10/2023

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	156,89
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
				156,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ANAPOLIS ,0, 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	L	39,82	3,940	156,89	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: 2DC2565E2A29D6507A2091B236FFF4B6 MD5 :2DC2565E2A29D6507A2091B236FFF4B6

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,78 Federal, 22,27 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:8 vEnclni:4814290,700 vEncFin:4814330,520

Vendedor: 8101 - OZELIA MARIA DE ARAUJO itens: [1]
Operador: OZELIA Placa : RUH-5C36 odometro : 63.504 PDV4
Maquina/Equipamento: MOTORISTA FELIPE

punto

POSTO PAPALICUAS
DA PRESIDENTE KENNEDY 648
CNPJ 03819850000182

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

NF-e
N.º: 000004638
SÉRIE: 003

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
05/10/2023 14:27:45
DOC:844936 AUT:873844936

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 63664
Abast Litros Valor
Valor Total 21,33 84,04
COR8081 84,04
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 3 448,19

éguaS
DE PETROLEO LTDA
NEDY
BOIANIA GO
17744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000004638

SÉRIE: 003

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 1005 8498 5000 0182 5500 3000 0046 3816 3139 5478

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

OUTRO TRIBUTARIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

05.849.850/0001-82

152236773656261 05/10/2023 14:29:34

NOME/RAZÃO SOCIAL

IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO

CNPJ/CPF

19324171000870

DATA DA EMISSÃO

05/10/2023

ENDEREÇO

RUA ANAPOLIS ,0, 0

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

76400000

DATA DA ENTRADA

MUNICÍPIO

URUACU

FONE/FAIX

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

05/10/2023

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	84,04
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
				84,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
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	L	21,33	3,940	84,04	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 :430EA29F1DFFF280E8A5BF5
9F8B0CBE8

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,42 Federal, 11,93 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:6 vEnclni:4376970,800 vEncFin:4376992,130

Vendedor: 7272 - SHARLES RAMOS DE SOUSA Itens: [1]
Operador: SHARLES Placa : RUH-5C36 odometro : 63.664 PDV1
Maquina/Equipamento: MOTORISTA-FELIPE

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COIMBRA

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 08/10/2023 08:19:58
 AUT: 874305385
 DDC: 305385
TICKET LOG

COMPRA
 ETANOL KM: 64858
 Litros 45,79 Valor 168,97
 Valor Total 168,97
 CODIGO: 008080
 IMEI: ANAPOLIS/2729
 89394140447729
 Saldo disponível: 3 279,22

União Combust. lub Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome Razão Social: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 Endereço: R. ANAPOLIS, S/N ANAPOLIS, SP
 Bairro: CENTRO
 CEP: 19.324.171/0008-70
 Município: URUACU
 Inscrição Estadual: 103293990
 Telefone/Fax: (11)3141-1128
 CEP: 76400-000
 UF: GO
 Data da Emissão: 08/10/2023
 Hora da Saída: 08:20:59

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Subst.	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor do Frete	0,00	Valor do Débito	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total dos Produtos	168,97	Valor Total da Nota	168,97
----------------------	------	--------------------------------	------	----------------------------	------	----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------	------	--------------------------	--------	---------------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Fluêreco	Município	UF	Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código Produto	Descrição do Produto / Serviço	Nº/SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Base de Cálculo ICMS ST	Valor ICMS	Valor ICMS ST	Valor IPI	Alíquota %
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	660	5656	LT	45,792	3,69	0,00	168,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO 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\$ 10,48 (FED), R\$ 23,99 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/Impre - 0D91CD
 CLIENTE: IMED - URUACU
 CPE/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA
 VEICULO
 PLACA: RUH5C36
 KM: 64058
 FRENTISTA: 37
 JOABÍ
 NUMERO DO PEDIDO
 Mre. Pedido Compra: 0

IRIFICANTES LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado
 DOS E DESENVOLVIMENTO - R. ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUACU - GO. Emissão: 08/10/2023 Valor Total: R\$ 168,97
 E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 060.028.596
 Série 004
 Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152236783296151
 03.981.245/0001-35
 103293990



CHAVE DE ACESSO
 5223 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0285 9614 9239 7041
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUO TRIBUTÁRIO

NF-e
 Nº 000.028.596
 Série 004

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COIMBRA

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 08/10/2023 12:08:26
 DOC: 319989 AUT: 874319989

COMPRA
 Etanol
 Km: 64385
 Abast: Litros Valor
 Valor Total 18,17 67,05
 CORRIGIDA
 MED - ADMINISTRATIVO
 6035744444447779
 Saldo disponível 3 212,17

JFIC ANTES LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no bloco DOS E DESVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S N - CENTRO - IIRUACU - GO Emissão: 08/10/2023 Valor Total: R\$ 67,05
 ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 000.028.597
 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

152236784210670
 03.981.245/0001-35
 103293990

CHAVE DE ACESSO
5223 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0285 9719 2383 8006

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

103293990

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103293990

TELEFONE FAX (11)3141-1128

CEP 76400-000

DATA DA SAIDA 08/10/2023

GO 08/10/2023

HORA DA SAIDA 12:09:00

NF-e
 Nº 000.028.597
 Série 004



Yenda combust. lub Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 R ANAPOLIS, S/N

BARRIO/DISTRITO
 CENTRO

CNPJ/CPF
 19.324.171/0008-70

MUNICIPIO
 URUACU

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1,00
 VALOR DO ICMS 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO ICMS 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESGANTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 67,05
 VALOR TOTAL DA NOTA 67,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE

MUNICIPIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

QUANTIDADE

ESPECIE

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	18,171	3,69	0,00	67,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APPROX. R\$: 4,16 (FED), R\$ 9,52 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/tempe - 0061:CD
 CLIENTE: IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA:
 VEICULO
 PLACA: RUH5C36
 KM: 64205
 FRENTISTA: 37
 JOABI
 NUMERO DO PEDIDO
 Nro Pedido Compra: 0

RESERVADO AO FISCO

Antonio N. Funes

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPROVA

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 880200900047663
 09/10/2023 13:23:04
 DOC: 507308 AUT: 874507308
TICKET LOG

COMPRA
 Etanol Km 64439
 Abast 118,42 Litros Valor 118,42
 Valor Total 118,42
 CORRIGEL
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574444444779
 Saldo disponível 3.181,72

Venda combust. lub Adq. Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
 IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 R ANAPOLIS, S/N

ICANTES LTDA os produtos e ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado
 ES E DESENVOLVIMENTO - R ANAPOLIS, S/N - CENTRO - URUAQUÊ - GO Emissor: 09/10/2023 Valor Total R\$ 110,44
 ASSINATURA DO RECEBEDOR

DE COMBUSTIVEL E IFICANTES LTDA

PAR 138 - CENTRO - URUAQUÊ - GO -
 CEP: 76400-000
 Fone: (62)3367-1015
 vert V3 5 - xperi com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000.028.604
 Série 004
 Folha 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152236787118713
 03.981.245/0001-35
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 103293990



CHAVE DE ACESSO
 5223 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0286 0416 5503 7417
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

NF-e
 Nº 000.028.604
 Série 004

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS (1,00)	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUSST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	110,44	VALOR TOTAL DA NOTA	110,44
--------------------------------	---------------	------	-------------------------------	------	----------------------------	------	----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------	------	--------------------------	--------	---------------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	UF	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO	19.324.171/0008-70	76400-000	GO	09/10/2023	13:25:03
BARRIO / DISTRITO	MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CENTRO	URUAQUÊ	103293990	GO		
FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9 - SEM FRETE					
MUNICÍPIO	UF	QUANTIDADE	ESPECIE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	29,93	3,69	0,00	110,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIG APROX. R\$: 6,95 (FED), R\$: 15,68 (EST), R\$: 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - 00610D
 CLIENTE: IMED - URUAQUÊ
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R ANAPOLIS
 CIDADE: URUAQUÊ
 MOTORISTA: Felipe
 VEÍCULO
 PLACA: RUH5C36
 KM: 64439
 FRENTISTA: 9
 VANDERSON
 NÚMERO DO PEDIDO
 Nro. Pedido Compra 0

RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 004	NÚMERO 000.028.604	MÊS / ANO DA EMISSÃO 10/23	
CHAVE DE ACESSO 5223 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0286 0416 5503 7417				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 52	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 19/10/2023 09:36:17	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 152236820546557	DATA / HORA DO REGISTRO 19/10/2023 09:36:17	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.


CORREÇÃO

CORRECAO DA NOTA FISCAL N 000028604 EMITIDA NO DIA 09/10/2023 COM O VALOR INCORRETO DE R 110,44. VALOR CORRETO A SER CONSIDERADO NA NOTA FISCAL E DE R 110,45

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 004	NÚMERO 000.028.616	MÊS / ANO DA EMISSÃO 10/23	
CHAVE DE ACESSO 5223 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0286 1611 5086 3094				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 52	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 19/10/2023 09:38:39	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 152236820556328	DATA / HORA DO REGISTRO 19/10/2023 09:38:40

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

CORRECAO DA NOTA FISCAL N 000028616 EMITIDA NO DIA 09/10/2023 COM O VALOR INCORRETO DE R 81,51. VALOR CORRETO A SER CONSIDERADO NA NOTA FISCAL E DE R 81,52

EXIBA O DOCUMENTO FISCAL DE N° INDICADO NESTE LOCAL
EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS COMO
www.getnet.com.br

POSTOS REVIVERES RB
BRASILIA ANA
CNPJ: 0879321000179
vía CLIENTE
EST: 830209900027463
10/10/2023 08:37:22
TERMINAL: 77001265
DOC: 652039
AUT: 874652039

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km: 64965

	Litros	Valor
Abast.	36,18	137,12
Valor Total		137,12

TIPO: COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.883,08

OUTROS REVIVERES AGORA
ANTICIPA ESSE E TODOS OS SEUS

POSTO GOLDEN RB
Série: 30.879.521/0001-79 AUTO POSTO GOLDEN GAS NR LTDA
SPMS RODovia 650/ANAPOLIS III, 1 RUA NUCLEO BRANDEIRANTE
BRASILIA-DF 71735-000
I.E.: 07851372001-60

#	Código	Descrição	Qtd	Un	Valor unit.	Valor total
001	001132	ETANOL HIDRATADO ADITIV	36,180	L	3,790	137,12

Qtd e total de itens
Valor total R\$ 137,12
VALOR PAGO R\$ 137,12

FORMA DE PAGAMENTO
Cartão de Crédito Outros - Aut: 874652039
Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.df.gov.br/nfce/consulta
5323 1030 6793 2100 6179 6500 1000 4215 8510 0872 8169

CONSUMIDOR - CNPJ 19.324.171/0008-70
IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
ANAPOLIS S/N QUADRA 28 LOTE 0 CENTRO URBANO 60
HFC e nº 000421565 Série 001 10/10/2023 08:39:08
Protocolo de Autorização: 353230513627852
Data de Autorização 10/10/2023 08:39:10



Antônio

CLIENTE: 00001-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
CNPJ: 19.324.171/0008-70 ENDEREÇO: ANAPOLIS QUADRA 28 LOTE 05/RUA CIDADE - URBANO 60 CEP: 76.400-000
OPERADOR: MURILLO TADEU DOS SANTOS LEITE
Trib aprox: Federal: R\$ 8,50
Estadual: R\$ 11,83
Municipal: R\$ 0,00
Fonte: IBPT, 23.2.0
PROCON 151 - SCS - Shopping Venâncio 2000, Quadra 08 Bloco B-60
Sala 240 - Brasília - DF
webPostoPDV
http://www.webposto.com.br/

punto

POSTO PAPALEGUAS
IDA PRESIDENTE KENNEDY 646
CNPJ 05849850000182

VIA CLIENTE ~~GOODCARD~~
COMPRA

TERMINAL: 76001449
ESTAB: 005849850000182
10/10/2023 16:32:02
DOC: 766738 AUT: 874766738

TICKET LOG

COMPRA
Etanol
Km 65197
Abast. Litros Valor
Valor Total 33,00 130,02
COR001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.753,06

TROLEO LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
O RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000004657
SÉRIE: 003

JUAS
TROLEO LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000004657
SÉRIE: 003

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 1005 8498 5000 0182 5500 3000 0046 5710 2218 3050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 103682074 INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO NS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236791522293 10/10/2023 16:34:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO CNPJ/CPPF 19324171000870 DATA DA EMISSÃO 10/10/2023
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0, 0 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400000 DATA DA ENTRADA
MUNICÍPIO URUACU FONE/FAX UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 10/10/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 130,02
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 130,02

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/CPPF
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0, 0 MUNICÍPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 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	L	33	3,940	130,02	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\$: 0,65 Federal, 18,46 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:6 vEnclni:4381785,140 vEncFin:4381818,140

Vendedor: 10270 - PEDRO LUCAS BARBOSA GOMES Itens: [1]
Operador: PEDRO LUCAS Placa : RUH-5C36 odometro : 65.197 PDV1

Anterior a compra
KM 65197
Placa - RUH 5C36

EXLHA O DOCUMENTO FISCAL DE IM INDICADO NESTE
TIPO:
CORR0001
DI MED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível: 2 648,54

punto

PETRO POSTO
RONEL GASPAR N 183
CNPJ 35471188000130

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 112,52	NF-e Nº: 000.007.165 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 7601919
ESTAB: 88020090003503
10/10/2023 19:54:33
DOC:811176 AUT:874811176

TICKET LOG

CPMRA	
litros	29,98
Valor	112,52
Valor Total	112,52

EXCETO NAS OPERAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS
CONV EGF ITBI

EIS LTDA
Q RUA JOSE DO PATROCINIO
DRA01 LOTE 01 02
CENTRO
URUACU
GO
EP: 76400000
FONE: 6293541080

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.007.165
SÉRIE : 4
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5223 1035 4711 8800 0130 5500 4000 0071 6510 0347 7655

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
152236792574872 - 10/10/2023 19:56:47

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 10/10/2023
ENDEREÇO R ANAPOLIS, S N QUADRA28 LOTE 09 A SALA 03	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/10/2023
MUNICÍPIO URUACU	FONE/FAX (11) 3141-1128	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 19:56:42

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 103,82		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 8,70	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 22,96	VALOR TOTAL DA NOTA 112,52

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

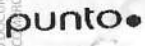
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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:9#Ence. 1:2693424#Ence. F:2693453#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	29,000	3,580	103,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:347765 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 C 4 km:65465 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 112,52 VALOR DE ICMS ST 20,25 Trib aprox R\$: 6,98 Federal, 15,98 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br OD61CD	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

EXIBIR O DOCUMENTO FISCAL DE N° INDICADO NESTE COMPROVANTE



POSTO PAPALÉGUAS
AV PRES KENNEDY 6-16
CNPJ 05819850000182

VIA CLIENTE - GOODCARD
COMPRA

TERMINAL: 76000188
ESTAB: 880200900017855
11/10/2023 16:34:59
DOC: 016071 AUT: 875016071

TICKET LOG

COMPRA Etanol
Km: 65799 Litros 48,63 Valor 168,08
Valor Total 168,08
COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
683574*****7779
Saldo disponível: 2.488,46

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

NF-e
N.º: 000004663
SÉRIE: 003

léguas
DE PETROLEO LTDA
NNEDY
GOIANIA GO
917744

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000004663
SÉRIE: 003

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PY CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 1005 8498 5000 0182 5500 3000 0046 6319 1916 0138

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

TÍTULO TRIBUTÁRIO CNPJ 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236795381696 11/10/2023 16:33:16

IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO
CNPJ/CPF 19324171000870 DATA DA EMISSÃO 11/10/2023
RUA ANAPOLIS ,0, 0 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 76400000 DATA DA ENTRADA
MUNICÍPIO URUACU FONE/FAZ UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 11/10/2023
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	160,08
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				160,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0
RUA ANAPOLIS ,0, 0 MUNICÍPIO URUACU UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 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	L	40,63	3,940	160,08	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8 MD5 :430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8
Val. Aprox. Tributos R\$: 0,80 Federal, 22,73 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
Forma Pagto: GOOD CARD POS
nBico:3 vEnclni:3763106,140 vEncFin:3763146,770
Vendedor: 7272 - SHARLES RAMOS DE SOUSA Itens: [1]
Operador: SHARLES Placa : RUH-5C36 odometro : 65.799 PDV1
Maquina/Equipamento: MOTORISTA-FELIPE

PUNTO
 PETRO POSTO
 RONEL GASPAR N 163
 CNPJ 35471188000130
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 12/10/2023 15:17:20
 DOC: 145220 AUT: 875145220
TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km 66089
 Abast. Ltros Valor
 34,72 134,72
 Valor Total 134,72
 ECR8881
 IMED - ADMINISTRATIVO
 803574*****7779
 Baldo disponível. 2.345,74

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 134,72	NF-e Nº: 000.007.173 SÉRIE : 4
ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		
IMED LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Q RUA JOSE DO PATROCINIO, DRA01 LOTE 01 02 CENTRO URUACU GO EP: 76400000 ONE: 6293541080	0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/>	CHAVE DE ACESSO 5223 1035 4711 8800 0130 5500 4000 0071 7310 0348 3835	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 152236798764260 - 12/10/2023 15:20:46	
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 12/10/2023
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 15:20:41

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 124,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,42	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 27,48	VALOR TOTAL DA NOTA 134,72

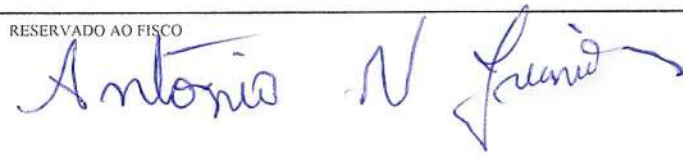
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:12#Ence:1:2696202#Ence: F:2696237#Bomba:2#Tq:1#ANP#	22071090	0 60	5656	LT	34,721	3,580	124,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,48

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:348383 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RHU 5C36 km:66089 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 134,72 VALOR DE ICMS ST 24,25 Trib aprox R\$: 8,35 Federal, 19,13 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD	RESERVADO AO FISCO 
--	--

M DE COMBUSTIVEL E RIFICANTES LTDA

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 N° 000,028,643
 Série 004
 Folha 1/1

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



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

152236800649153
 03.981.245/0001-35

103293990

5223 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0286 4318 4195 1512

VENHA COMISSÃO: 100,00% - 100,00% - 100,00%

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INOME: RAZÃO SOCIAL: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS, S/N
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 MUNICÍPIO: URUAQU
 CEP: 19.324.171/0008-70
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103293990
 TELEFONE: FAX: (11)3141-1128
 CEP: 76400-000
 UF: GO
 DATA DA EMISSÃO: 13/10/2023
 HORA DA SAÍDA: 10:08:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,03	102,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

INOME: RAZÃO SOCIAL: EMPRESÁRIO: RANAPOLIS, S/N
 ENDEREÇO: RANAPOLIS, S/N
 MUNICÍPIO: URUAQU
 UF: GO
 FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
 CODIGO ANTT: 22071090
 PLACA DO VEICULO: 060 5656 1 T
 UF: GO
 QUANTIDADE: 27,651
 CNEP: CPF: 3.69
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102,03
 MARCA: 0,00
 PESO BRUTO: 0,00
 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ISH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	LT	27,651	3,69	0,00	102,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TRIB. APROX. R\$: 6,33 (FED.), R\$ 14,49 (EST.), R\$ 0,00 (MUN.) - Fonte: IBPT/Tempre - 00610D
 CLIENTE IMED - URUAQU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS
 CIDADE: URUAQU
 MOTORISTA: Felipe
 VEICULO:
 PLACA: RUH5C36
 KM: 66340
 FRENTISTA: 29
 SELMA:
 NUMERO DO PEDIDO: 0
 Tipo Pedido Compra: 0
 (01)993-2023 xpart v3.5 - xpert.com.br

KARLA AUTO POSTO
PRES JK
(CNPJ) 00972786000109
2a. VIA - CLIENTE

ESTAB.: 880200900026636

3/10/2023 18:14:38

TERMINAL: 76011897

Aut: 344568

AUT: 8/5344568

TICKET LOG

CHQ COMPRA
Etanol
Km: 66709

	Litros	Valor
Abast.	39,49	165,86
Valor Total		165,86

COR0001
IMED - ADMINISTRATIVO
603574*****7779
Saldo disponível: 2.077,85

KARLA

CNPJ: 00.972.786/0001-09 ANDRADE E OSANAM LTDA
RUA AV JK, 893 CENTRO PADRE BERNARDO-GO 73700-000
Fone: (61)3633-1818 I.E.:10.135.862-8

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	001188	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL	39,491	L X	4,200	165,86
Qtde. total de itens						001

Valor total R\$ 165,86

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$

Cartão de Crédito Outros - Aut: 875344568 165,86

Consulte pela Chave de Acesso em

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

5223 1000 9727 8600 0109 6501 0000 3472 2710 0564 5967

CONSUMIDOR - CNPJ 19.324.171/0008-70

IHED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

ANAPOLIS S/N QUADRA28 LOTE 0 CENTRO URUACU GO

NFC-e nº 000347227 Série 010 13/10/2023 18:16:36

Protocolo de Autorização: 152236802745248

Data de Autorização 13/10/2023 18:16:35



CLIENTE.:00001-IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO CPF/CNPJ:19.324.171/0008-70 IE:ISENTO ENDEREÇO:ANAPOLISGO ADRA28 LOTE 0S/N CIDADE.:URUACU-GO CEP:76.400-000

MOTORISTA: FELIPE

OPERADOR: BARBARA VITORIA DOS SANTOS

Trib aprox: Federal:R\$10,28

Estadual:R\$23,55

Municipal:R\$0,00

Fonte: IBPT.23.2.D

webPostaPDV

<http://www.webposto.com.br/>

VIA CLIENTE - GOODCARD
 CUPFRA

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 88020090047663
 15/10/2023 06:00:52
 DOC: 476125 AUT: 875476125
TICKET LOG

COMPRAS
 Etanol Km: 66998
 Litros 23,77
 Valor 97,71
 Valor Total 97,71
 CORRETEL
 IMED - ADMINISTRATIVO
 683574444447779
 51do disponivel 1 998 14

Venda combust. lub. Adq. Tercios

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IMEID - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDIOS E DESENVOLVIMENTO
 R. ANAPOLIS, S/N

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
 VALOR DO ICMS 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME: RUAJO SOCIAL
 ENDEREÇO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	3.69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX. R\$: 5,44 (FED.) R\$ 12,45 (EST.) R\$ 0,00 (MUN.) - Fonte: IBPT/empre - 0061CD
 CLIENTE IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA: Felipe
 VEICULO
 PLACA: RUH5G36
 KM: 66990
 FRENTISTA: 37
 JOABI
 NUMERO DO PEDIDO
 Nro. Pedido Compra: 0

HE ATENÇÃO: Os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicados ao lado
 JOSÉ DESENVOLVIMENTO - R. ANAPOLIS, S.N. - CENTRO - URUACU - GO Emissão: 15/10/2023 - Valor Total: R\$ 87,71
 INSCRIÇÃO DO RECEBEDOR

IM DE COMBUSTIVEL E
 RIFICANTES LTDA

ASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
 CEP: 76400-000
 Fone: (62) 3357-1015
 Xpert V3 5 - Xpert com br

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IMEID - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDIOS E DESENVOLVIMENTO
 R. ANAPOLIS, S/N

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
 VALOR DO ICMS 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME: RUAJO SOCIAL
 ENDEREÇO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	3.69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX. R\$: 5,44 (FED.) R\$ 12,45 (EST.) R\$ 0,00 (MUN.) - Fonte: IBPT/empre - 0061CD
 CLIENTE IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA: Felipe
 VEICULO
 PLACA: RUH5G36
 KM: 66990
 FRENTISTA: 37
 JOABI
 NUMERO DO PEDIDO
 Nro. Pedido Compra: 0

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000.028.656
 Série 004
 Folha 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IMEID - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDIOS E DESENVOLVIMENTO
 R. ANAPOLIS, S/N

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
 VALOR DO ICMS 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME: RUAJO SOCIAL
 ENDEREÇO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	3.69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX. R\$: 5,44 (FED.) R\$ 12,45 (EST.) R\$ 0,00 (MUN.) - Fonte: IBPT/empre - 0061CD
 CLIENTE IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA: Felipe
 VEICULO
 PLACA: RUH5G36
 KM: 66990
 FRENTISTA: 37
 JOABI
 NUMERO DO PEDIDO
 Nro. Pedido Compra: 0

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152236807146514
 03.981.245/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IMEID - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDIOS E DESENVOLVIMENTO
 R. ANAPOLIS, S/N

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
 VALOR DO ICMS 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME: RUAJO SOCIAL
 ENDEREÇO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	3.69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX. R\$: 5,44 (FED.) R\$ 12,45 (EST.) R\$ 0,00 (MUN.) - Fonte: IBPT/empre - 0061CD
 CLIENTE IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA: Felipe
 VEICULO
 PLACA: RUH5G36
 KM: 66990
 FRENTISTA: 37
 JOABI
 NUMERO DO PEDIDO
 Nro. Pedido Compra: 0

NF-e
 Nº 000.028.656
 Série 004

CHAVE DE ACESSO
 5223 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0286 5619 2644 3544

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IMEID - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDIOS E DESENVOLVIMENTO
 R. ANAPOLIS, S/N

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
 VALOR DO ICMS 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME: RUAJO SOCIAL
 ENDEREÇO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	3.69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TRIB. APROX. R\$: 5,44 (FED.) R\$ 12,45 (EST.) R\$ 0,00 (MUN.) - Fonte: IBPT/empre - 0061CD
 CLIENTE IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO: R. ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORISTA: Felipe
 VEICULO
 PLACA: RUH5G36
 KM: 66990
 FRENTISTA: 37
 JOABI
 NUMERO DO PEDIDO
 Nro. Pedido Compra: 0

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76001449
 ESTAB: 005849850000182
 15/10/2023 09:15:11
 DOC: 486679 AUT: 875486679

TICKET LOG

COMPRA Etanol
 Km: 67167
 Abast Total
 Valor Total
 LItros 34,00 Valor 133,96
 133,96
 ADMINISTRATIVO
 693574*****7779
 Saldo disponível 1 856,18

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

NF-e
 N.º: 000004670
 SÉRIE: 003

ASSINATURA DO RECEBEDOR

aléguas
 DERIV. DE PETROLEO LTDA
 R. KENNEDY
 GOIANIA GO
 7230917744

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 N.º: 000004670
 SÉRIE: 003
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
5223 1005 8498 5000 0182 5500 3000 0046 7013 6423 5803

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

SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 05.849.850/0001-82 152236807479175 15/10/2023 09:17:13

EMISSOR/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 15/10/2023
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0, 0		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400000
MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 15/10/2023

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRECÍZIOS 133,96
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 133,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTIVEL C	22071090	060	5656	L	34	3,940	133,96	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

INFORMAIS/OUTROS COMPLEMENTARES
 MD-5: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8 MD5 :430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8
 Val. Aprox. Tributos R\$: 0,66 Federal, 19,02 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
 Forma Pagto: GOOD CARD POS
 nBico:6 vEncIn:4385712,870 vEncFin:4385746,870
 Vendedor: 8101 - OZELIA MARIA DE ARAUJO Itens: [1]
 Operador: OZELIA Placa : RUH-5C36 odometro : 67.167 PDV1
 Maquina/Equipamento: MOTORISTA FELIPE

putto
 PETRO POSTO
 R. GONEL GASPAR N 1033
 CNPJ 35471188000130
 VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA
 TERMINAL: 76019199
 ESTAB: 880200900035032
 16/10/2023 07:23:22
 DOC: 560784 AUT: 875560784
TICKET LOG
 COMPRA
 Etanol
 Km: 67462
 Abast 36,85 Valor 139,87
 Valor Total 139,87
 CR8881
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo dispentvel 1 716,31

TÍTULOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 139,87	NF-e Nº: 000.007.183 SÉRIE : 4
NATUREZA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO		IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO

LTDA JOSE DO PATROCINIO, LOTE 01 02 RO ,CU 100000 6293541080	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.007.183 SÉRIE : 4 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 5223 1035 4711 8800 0130 5500 4000 0071 8310 0349 3292 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 152236809596270 - 16/10/2023 07:24:25
---	---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IMED INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19.324.171/0008-70	DATA DA EMISSÃO 16/10/2023
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 07:24:22

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 129,06
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 10,81	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 28,53	VALOR TOTAL DA NOTA 139,87

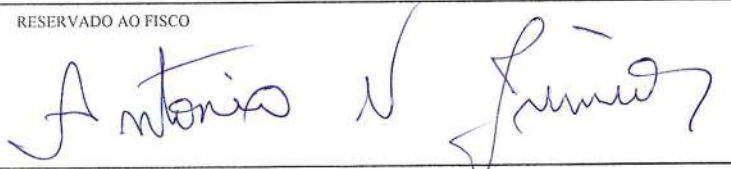
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	ETANOL HIDRATADO COMUM #Bico:12#Ence:1:2697854#Ence: F:2697891#Bomba:2#Tq:1#ANP:#	22071090	0 60	5656	LT	36,050	3,580	129,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,53

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia:349329 Terminal:PDV1 Op:POSTO C:550 E:614 Nome Fantasia: IMED URUACU Placa:RUH 5C36 km:67462 media:55.40 k/1 MOTORISTA ANTONIO BASE DE ICMS ST 139,87 VALOR DE ICMS ST 25,18 Trib aprox R\$: 8,67 Federal, 19,86 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD	RESERVADO AO FISCO 
--	--

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

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

NF-e
 N.º: 000004677
 SÉRIE: 003

TERMINAL: 76001449
 ESTAB: 005849850000182
 16/10/2023 16:05:57
 DOC:745441 AUT:875745441

TICKET LOG

COMPRA Etanol
 Litros 39,38 Valor 154,84
 Valor Total 154,84
 CNPJ 0581985000182
 FONE ADMINISTRATIVO 69357444447775
 Saldo disponível: 1.561,47

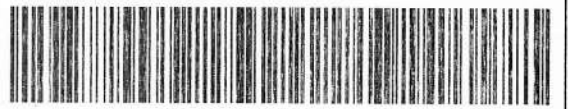
éguaS
 DE PETROLEO LTDA
 NEDY
 GOIANIA GO
 317744

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000004677
 SÉRIE: 003

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E PV CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 5223 1005 8498 5000 0182 5500 3000 0046 7714 8126 7354

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

TIPO TRIBUTÁRIO CNPJ 05.849.850/0001-82 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236811456551 16/10/2023 16:08:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO		CNPJ/CPF 19324171000870	DATA DA EMISSÃO 16/10/2023
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0, 0		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 76400000
MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 16/10/2023

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	154,84
VALOR DO IPI	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 154,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IMED ISNT. MED. EST. DESENVOLVIMENTO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTI 0	PLACA DO VEICULO	UF GO	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA ANAPOLIS ,0, 0	MUNICÍPIO URUACU	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPESSE	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 COMBUSTÍVEL C	22071090	060	5656	L	39,3	3,940	154,84	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

RAZÃO SOCIAL 2055996	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8 MD5 :430EA29F1DFFF280E8A5BF59F8B0CBE8

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,77 Federal, 21,98 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
 Forma Pagto: GOOD CARD POS
 nBico:3 vEnclni:3767134,830 vEncFin:3767174,130

Vendedor: 9785 - RONIÉLIA BEZERRA DE MOURA Itens: [1]
 Operador: RONIÉLIA Placa : RUH-5C36 odometro : 67.776 PDV1

Antonio N. F. Silva

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COPIA

TERMINAL: 96006835
 ESTAB: 830200900047663
 17/10/2023 05:42:15
 DOC: 811818 AUI: 875811818

COMPRA
 Etanol
 Km 68668
 Literas 32,79 Valor 121,88
 Abast. Valor total 121,88
 COR8881
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574444447779
 Saldo disponível 1.440,47

**DM DE COMBUSTIVEL E
 RIFICANTES LTDA**
 IASPAR, 138 - CENTRO - URUACU - GO -
 CEP: 76400-000
 Fone: (62)3357-1015
 xpert v3 5 - xpert.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000.028.670
 Série 004
 Folha 1/1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152236812986527
 03.981.245/0001-35
 103293990

CHAVE DE ACESSO
5223 1003 9812 4500 0135 5500 4000 0286 7019 1626 6290
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO RIBUTÁRIO



DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19.324.171/0008-70 CNPJ / CPF: 19.324.171/0008-70
 ENDEREÇO: IMED - INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO BARRIO / DISTRITO: CENTRO
 R. ANAPOLIS, S/N MUNICIPIO: URUACU

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,00	121,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME - RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE
 ENDEREÇO: MUNICIPIO: URUACU

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4	ETANOL HIDRATADO COMB. MARCADO	22071090	060	5656	L.T	32,792	3,69	0,00	121,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 TRIB. APROX.: R\$ 7,50 (FED), R\$ 17,18 (EST), R\$ 0,00 (MUN) - Fonte: IBPT/empire - 0061CD
 CLIENTE/IMED - URUACU
 CPF/CNPJ: 19324171000870
 ENDEREÇO R. ANAPOLIS
 CIDADE: URUACU
 MOTORIST A: Felipe
 VEICULO
 PLACA: RUH5C36
 KM: 68060
 FRENTISTA: 37
 JOABI
 NUMERO DO PEDIDO
 Nro Pedido Compra: 0

AUTO POSTO AEROPORTO LTDA
 CNPJ: 08202116000115 - IE: 746114400133
 AEROPORTO INTERN. DE BRASÍLIA PRES DENTE JK, SN
 LAGO SUL BRASÍLIA

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

Código	Descrição	Quant.	Unitário	Total
3	ETANOL	36,690	4,790	176,700
810101001				1,00
Dtd Total de Itens:				176,700
Valor Total R\$: 176,700				Valor Pag: 176,70
Valor a Pagar R\$: 176,70				
Forma de Pagamento: Cartão de Crédito				50,00

Valor Total Tributos (Lei 12.741/2012)
 MDS: 20C2535E2A29D6507A20J1B236FF1486

Val. Aprox. Tributos R\$: 0,86 Federal, 49,47 Estadual, 0,00 Municipal
 al Fonte: IBPT
 nBico: 15 vencini: 2140260,470 vencfin: 2140297,360

Vendedor: 18305 - MESSIAS VICTOR DE MACEDO SALGADO Itens: [1]
 Operador: MESSIAS VICTOR Placa: RUV-5236 odometro: 68.328
 PROCON - 151
 END: SCS 3 50/60 240A
 ASA SUL
 BRASÍLIA-DF

ENISSAO NORMAL
 Numero: 550857 Série: 2 Emissão: 17/10/2023 09:30:42
 Consulte pela chave de acesso em
www.fazenda.df.gov.br/ifce/consulta
 CHAVE DE ACESSO
 53231008202116300115650020015508571243504271

Consumidor
 CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO: 19324171000870 FELIPE
 Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 353230E26767175 17/10/2023 09:30:42
 Documento emitido por Linx TAC/www.linx.com.br/ensys



EXIBO O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
 COMPROVANTE Nº TITULO

EXIBO FISCAL DE Nº INDICADO NESTE
 Nº TITULO

EXIBO HAS COMPROVAÇÃO NÃO SUJEITAS AO ICMS
 CONV ICF 0108A

REDAÇÕES NÃO SUJEITAS AO ICMS

POSTO AEROPORTO
 AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA JU
 CNPJ 08202116000115
 2a. VIA - CLIENTE
 ESTAB.: 880200900030949
 17/10/2023 09:28:50
 TERMINAL: 76015328

DOC: 872142

AUT: 875872142

TICKET LOG

COMPRA
 Etanol
 Km: 68328
 Litros Valor
 36,89 176,70
 Valor Total 176,70

COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 603574*****7779
 Saldo disponível: 1.263,77

VIA CLIENTE - GOODCARD
 COMPRA

TERMINAL: 76001449
 ESTAB: 005849850000182
 18/10/2023 19:02:19
 DOC: 231066 AUT: 876231066

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

NF-e
 N.º: 000004689
 SÉRIE: 003

TICKET LOG
 COMPRA Etanol Km 68977
 Abast Valor Total 58,81 212,85
 212,85
 COR0001
 IMED - ADMINISTRATIVO
 683574*****7779
 Saldo disponível: 934,64

alégguas
 RIV. DE PETROLEO LTDA
 E KENNEDY
 GOIANIA GO
 6230917744

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 N.º: 000004689
 SÉRIE: 003
 Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DANFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5223 1005 8498 5000 0182 5500 3000 0046 8917 0215 0749
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ: 05.849.850/0001-82
 DATA DE EMISSÃO: 18/10/2023 19:04:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RUA ANAPOLIS, 0, 0		CENTRO		76400000	
URUACU		GO		18/10/2023	

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	197,04
VALOR DO IPI	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	15,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	212,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA ANAPOLIS, 0, 0		URUACU		GO		ISENTO	
--------------------	--	--------	--	----	--	--------	--

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
295	ETANOL HIDRATADO COMBUSTÍVEL C	22071090	060	5656	L	50,011	3,940	197,04	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
 MD-5: 43CEA29F1DFFF280E8A5BF59FB0CBE8 MD5 :43CEA29F1DFFF280E8A5BF59FB0CBE8
 Val. Aprox. Tributos R\$: 1,06 Federal, 30,10 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT
 Forma Pagto: GOOD CARD POS
 nDico:3 -Enclm:3758644,14\$ vEnclm:3758694,160
 Vendedor: 9698 - PAULO ROBERTO GUSMAO SILVA Itens: [1]
 Operador: PAULO R Placa: RUH-5C36 odometro : 68.977 PDV1
 Máquina/Equipamento: MOT ANTONIO

Antonio N. Junio

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 28600.012935 84573.440009 7 95100000400300**

Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA		Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00286000-1
Número do documento 1.TL-11616883		CPF/CNPJ 03.506.307/0001-57	Vencimento 21/10/2023		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 28600.012935 84573.440009 7 95100000400300**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/10/2023
Beneficiário 03.506.307/0001-57 TICKET SOLUCOES HDFGT SA					Agência/Código do Beneficiário 2938/0045734-4
Data do Documento 19/10/2023	No documento 1.TL-11616883	Espécie Doc DS	Aceite SIM	Data do Processamento 19/10/2023	Nosso Número 109/00286000-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.003,00

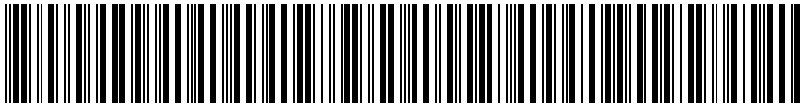
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor Cobrado

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



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 **28 dias do mês de SETEMBRO 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 26/11/2023.

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: **26080598**
Autenticação: **36278450**





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

Data: 25/09/2023 08h41min

Número	Validade
7575	24/12/2023

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 _____

CWFLUYXPBNLT2HR1

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), 25 de Setembro 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: 06/10/2023 a 04/11/2023

Certificação Número: 2023100618204908747974

Informação obtida em 20/10/2023 08:28:27

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